

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
факультет последипломного образования
КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ ФПДО
КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ФПДО

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по непрерывному медицинскому
образованию и развитию регионального здравоохранения



И.Ю. Макаров
И.Ю. Макаров

10 » *сентябрь* 20 *24* г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ЦИКЛА «Первичная и вторичная профилактика ожирения и
сахарного диабета на врачебном участке»**

Специальность: Эндокринология
Дополнительные специальности: терапия, педиатрия, общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия (после специалитета), лечебное дело.
Трудоемкость: 72 часа
Форма обучения – очная

Благовещенск 2024г.

Составители (разработчики)

Третьякова Наталья Александровна, к.м.н., доцент, зав. кафедрой внутренних болезней ФПДО ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
Медведева Светлана Викторовна, к.м.н., доцент кафедры детских болезней ФПДО, декан ФПДО ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Нарышкина С.В.- д.м.н, проф. Заведующий кафедрой факультетской терапии ВО Амурская ГМА Минздрава России
2. Уткина Н.А. - главный внештатный эндокринолог МЗ Амурской области

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедр :
внутренних болезней ФПДО , детских болезней ФПДО

протокол № от « 5 » февраля 2024г.

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

Н.А.Третьякова

Т.В.Заболотских

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол №
от « 12 » 02 2024 г.

Председатель ЦМК № 9 Медведева С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО: декан факультета последипломного образования,

« 12 » 02 2024 г.

Медведева С.В. Медведева

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- профессиональный стандарт "Врач-терапевт" (проект 2022г.)
- профессиональный стандарт " Врач общей практики (семейный врач) (проект 2022г.)
- профессиональный стандарт "Врач-педиатр участковый (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 марта 2017 г. N 306н
- приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

Уровень квалификации - 8

1.2. Требования к слушателям

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности «Педиатрия», «Лечебное дело», подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия», «Эндокринология», «Педиатрия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», профессиональная переподготовка по специальности «Терапия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и сертификат специалиста по специальности "Терапия" с профессиональной переподготовкой по специальности «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия».

1.3. Формы освоения программы: очная

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Цель программы: совершенствование имеющихся профессиональных компетенций (далее – ПК), необходимых для профессиональной деятельности врача – эндокринолога, общей практики (семейной медицины), терапевта и педиатра в целях повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по первичной и вторичной профилактике сахарного диабета и ожирения.

Основная цель вида профессиональной деятельности: профилактика, ранняя диагностика, лечение ожирения и сахарного диабета на амбулаторном этапе.

Планируемые результаты обучения

В процессе освоения программы совершенствуются компетенции:

- ПК 5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ);
- ПК 6. Готовность к ведению и лечению пациентов с ожирением и сахарным диабетом, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках первичной медицинской помощи на амбулаторном этапе
- ПК8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с ожирением и сахарным диабетом, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

-ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи больным с ожирением и сахарным диабетом с использованием основных медико-статистических показателей

Профессиональные компетенции	Код соответствующей ТФ профессионального стандарта (врач общей практики (семейный врач)) Описание трудовых функций	Код соответствующей ТФ профессионального стандарта (врач терапевт) Описание трудовых функций	Код соответствующей ТФ профессионального стандарта (врач педиатр) Описание трудовых функций
<p>ПК 5. <i>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ);</i></p>	<p><i>A/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях с целью постановки диагноза</i> Трудовые действия Проведение сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с ожирением и сахарным диабетом (СД). Проведение первичного осмотра пациентов с заболеваниями с ожирением и СД. Направление пациентов с на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Направление ожирением и (СД) на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обоснование и</p>	<p><i>A/02.7</i> Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Трудовые действия Проведение полного физикального обследования пациента с ожирением и сахарным диабетом (СД) (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с</p>	<p><i>A/01.8</i> Проведение объективного исследования, анализ результатов дополнительного обследования ребенка с целью установления диагноза Трудовые действия Оценивание состояния и самочувствия ребенка Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию Направление детей</p>

	<p>постановка диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Проведение повторных осмотров и обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы Проведение мониторинга безопасности диагностических манипуляций</p> <p>Необходимые умения Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с ожирением и СД. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями Оценивать анатомо-функциональное состояние эндокринной и сердечно-сосудистой системы в норме и патологии. Использовать методики осмотра и обследования пациентов с ожирением и СД с учетом анатомо-функциональных особенностей и проводить: сбор анамнеза и жалоб при патологии эндокринной и сердечно-сосудистой системы; - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию) - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса - анализ состояния яремных вен; - оценку наличия гипоперфузии или</p>	<p>учетом стандартов медицинской помощи при ожирении и СД Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при ожирении и СД Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при ожирении и СД Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями и, в том числе неотложными. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>Необходимые умения Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его</p>	<p>на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Направление детей на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Необходимые умения Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность</p>
--	---	---	---

	<p>задержки жидкости в органах и тканях организма человека;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности эндокринной и сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы <p>Использовать медицинское оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> электрокардиограф; - эхокардиограф; - прибор для измерения артериального давления; - аппаратуру для суточного мониторинга электрокардиограммы; - аппаратуру для суточного мониторинга артериального давления; - аппаратуру для проведения проб с физической нагрузкой (велозергометром, тредмилом). <p>Производить манипуляции:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение лабораторной диагностики экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины; - регистрацию электрокардиограммы; - регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой; - установку, считывание, анализ с помощью суточного мониторинга сердечного ритма; - установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления; 	<p>результаты при заболеваниях эндокарда и перикарда</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента при ожирении и СД</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p> <p>Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами</p> <p>Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику ожирения и СД.</p> <p>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской*,</p>	<p>подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей</p> <p>Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам</p> <p>Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам</p> <p><i>Необходимые знания</i></p>
--	---	---	---

	<p>-трансторакальную эхокардиографию; - ультразвуковое исследование сосудов; - функциональное тестование (велоэргометрическая проба (ВЭП), тредмил-тест) и анализ результатов Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях. Определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов ожирением и СД. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с ожирением и СД. Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с ожирением и СД Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с ожирением и СД. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов ожирением и СД. Определять медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или)</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи при ожирении и СД. Необходимые знания Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи при ожирении и СД. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Этиология, патогенез и патоморфология,</p>	<p>Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам. Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья. Клиническая картина болезней и состояний,</p>
--	---	--	---

	<p>состояниями эндокринной и сердечно-сосудистой системы Анализировать результаты дополнительных методов диагностики эндокринной и сердечно-сосудистой системы Использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной и сердечно-сосудистой системы Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов. Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального обследования пациентов Обосновывать и планировать объем дополнительного лабораторного обследования пациентов Интерпретировать и анализировать результаты дополнительного лабораторного обследования Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций врачами-специалистами пациентов Интерпретировать и анализировать результаты дополнительных консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями ожирением и (СД) Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов. Выявлять у пациентов</p>	<p>клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента с ожирением и СД Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p>требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
--	--	--	---

	<p>клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения</p> <p>Выявлять у женщин на разных сроках беременности основные клинические проявления ожирения м СД, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни матери или плода</p> <p>Использовать алгоритм постановки диагноза в соответствии с МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с ожирением и (СД)</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с ожирением и (СД).</p> <p>Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни</p> <p>Необходимые знания</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной и сердечно-сосудистой системы</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в</p>		
--	---	--	--

	<p>том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при ожирении и СД.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями миокарда</p> <p>Методика осмотра и обследования у пациентов с ожирением и СД.</p> <p>Анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы организма человека в норме и у пациентов с ожирением и СД.</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и у пациентов с ожирением и (СД).</p> <p>Этиология и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой и эндокринной систем</p> <p>Современные классификации, симптомы и синдромы ожирения и СД.</p> <p>Методы клинической и параклинической диагностики ожирения и (СД) . Клиническая картина, особенности течения осложнений у пациентов с ожирением и (СД)</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального обследования пациентов ожирением и (СД)</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов лабораторного обследования пациентов АГ</p>		
--	---	--	--

<p>ПК 6. Готовность к ведению и лечению пациентов с ожирением и сахарным диабетом (СД), нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках первичной медицинской помощи на амбулаторном этапе</p>	<p>Клиническая картина состояний, требующих направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями эндокарда и перикарда</p> <p>Заболевания и (или) патологические состояния эндокринной и сердечно-сосудистой системы, требующие медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной и сердечно-сосудистой системы</p> <p>Вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний эндокринной системы</p> <p>A/02.8</p> <p>Назначение лечения пациентам при ожирении и СД, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Разработка плана лечения при ожирении и СД с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам при ожирении</p>	<p>A/03.7</p> <p>Назначение лечения пациентам при ожирении и СД, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Разработка плана лечения при ожирении и СД с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>	
--	---	--	--

	<p>и СД в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. Назначение немедикаментозной терапии пациентам с ожирением и СД в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. Назначение лечебного питания пациентам с ожирением и СД в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	<p>медицинской помощи при ожирении и СД Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками при ожирении и СД Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения Необходимые умения Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при ожирении и СД Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p><i>A/02.7</i></p> <p>Назначать лечение детям с СД и контролировать его эффективность и безопасность</p> <p>Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка Назначение медикаментозной терапии ребенку Назначение немедикаментозной терапии ребенку Назначение диетотерапии ребенку Необходимые умения Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения),</p>
--	---	--	--

<p>ПК 8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>медицинской помощи</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам с ожирением и СД в неотложной форме Проведение работы по оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с ожирением и СД. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>Необходимые умения Разрабатывать план лечения пациентов с ожирением и СД учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического</p>	<p>Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>Необходимые знания Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и</p>
--	--	--	--

<p>ПК-11 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи больным с ожирением и сахарным диабетом с использованием основных медико-статистических показателей с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>вмешательства пациентам с ожирением и СД в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии для пациентов с ожирением и СД Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с ожирением и СД, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий на пациентов с ожирением и СД. Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с ожирением и СД. Назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы. Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию) пациентам ожирением и СД Проводить мониторинг эффективности и</p>	<p>клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением Порядок оказания паллиативной медицинской помощи А/04.7 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента при ожирении и СД, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность Трудовые действия Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и</p>	<p>применения диетотерапии Необходимые знания: Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами</p>
---	--	---	--

	<p>безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с ожирением и СД</p> <p>Выполнять разработанный врачами-хирургами план послеоперационного ведения пациентов с ожирением и СД.</p> <p>Выполнять расчет объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием инфузомата.</p> <p>Проводить мониторинг клинической картины, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы</p> <p>Назначать и контролировать лечение пациентов с ожирением и СД</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с ожирением и СД в неотложной форме</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с ожирением и СД</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов АГ.</p> <p>Необходимые знания</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи больным с эндокринными и</p>	<p>работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного</p>	<p>лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением</p> <p>Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p>
--	---	--	---

	<p>сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при ожирении и СД.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с ожирением и СД .</p> <p>Методы лечения пациентов с ожирением и СД в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в кардиологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с ожирением и СД</p> <p>Принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) ; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и</p>	<p>лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p> <p>Необходимые умения</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, при ожирении и СД</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p style="text-align: center;"><i>A05/7</i></p> <p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составление плана работы и отчета о своей работе - Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа <p>Необходимые умения</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составлять план работы и отчет о своей работе - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения <p>Необходимые знания</p> <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь</p>
--	--	--	--

	<p>побочные действия</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с ожирением и СД .</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями миокарда в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной и сердечно-сосудистой системы для оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с ожирением и СД в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p> <p>A/03.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при ожирении и СД в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов</p> <p>Трудовые действия Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации при ожирении и СД.</p>	<p>медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента с ожирением и СД в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать санаторно-курортное лечение пациенту</p> <p>Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации</p> <p>Необходимые знания Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента</p> <p>Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу</p> <p>Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного АГ</p>	<p>A/04.7</p> <p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей, в том числе на проведение санитарно - просветительной работы среди населения</p> <p>Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни</p> <p>необходимые умения: Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</p> <p>необходимые знания: Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком,</p>
--	---	--	---

	<p>Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы Направление пациентов с при ожирении и СД к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации Направление пациентов с при ожирении и СД к врачам-специалистам для составления программы медицинской реабилитации Направление пациентов с при ожирении и СД к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации Составление и мониторинг выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной и сердечно-сосудистой системы Необходимые умения Определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при ожирении и СД. Разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов с ожирением и СД . Назначать необходимые средства и услуги для медицинской реабилитации. Организовывать мероприятия по медицинской</p>	<p>Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста</p>	<p>по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</p> <p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей, в том числе на проведение санитарно - просветительной работы среди населения</p> <p>Практический опыт***: Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, элементов здорового образа жизни Необходимые умения Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья Необходимые знания Формы и методы санитарно-</p>
--	--	--	---

	<p>реабилитации при ожирении и СД Определять медицинские показания для направления пациентов при ожирении и СД для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при ожирении и СД Проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов</p> <p>Необходимые знания Порядок организации медицинской реабилитации Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с ожирением и СД. Основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для с ожирением и СД Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на</p>		<p>просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья</p>
--	--	--	---

	<p>организм пациентов Г</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с ожирением и СД</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с ожирением и СД</p>		<p>A/05.8</p> <p>Готовность к проведению профилактически х медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми детьми и детьми с хроническими заболеваниями</p> <p>Установление группы здоровья ребенка</p> <p>Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях</p> <p>Проведение диспансерного наблюдения длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья и детей-инвалидов</p> <p>Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям</p> <p>Необходимые умения</p> <p>Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, нервно-психического и физического развития</p> <p>Устанавливать группу здоровья ребенка для занятия</p>
--	--	--	---

		<p>физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания</p> <p>Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение за детьми с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детьми-инвалидами с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лечебно-оздоровительные</p>
--	--	--

			<p>мероприятия среди детей с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Необходимые знания</p> <p>Принципы диспансерного наблюдения детей с хроническими заболеваниями, детей-инвалидов с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	--	--	---

--	--	--	--

1.5. Трудоемкость программы 72 (2 з.е.)

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная и вторичная профилактика ожирения и сахарного диабета на врачебном участке»

№ п/п	Наименование разделов модулей	Всего часов	Лекция	Практические занятия	ДОТ и ЭО	Стажировка	Форма контроля	Коды формируемых профессиональные компетенции (ПК)
1	2	3	4	5	7		8	
1.	Профилактика социально-значимых заболеваний – приоритетное направление деятельности системы здравоохранения и охраны здоровья граждан Российской Федерации	6	3		3		Тестирование	ПК 8
1.1	Концепция общих для хронических неинфекционных заболеваний факторов риска. Роль и задачи амбулаторно-поликлинических учреждений в области профилактики неинфекционных заболеваний и укреплению здоровья граждан. Ожирение и сахарный диабет - основные причины преждевременной смертности населения. Теоретические основы нарушения метаболизма. Метаболические нарушения и коморбидные состояния.		3					ПК 8
1.2	Стратегии и технологии профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по укреплению здоровья граждан в медицинских организациях. Скрининг факторов риска и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний.				3			ПК-8
2	Первичная и вторичная профилактика сахарного диабета у детей и взрослых	21	6	9		3	Собеседование	ПК-5,6,8
2.1	Ранняя диагностика нарушения углеводного обмена у взрослых и детей.	3	3			3		ПК-5

	Группы риска. Понятие эпидемиологического мониторинга и его цели							
2.2	Профилактика развития сахарного диабета на ранних этапах нарушений углеводного обмена. Рекомендации по модификации образа жизни больных сахарным диабетом. Диетотерапия	6		3	2	1		ПК-6,8
2.3	Индивидуальные цели терапии: контроль гликемии Сахароснижающая терапия в профилактике сахарного диабета 1 и 2 типа и поздних осложнений у взрослых и детей	8	3	3	1	1		ПК-6
2.4	Сахарный диабет и коморбидные состояния у взрослых и детей. Профилактика осложнений	4		3		1		ПК-6,8
3	Первичная и вторичная профилактика избыточной массы тела и ожирения у детей и взрослых	18	6	6	3	3	Тестирование	ПК-5,6,8
3.1	Этиология и патогенез ожирения. Определение метаболических риск. Избыточная масса тела, ожирение и коморбидные состояния	3	3					ПК-5
3.2	Диагностика избыточной массы тела и ожирения у детей и взрослых медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики. Методология и оформление диагноза. Определение тактики ведения	6		3	2	1		ПК-5,6
3.3	Лечение избыточной массы тела и ожирения у детей и взрослых. Медикаментозная и немедикаментозная терапия, диетотерапия Медицинские показания и противопоказания к применению медикаментозных и хирургических методов лечения	9	3	3	1	2		ПК-6
4	Амбулаторная реабилитация и диспансерное наблюдение детей и взрослых с СД и ожирением	12		6	3	3	Тестирование	ПК-8
5	Мониторинг эффективности амбулаторной реабилитации детей и взрослых с ожирением и сахарным диабетом	12		6	3	3	Тестирование	ПК-11
6	Итоговая аттестация	3		3			Собеседование	ПК-5,6,8,11
	Всего по программе	72	15	30	15	12		

2.4. Сахарный диабет и коморбидные состояния у взрослых и детей. Профилактика осложнений				1								
3.Первичная и вторичная профилактика избыточной массы тела и ожирения у детей и взрослых												
3.1 Этиология и патогенез ожирения Определение метаболических рисков. Избыточная масса тела, ожирение и коморбидные состояния				3								
3.2 Диагностика избыточной массы тела и ожирения у детей и взрослых медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики. Методология и оформление диагноза. Определение тактики ведения				3	3							
3.3 Лечение избыточной массы тела и ожирения у детей и взрослых. Медикаментозная и немедикаментозная терапия, диетотерапия Медицинские показания и противопоказания к применению медикаментозных и хирургических методов лечения					3	3	3					
Амбулаторная реабилитация и диспансерное наблюдение детей и взрослых с СД и ожирением .							3	6	3			
Мониторинг эффективности амбулаторной реабилитации детей и взрослых с ожирением и сахарным диабетом									3	6	3	
Итоговая аттестация												3

Учебные занятия проводятся в течение 12 дней по 6 часов.

IV. СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная и вторичная профилактика ожирения и сахарного диабета на врачебном участке»

Наименование тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Уровень освоения	Объем ак. часов
1	2		1
День 1. Модуль 1.1	Лекция Концепция общих для хронических неинфекционных заболеваний факторов риска. Роль и задачи амбулаторно-поликлинических учреждений в области профилактики неинфекционных заболеваний и укреплению здоровья граждан. Ожирение и сахарный диабет - основные причины преждевременной смертности населения. Теоретические основы нарушения метаболизма. Метаболические нарушения и коморбидные состояния.	2	3
Модуль 1.2	Видеоконференция: Стратегии и технологии профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по укреплению здоровья граждан в медицинских организациях. Скрининг факторов риска и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний	2	3
	Контроль: Тестирование	Не менее 71%	
День 2. Модуль 2.1	Лекция, Ранняя диагностика нарушения углеводного обмена у взрослых и детей. Группы риска. Понятие эпидемиологического мониторинга и его цели	2	3
Модуль 2.2.	Практическое занятие: Профилактика развития сахарного диабета на ранних этапах нарушений углеводного обмена.		3
День 3. Модуль 2.2	Видеоконференция : Рекомендации по модификации образа жизни больных сахарным диабетом. Диетотерапия	2	2
Модуль 2.3	Стажировка Лекция: Индивидуальные цели терапии: контроль гликемии.		1
	Контроль: собеседование		3
День 4. Модуль 2.3.	Практическое занятие: Сахароснижающая терапия в профилактике сахарного диабета 1 и 2 типа и поздних осложнений у взрослых и детей	3	3

Модуль 2.3 Модуль 2.4.	Видеоконференция: Стажировка: Стажировка:		<i>1</i> <i>1</i> <i>1</i>
День 5. Модуль 2.4.	Практическое занятие: Сахарный диабет и коморбидные состояния у взрослых и детей. Профилактика осложнений Лекция: Этиология и патогенез ожирения Определение метаболических риск. Избыточная масса тела, ожирение и коморбидные состояния	2	3 3
	Контроль: собеседование		
День 6. Модуль 3.2	Практическое занятие: Диагностика избыточной массы тела и ожирения у детей и взрослых медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики. Методология и оформление диагноза. Определение тактики ведения Видеоконференция: Стажировка:	2 2	3 2 1
День 7. Модуль 3.3.	Лекция: Лечение избыточной массы тела и ожирения у детей и взрослых. Медикаментозная и немедикаментозная терапия, диетотерапия Практическое занятие: Медицинские показания и противопоказания к применению медикаментозных и хирургически методов лечения	2 2	3 3
	Контроль: Тестирование	Не менее 71%	
День 8. Модуль 3.3 Модуль 4	Видеоконференция: Стажировка: Практическое занятие: Амбулаторная реабилитация и диспансерное наблюдение детей и взрослых с СД и ожирением		 1 2 3
	Контроль: Тестирование	Не менее 71%	
День 9. Модуль 4	Практическое занятие: Амбулаторная реабилитация и диспансерное наблюдение детей и взрослых с СД и ожирением Видеоконференция: Амбулаторная реабилитация и диспансерное наблюдение детей и взрослых с СД и ожирением	2 2	3 3

День 10. Модуль 4	Стажировка:		3
Модуль 5	Практическое занятие: Мониторинг эффективности амбулаторной реабилитации детей и взрослых с ожирением и сахарным диабетом		3
День 11. Модуль 5	Практическое занятие: Мониторинг эффективности реабилитации детей и взрослых с ожирением и сахарным диабетом		3
	Видеоконференция: Мониторинг эффективности реабилитации детей и взрослых с ожирением и сахарным диабетом		3
День 12. Модуль 5	Стажировка: Мониторинг эффективности амбулаторной реабилитации детей и взрослых с ожирением и сахарным диабетом		3
	Итоговая аттестация Итоговое тестирование		3

1 уровень – оценка реакции обучающихся на ДПП; 2 уровень – оценка усвоения содержания ДПП; 3 уровень – оценка поведения на рабочем месте в послекурсовой период.

V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Формы аттестации

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения профессиональной программы повышения квалификации «Первичная и вторичная профилактика ожирения и сахарного диабета на врачебном участке» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

- текущий контроль в виде тестирования, проверки домашнего задания и практических навыков проводится по итогам освоения тем раздела квалификации «Первичная и вторичная профилактика ожирения и сахарного диабета на врачебном участке» итоговый контроль в виде тестирования и собеседования проводится по итогам освоения программы квалификации «Первичная и вторичная профилактика ожирения и сахарного диабета на врачебном участке». Собеседование проводится по окончании цикла занятий по билетам, включающие 2 вопроса и 1 клиническую задачу.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов;

«Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – слушатель подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Слушатель считается аттестованным (оценка - «зачтено») при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (100 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

Тематика контрольных вопросов:

1. Определение понятия профилактики
2. Концепция общих для хронических неинфекционных заболеваний факторов риска
3. Роль и задачи амбулаторно-поликлинических учреждений в области профилактики неинфекционных заболеваний и укреплению здоровья граждан
4. Скрининг факторов риска и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний
5. Ожирение и сахарный диабет - основные причины преждевременной смертности населения
6. Теоретические основы нарушения метаболизма.
7. Определение избыточной массы тела и ожирения.
8. Артериальная гипертония
9. Дислипидемия. Определение, патогенез, факторы риска, индивидуальные подходы к ведению пациентов с дислипидемией
10. Ранняя диагностика нарушения углеводного обмена у взрослых и детей
11. Понятие эпидемиологического мониторинга и его цели гипергликемия
12. Стратегии и технологии профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по укреплению здоровья граждан в медицинских организациях.
13. Скрининг факторов риска и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний
14. Профилактика развития сахарного диабета на ранних этапах нарушений углеводного обмена.
15. Рекомендации по модификации образа жизни больных сахарным диабетом
16. Диетотерапия
17. Индивидуальные цели терапии: контроль гликемии
18. Сахароснижающая терапия в профилактике сахарного диабета 1 и 2 типа и поздних осложнений у взрослых и детей
19. Этиология и патогенез ожирения. Определение метаболических рисков. Избыточная масса тела, ожирение и коморбидные состояния.
20. Диагностика избыточной массы тела и ожирения у детей и взрослых. Медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики.
21. Методология и оформление диагноза. Определение тактики ведения.
22. Лечение избыточной массы тела и ожирения у детей и взрослых.
23. Медикаментозная и немедикаментозная терапия, диетотерапия. Медицинские показания и противопоказания к применению медикаментозных методов лечения.
24. Медицинская реабилитация, медицинские показания и противопоказания к применению методов реабилитации.
25. Профилактика и диспансерное наблюдение, медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики.
26. Организация оказания медицинской помощи больным с ожирением и сахарным диабетом.
27. Мониторинг эффективности амбулаторной реабилитации детей и взрослых с ожирением и сахарным диабетом.
28. Критерии оценки качества медицинской помощи.

Тестовый контроль

1. Клиническими признаками манифестации инсулинозависимого сахарного диабета являются все, кроме:

1. Полиурия.

2. Полидипсия.

3. *Ожирение.*

4. Сухость кожных покровов.

5. Похудание.

2. Обязательными критериями диагностики сахарного диабета являются:

1. Клинические проявления.

2. Гипергликемия.

3. Глюкозурия.

4. Кетонурия.

5. *Все перечисленные.*

3. В основные принципы терапии инсулинозависимого сахарного диабета не входит:

1. Диетотерапия.

2. Инсулинотерапия.

3. Режим физических нагрузок.

4. *Фитотерапия.*

4. Суточная потребность в инсулине у ребенка, больного сахарным диабетом менее года, при отсутствии кетоза составляет:

1. 1,5 ед/кг.

2. 1 ед/кг.

3. 0,6 – 0,8 ед/кг.

4. *0,3 – 0,5 ед/кг.*

5. Суточная потребность в инсулине у ребенка, болеющего сахарным диабетом больше года, при отсутствии кетоза составляет:

1. 0,3 – 0,5 ед/кг.

2. *0,6 – 0,8 ед/кг.*

3. 1 ед/кг.

4. 1,5 ед/кг.

6. Признаком гипогликемии является:

1. Потливость.

2. Немотивированное изменение настроения и поведения.

3. Головная боль и головокружение.

4. Тремор.

5. *Все перечисленное.*

7. Для гипогликемической комы не характерно:

1. Острое развитие.

2. Судороги.

3. Влажность кожных покровов.

4. *Дыхание Куссмауля.*

8. Тяжесть состояния при диабетической кетоацидотической коме определяется:

1. Гипергликемией.

2. Дегидратацией.

3. Ацидозом.

4. Электролитными нарушениями.

5. *Всем перечисленным.*

9. Для диабетической кетоацидотической комы характерны следующие признаки, кроме:

1. Потеря сознания.

2. Дыхание Куссмауля.

3. *Гиперрефлексия.*

4. Сухость кожных покровов и слизистых.

10. Больному с кетоацидозом необходимо:

1. Ввести дополнительные подколки инсулина.

2. Уменьшить количество жиров.

3. Дать щелочное питье.

4. *Все перечисленное.*

11. В структуре причин, влияющих на состояние здоровья населения, наибольший удельный вес имеют

- 1) наследственность
- 2) социально-экономические условия
- 3) природно-климатические условия
- 4) *образ жизни*
- 5) качество медицинской помощи

12. К первичной профилактике следует относить:

- 1) раннюю диагностику заболеваний
- 2) оздоровление окружающей среды
- 3) профилактическую госпитализацию

13. Объектом первичной профилактики являются:

- 1) реконвалесценты острых заболеваний
- 2) больные хроническими заболеваниями
- 3) *все население*
- 4) трудоспособное население

14. Компонентами системы первичной профилактики являются

- 1) диспансеризация
- 2) оздоровление окружающей среды
- 3) реабилитационные мероприятия
- 4) здоровый образ жизни
- 5) мониторинг здоровья населения
- 6) *все перечисленное*

15. Цель вторичной профилактики - предупреждение:

- 1) несчастных случаев
- 2) острых заболеваний
- 3) *хронизации заболеваний*

ЗАДАЧА № 1

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Мужчина 56 лет пришел на осмотр, ранее наблюдался у другого врача. Страдает артериальной гипертензией, по поводу которой получает индапамид 2,5 мг ежедневно. Также он время от времени принимает аспирин в низкой дозе, так как видел рекламу и решил, что ему он будет полезен.

Анамнез жизни без особенностей, наличие иных хронических заболеваний отрицает. Пациент не курит, эпизодически употребляет алкогольные напитки и не занимается физическими упражнениями. Отец умер в возрасте 60 лет от инфаркта миокарда, мать умерла в возрасте 72 лет от злокачественного новообразования, есть две младшие сестры, обе не страдают хроническими заболеваниями.

При физикальном исследовании рост 173 см, масса тела 92 кг, окружность талии 106 см. ЧСС – 75 ударов в минуту, АД – 130/80 мм.рт.ст. По органам и системам без отклонений от нормы.

В лабораторных анализах липидного спектра: общий холестерин 6,23 ммоль/л, холестерин липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) 1,2 ммоль/л, холестерин липопротеидов низкой плотности 4,03 ммоль/л, триглицериды 1,56 ммоль/л.

Вопросы:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
2. Какие дополнительные лабораторные исследования необходимо выполнить этому пациенту?
3. Какие нефармакологические методы лечения следует рекомендовать пациенту?

4. Показан ли прием аспирина в низких дозах данному пациенту? Обоснуйте ответ.
5. Какие уровни липидов крови следует рассматривать в качестве целевых для данного пациента, и какие методы достижения этих целей следует рекомендовать?

Эталоны ответов

1. Гипертоническая болезнь 1 стадии, медикаментозно достигнутая нормотензия, риск 2 (умеренный); ожирение 1 степени, абдоминальное ожирение; гиперхолестеринемия, дислипидемия.

У данного пациента отсутствуют признаки поражения органов-мишеней и ассоциированные клинические состояния, поэтому стадия гипертонической болезни оценивается как 1. У пациента на фоне медикаментозной терапии АД находится ниже целевого уровня 140/90 мм рт. ст., что позволяет указать отсутствие артериальной гипертензии (нормотензию). У пациента имеется не менее 5 установленных дополнительных факторов сердечно-сосудистого риска: мужской пол, возраст старше 55 лет, дислипидемия, ожирение и абдоминальное ожирение. При наличии 3 и более факторов риска на фоне нормотензии риск оценивается от низкого до умеренного, абсолютный риск (SCORE) для данного пациента составляет 4%, что в сочетании с большим числом дополнительных факторов риска позволяет оценить риск как умеренный.

Ожирение устанавливается по ИМТ=30,7 кг/м² (значения ИМТ выше 30 – ожирение, от 30 до 34,9 – ожирение 1 степени). Абдоминальное ожирение установлено по окружности талии = 106 см, что превышает порог в 102 см для мужчин европеоидной расы (в ряде рекомендаций указывается пороговое значение 94 см). Гиперхолестеринемия установлена по превышению порогового значения общего холестерина в 4,9 ммоль/л, дислипидемия – на основании гиперхолестеринемии в сочетании с превышением порогового уровня холестерина ЛПНП в 3,0 ммоль/л.

2. Определение микроальбуминурии, содержание в плазме крови глюкозы (натощак), уровень креатинина крови и расчет скорости клубочковой фильтрации (СКФ), содержание в сыворотке крови мочевой кислоты, содержание в сыворотке крови калия и натрия, содержание в сыворотке крови билирубина, АЛТ, АСТ, щелочной фосфатазы, γ -глутамил-транспептидазы («печеночные пробы»), уровень тиреотропного гормона (ТТГ).

3. Нормализация массы тела для достижения ИМТ <25 кг/м², и уменьшение объема талии до менее 102 см (по некоторым рекомендациям менее 94 см). Ограничить потребление алкогольных напитков менее 20-30 г/сут в пересчете на чистый алкоголь. Регулярная аэробная (динамическая) физическая нагрузка по 30–40 мин 5-7 раз в неделю (ходьба, бег, езда на велосипеде или плавание) на фоне ЧСС = 65-70% от максимальной для данного возраста.

Максимальная ЧСС рассчитывается по формуле: 220 – возраст (лет). Снижение потребления поваренной соли до 5-6 г/сут. Изменение режима питания с увеличением потребления растительной пищи, молочных продуктов низкой жирности, увеличением в рационе калия, кальция (содержатся в овощах, фруктах, зерновых) и магния (содержится в молочных продуктах), а также уменьшением потребления животных жиров.

Рекомендуемое потребление общих жиров составляет 25-35% от общей калорийности. Количество насыщенных жиров не более 7% от общей калорийности. Продукты, богатые транс-жирами и насыщенными жирами (маргарины, пальмовые масла, жирное мясо, конфеты, сливки, сливочное масло, жирные сыры) следует заменить мононенасыщенными жирами (нерафинированное оливковое масло) и полиненасыщенными жирами (растительное масло) с целью ограничения транс-жиров не более 1% от общей калорийности рациона. Потребление углеводов может варьировать от 45 до 55% от общей калорийности рациона. Простые углеводы рекомендуется заменить сложными, т. е. продуктами, богатыми клетчаткой и имеющие низкий гликемический индекс (овощи, бобовые, фрукты, орехи, зерновые злаки). Общее количество фруктов и овощей в ежедневном рационе должно быть не менее 300-400 г. Не менее 2 раз в неделю в рацион рекомендуется включать рыбу (скумбрия, палтус, сардины, тунец, лосось, сельдь), богатую омега-3 полиненасыщенными жирными кислотами.

4. Прием Аспирина в низкой дозе данному пациенту не показан. Для первичной профилактики абсолютное снижение риска сердечно-сосудистых событий при приеме Аспирина невелико и сопоставимо с повышением риска кровотечений вследствие его приема. Поэтому Аспирин показан пациентам с контролируемой артериальной гипертензией, которые перенесли сердечно-сосудистое осложнение (инфаркт миокарда, инсульт, транзиторную ишемическую атаку) и, возможно, показан пациентам с нарушением функции почек при высоком риске. Аспирин не рекомендуется пациентам с низким и умеренным риском для первичной профилактики, так польза и вред от его приема примерно равны.

5. Целевым уровнем следует считать достижение холестерина ЛПНП <3 ммоль/л. Пациент относится к группе умеренного кардиоваскулярного риска и имеет холестерин ЛПНП в диапазоне от 4,0 до 4,9 ммоль/л, таким пациентам показано немедикаментозное лечение для достижения целевого уровня ЛПНП и рассмотрение необходимости медикаментозной терапии только в случае если немедикаментозное лечение и изменение образа жизни в течение не менее 6 месяцев не приводит к достижению терапевтической цели. Клинические испытания статинов у пациентов с артериальной гипертензией и умеренным кардиоваскулярным риском дали противоречивые результаты, поэтому гипертоническая болезнь у данного пациента не является основанием для немедленного назначения медикаментозного гиполипидемического лечения.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

«Первичная и вторичная профилактика ожирения и сахарного диабета на врачебном участке»

6.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) составляет более 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников организации.

Реализация программы «Первичная и вторичная профилактика ожирения и сахарного диабета на врачебном участке» обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками кафедры внутренних болезней ФПДО, а также внешними совместителями - высококвалифицированными сотрудниками практического здравоохранения – заведующими отделений ГАУЗ АО Амурская областная клиническая больница, ГАУЗ АО Амурская областная детская клиническая больница, имеющих высшую квалификационную категорию по специальности «Эндокринология», «Педиатрия» «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Доля научно-педагогических работников, имеющих квалификацию «врач-терапевт», «врач общей практики (семейный врач)», «врач-педиатр», в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу «Первичная и вторичная профилактика ожирения и сахарного диабета на врачебном участке», составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень и (или) ученое звание в общем числе научно-педагогических работников, реализующих «Первичная и вторичная профилактика ожирения и сахарного диабета на врачебном участке» составляет более 70%.

6.2. Требования к материально-техническим условиям

Наименование специализированных аудиторий,	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения

кабинетов		
Конференцзал АОКБ Учебная комната ГАУЗ АО «АОКБ», кафедра внутренних болезней ФПДО	Видеоконференция	Конференцзал: Мультимедийный-проектор, компьютер персональный (ноутбук), переносной экран на треноге, тематические презентации, стол, стул В аудитории: мультимедийный-проектор, компьютер персональный (ноутбук), тематические презентации, стол, стул

Видеоконференция **проводится** на платформе ZOOM и предполагает интерактивное обсуждение вопросов, предварительно обозначенных для слушателей с указанием информационных материалов для их подготовки.

6.3. Реализация программы в форме ДОТ и ЭО, стажировка

Стажировка осуществляется в целях :

- изучения передового опыта, в том числе зарубежного,
- закрепления теоретических знаний,
- приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Сроки стажировки – 12 часов

Задача, описание стажировки- совершенствование профессиональных компетенций врачей в области эндокринологии и смежных дисциплин у пациентов с ожирением и сахарным диабетом

- освоение современных лабораторных, ультразвуковых и рентгенологических методов диагностики заболеваний;
- применение современных немедикаментозных методов лечения и современной лекарственной терапии пациентам в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи;
- обеспечение мониторинга эффективности оказания медицинской помощи в виде своевременного консультирования и направления на высокотехнологичные виды лечения;
- совершенствование методов профилактической работы, в том числе- школ профилактики.

Стажировка проводится на базе ГАУЗ АОКБ, ГАУЗ АОДКБ, в составе которых имеются высококвалифицированные кадры, отделения специализированной медицинской помощи, оснащенные в соответствии со стандартами для оказания специализированной и высокотехнологичной помощи

В процессе стажировки планируется освоение компетенций - (ПК-5,6,8,11).

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и предусматривает такие виды деятельности, как :

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в конференциях, клинических обходах, консилиумах, дежурствах.

Учебный план стажировки

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Первичная и вторичная профилактика ожирения и сахарного диабета на врачебном участке»

Видеоконференция проводится на платформе ZOOM и предполагает интерактивное обсуждение вопросов, предварительно обозначенных для слушателей с указанием информационных материалов для их подготовки.

Тема конференции : Стратегии и технологии профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по укреплению здоровья граждан в медицинских организациях. Скрининг факторов риска и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний

6.4 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.

Список литературы

Основная:

1. Дедов, И. И. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6751-0.-Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467510.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
2. Детская эндокринология: учебник / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский, Т. Ю. Ширяева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-7491-4. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970474914.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа: по подписке.
3. Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика: национальное руководство : в 2 т. - Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455210.html> (дата обращения: 16.01.2023). - Режим доступа: по подписке

Дополнительная

4. Руденская, Г. Е. Наследственные нейрометаболические болезни юношеского и взрослого возраста / Г. Е. Руденская, Е. Ю. Захарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 392 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 392 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5930-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459300.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
5. Древаль, А. В Физическая активность и сахарный диабет / А. В. Древаль, О. А. Древаль. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5700-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457009.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
6. Дедов, И. И. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451090.html> (дата обращения: 02.11.2022). - Режим доступа : по подписке.
7. Кильдиярова, Р. Р. Симптомы и синдромы в педиатрии / Р. Р. Кильдиярова, Д. Ю. Латышев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-7216-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472163.html> (дата обращения: 13.01.2023). - Режим доступа : по подписке.

8. **Эпидемиологические** методы выявления основных хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска при массовых обследованиях населения. Методическое пособие. / А. М. Калинина, С. А. Шальнова, М. Г. Гамбарян . и др.; Под ред. профессора С. А. Бойцова. – М.: Горячая линия – Телеком, Москва, 2016 – 116 с.: ил.
9. Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития. Методические рекомендации. Под ред. С.А. Бойцова и А.Г. Чучалина. М.: 2014 — 112 с. Интернет-ресурс: <http://www.gnicpm.ru>, <http://www.ropniz.ru>.
10. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 N 404н (ред. от 28.09.2023) "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"
(Зарегистрировано в Минюсте России 30.06.2021 N 64042)
11. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. doi:10.15829/1728-8800-2022-3235. EDN DNBVAT
12. Клинические рекомендации – Нарушения липидного обмена – 2023-2024-2025 (15.02.2023) – Утверждены Минздрава РФ): 2023
13. Клинические рекомендации – Ожирение – (17.02.2021) – Утверждены Минздравом РФ.

Интернет ресурсы:

1. Союз педиатров России (Клинические рекомендации) <https://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/>
https://www.dia-nika.ru/sites/default/files/202207/Klinicheskie_rekomendatsii_DETI_2022_g.pdf
Клинические рекомендации Российской ассоциации эндокринологов по сахарному диабету 1 типа у детей, 2022 г.

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы, электронные образовательные ресурсы

Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы			
«Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза»	Для студентов и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	http://www.studmedlib.ru/
«Консультант врача» Электронная медицинская библиотека.	Материалы, размещенные в библиотеке разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x

	независимое рецензирование.		
ЭБС «Bookup»	Большая медицинская библиотека-информационно-образовательная платформа для совместного использования электронных учебных, учебно-методических изданий медицинских вузов России и стран СНГ	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	https://www.books-up.ru/
ЭБС «Лань»	Сетевая электронная библиотека медицинских вузов- электронная база данных произведений учебного и научного характера медицинской тематики, созданная с целью реализации сетевых форм профессиональных образовательных программ, открытый доступ к учебным материалам для вузов-партнеров	Доступ удаленный, после регистрации под профилем вуза	https://e.lanbook.com/
Научная электронная библиотека «КиберЛенинка»	КиберЛенинка — это научная электронная библиотека, построенная на парадигме открытой науки (Open Science), основными задачами которой является популяризация науки и научной деятельности, общественный контроль качества научных публикаций, развитие междисциплинарных исследований, современного института научной рецензии, повышение цитируемости российской науки и построение инфраструктуры знаний. Содержит более 2,3 млн научных статей.	свободный доступ	https://cyberleninka.ru/
Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
База знаний по биологии человека	Справочная информация по физиологии , клеточной биологии , генетике , биохимии , иммунологии , патологии . (Ресурс Института молекулярной генетики РАН .)	свободный доступ	http://humbio.ru/
Медицинская он-лайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	свободный доступ	http://med-lib.ru/

Информационные системы			
Рубрикатор клинических рекомендаций	Ресурс Минздрава России, в котором размещаются клинические рекомендации, разработанные и утвержденные медицинскими профессиональными некоммерческими организациями Российской Федерации, а также методические руководства, номенклатуры и другие справочные материалы.	Ссылка на скачивание приложения	https://cr.minzdrav.gov.ru/#/
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Федеральная электронная медицинская библиотека входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы. ФЭМБ создана на базе фондов Центральной научной медицинской библиотеки им.И.М. Сеченова.	свободный доступ	https://femb.ru/
Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет-ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе.	свободный доступ	http://www.rmass.ru/
Web-медицина	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/
Базы данных			
Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	свободный доступ	http://www.who.int/ru/
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	свободный доступ	http://www.minobrnauki.gov.ru
Министерство образования Российской Федерации	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации содержит новости,	свободный	https://edu.gov.ru/

просвещени я Российской Федерации	информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	доступ	
Федеральны й портал «Российское образование »	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	свободн ый доступ	http://www.edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1
Polpred.com	Электронная библиотечная система Деловые средства массовой информации. Обзор СМИ	свободн ый доступ	https://polpred.com/news
Библиографические базы данных			
БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	свободн ый доступ	http://www.scsml.rssi.ru/
PubMed	Текстовая база данных медицинских и биологических публикаций на английском языке. База данных PubMed представляет собой электронно-поисковую систему с бесплатным доступом к 30 миллионам публикаций из 4800 индексируемых журналов по медицинским тематикам. В базе содержатся статьи, опубликованные с 1960 года по сегодняшний день, включающие сведения с MEDLINE, PreMEDLINE, NLM. Каждый год портал пополняется более чем 500 тысячами новых работ.	свободн ый доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
eLIBRARY. RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно- технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.	Полный функцио нал сайта доступен после регистра ции	http://elibrary.ru/defaultx.asp
Электронна я библиотека	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919000 полных текстов диссертаций	свободн ый доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/

диссертаций (РГБ)	и авторефератов.		
Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал.	свободный доступ	http://www.medline.ru