

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Чичановская Дарья Васильевна
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.10.2023 12:09:48
Уникальный программный ключ:
fdc91c0170824641c2750b083f9178746bd3a8ac

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по реализации
национальных проектов и
развитию регионального
здравоохранения



А.В. Соловьева

Соловьева 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Основные вопросы эндокринологии»
(144 часа)**

Тверь
2022

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Первый заместитель

Министра здравоохранения
Тверской области

«__» _____ 2022г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по дополнительному и
послевузовскому образованию

_____ А.В. Соловьёва

«__» _____ 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

(144 часа)

Тверь

2022

Программа составлена на основе примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности эндокринология, рекомендованной Минздравом России, с учетом квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям квалификационных требований к профессиональным знаниям и навыкам.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации:

- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию «__» _____ 2021 г.;
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета «__» _____ 2021 г.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Цель реализации программы:

Совершенствование или формирование новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-эндокринолога.

1.2. Планируемые результаты обучения по программе

1.2.1. В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен приобрести новые или развить имеющиеся компетенции:

У обучающегося совершенствуются следующие **общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК):**

1) - способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (**ОПК–1**):

Знает:

- организацию эндокринологической службы в РФ;
- правовые основы эндокринологической помощи;
- организацию работы главных городских и районных эндокринологов;
- основные показатели, характеризующие состояние эндокринологической службы.

Умеет:

- использовать во врачебной практике нормативные документы по эндокринологии;
- правильно оформлять медицинскую документацию и отчетность по эндокринологии;
- прогнозировать потребность в лекарственных препаратах в эндокринологии;
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами в эндокринологии.

Владеет:

- принципами организационной работы в эндокринологии;
- стандартами оформления медицинской документации и отчетности по эндокринологии;
- методами планирования лекарственного обеспечения эндокринных больных;
- методами оценки функционального состояния эндокринных желез;
- методами комплексного обследования больных с эндокринными заболеваниями;

- алгоритмами лечения эндокринных заболеваний;
- методами выявления осложнений терапии эндокринных заболеваний и принципами их лечения;
- методами диагностики, принципами лечения и профилактики эндокринных заболеваний.

2) - способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (**ОПК-2**):

Знает:

- профилактику сахарного диабета 1 и 2 типов;
- современные критерии диагностики метаболического синдрома, принципы профилактики МС;
- современные принципы профилактики ожирения;
- эпидемиологию, этиологию и патогенез эндемического зоба;
- профилактику эндемического зоба;
- основы йодной профилактики населения.

Умеет:

- разработать мероприятия первичной и вторичной профилактики диабетических осложнений;
- обучить пациента с сахарным диабетом принципам рационального питания, физической активности, основам терапии и самоконтролю за течением заболевания и проводимой терапией;
- проводить диспансерное наблюдение больного с сахарным диабетом;
- рассчитать гипокалорийную диету пациенту с ожирением.

Владеет:

- методологией обучения в школе самоконтроля для больных сахарным диабетом;
- методологией обучения правильному образу жизни в школе для пациентов с ожирением;
- методами профилактики сахарного диабета;
- методами профилактики эндемического зоба;
- принципами и методами формирования у населения здорового образа жизни.

У обучающегося совершенствуются следующие **профессиональные компетенции** (далее – **ПК**):

1) - способность к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной форме (**ПК-1**)

Знает:

- основные эндокринные заболевания и патологические состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме;
- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);

- методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию);
- принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в коме, при кризах тиреотоксическом, аддисоническом, феохромоцитоме и других в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.

Умеет:

- выявлять кому при гипотиреозе, тиреотоксический криз, аддисонический криз, симпатоадреналовые кризы и другие патологические состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- распознавать патологические состояния при эндокринных заболеваниях, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам с эндокринной патологией при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов;
- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной и экстренной форме.

Владеет:

- распознаванием состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических эндокринных заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- оказанием медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни при эндокринных заболеваниях и требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам с эндокринной патологией при состояниях, представляющих угрозу его жизни;
- применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной или в экстренной формах.

2) – способность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы эндокринных заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом общих законов течения патологии, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной классификации болезней (далее – МКБ) и проблем, связанных со здоровьем, выполнять основные диагностические

мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при эндокринных заболеваниях (ПК–2):

Знает:

- диагностику эндокринных заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней;
- диагностику ожирения;
- современные критерии диагностики метаболического синдрома;
- критерии диагностики ожирения и метаболического синдрома у детей;
- критерии диагностики сахарного диабета и других типов нарушения метаболизма глюкозы у взрослых, детей и подростков;
- лабораторную диагностику сахарного диабета;
- дифференциальную диагностику сахарного диабета;
- диагностику микрососудистых и макрососудистых осложнений сахарного диабета;
- диагностику нейропатии;
- диагностику диабетической стопы;
- диагностику неотложных состояний при сахарном диабете;
- диагностику гестационного диабета;
- диагностику островково-клеточных образований поджелудочной железы (инсулинома);
- диагностику синдрома тиреотоксикоза;
- дифференциальный диагноз при тиреотоксикозе;
- диагностику эндокринной офтальмопатии;
- диагностику и дифференциальную диагностику различных форм гипотиреоза;
- методы диагностики и дифференциальную диагностику эндемического зоба;
- диагностику и дифференциальную диагностику острого и подострого тиреоидитов;
- диагностику и дифференциальный диагноз аутоиммунного тиреоидита;
- диагностику новообразований щитовидной железы;
- особенности диагностики патологии щитовидной железы во время беременности;
- диагностику и дифференциальную диагностику гормонально-активных опухолей гипофиза;
- диагностику и дифференциальную диагностику гипофизарного нанизма;
- диагностику и дифференциальную диагностику гипопитуитаризма;
- диагностику и дифференциальную диагностику гормонально-активных опухолей надпочечников;
- дифференциальную диагностику гормонально-неактивных опухолей надпочечников;
- диагностику и дифференциальную диагностику различных патогенетических форм гипокортицизма;

- диагностику нарушений фосфорно-кальциевого обмена, в том числе и у детей;
- диагностику остеопороза;
- диагностику, дифференциальный диагноз различных форм гиперпаратиреоза;
- диагностику гипопаратиреоза;
- пороки развития половых желез, основы диагностики;
- диагностику, дифференциальный диагноз первичного и вторичного гипогонадизма;
- диагностику нарушений функции половых желёз у детей;
- дифференциальную диагностику гиперандрогении;
- диагностику синдрома поликистозных яичников;
- диагностику климактерического синдрома.

Умеет:

- интерпретировать анамнестические данные и результаты объективного обследования пациента при эндокринном заболевании;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследований функции эндокринных желез;
- интерпретировать результаты генетического обследования пациентов;
- правильно собрать анамнез, выявить жалобы и оценить состояние пациента с ожирением;
- определить необходимый объем лабораторно-инструментального обследования пациента с ожирением и метаболическим синдромом, правильно интерпретировать результаты и установить диагноз;
- диагностировать сахарный диабет и другие типы нарушения толерантности к глюкозе;
- диагностировать острые осложнения сахарного диабета;
- диагностировать поздние осложнения сахарного диабета;
- дифференцировать различные патогенетические формы сахарного диабета;
- распознать проявления других эндокринных заболеваний, сочетающихся с сахарным диабетом;
- собрать анамнез, выявить жалобы, оценить состояние пациентов с островково-клеточными образованиями поджелудочной железы (инсулинома);
- определить необходимый объем лабораторно-инструментального обследования пациентов с островково-клеточными образованиями поджелудочной железы (инсулинома);
- диагностировать синдром тиреотоксикоза;
- провести дифференциальную диагностику заболеваний, протекающих с тиреотоксикозом;
- диагностировать гипотиреоз;
- провести дифференциальную диагностику узловых образований в щитовидной железе;
- оценить результаты цитологического исследования пунктата

щитовидной железы;

- диагностировать синдром гиперкортицизма;
- провести дифференциальную диагностику кортикостеромы и болезни Иценко-Кушинга, сформулировать диагноз Иценко-Кушинга и кортикостеромы;
- собрать анамнез, оценить клинические симптомы у пациентов с акромегалией и гигантизмом;
- назначить обследование пациенту с акромегалией или гигантизмом;
- провести дифференциальную диагностику, сформулировать диагноз пациентам с акромегалией и гигантизмом;
- собрать анамнез, оценить клинические симптомы у пациентов с гипопитарным нанизмом;
- назначить обследование пациенту с гипопитарным нанизмом;
- провести дифференциальную диагностику, сформулировать диагноз пациентам с гипопитарным нанизмом;
- собрать анамнез, оценить клинические симптомы у пациентов с гипопитуитаризмом;
- назначить обследование пациенту с гипопитуитаризмом;
- провести дифференциальную диагностику, сформулировать диагноз при гипопитуитаризме;
- собрать анамнез, оценить клинические симптомы у пациентов с синдромом гиперпролактинемии;
- назначить обследование пациенту с синдромом гиперпролактинемии;
- провести дифференциальную диагностику, сформулировать диагноз при синдроме гиперпролактинемии;
- собрать анамнез, оценить клинические симптомы у пациентов с несахарным диабетом;
- назначить обследование пациенту с полиурией;
- провести дифференциальную диагностику, сформулировать диагноз несахарного диабета;
- собрать анамнез, выявить симптомы у пациента с гормонально-активной опухолью надпочечников (кортикостерома, альдостерома, феохромоцитома, андростерома, кортикоэстрома);
- назначить обследование пациенту с гормонально-активной опухолью надпочечников;
- оценить гормональный профиль, результаты функциональных проб, инструментальных методов исследования надпочечников;
- провести дифференциальную диагностику гормонально-активных опухолей надпочечников;
- диагностировать гормонально-неактивные образования надпочечников, определить тактику наблюдения и показания к хирургическому лечению;
- диагностировать хроническую надпочечниковую недостаточность;
- диагностировать острую надпочечниковую недостаточность;

- диагностировать нарушения фосфорно-кальциевого обмена, в том числе у детей;
- диагностировать остеопороз;
- диагностировать гиперпаратиреоз, дифференцировать первичный и вторичный гиперпаратиреоз;
- оценить признаки гипокальциемии;
- провести дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся гипо- или гиперкальциемией;
- диагностировать синдром Шерешевского-Тернера, синдром Клайнфельтера, синдром Нунан, истинный и ложный гермафродитизм;
- собрать анамнез, оценить симптомы, назначить обследование пациенту с гипогонадизмом;
- провести дифференциальную диагностику первичного, вторичного и третичного гипогонадизма;
- диагностировать нарушения функции половых желёз у детей;
- диагностировать и провести дифференциальную диагностику синдрома гиперандрогении у женщин;
- диагностировать патологический климактерический синдром.

Владеет:

- методами комплексного обследования больных с эндокринными заболеваниями;
- методами оценки функционального состояния эндокринных желёз;
- методами диагностики ожирения и метаболического синдрома;
- методами диагностики и оценки контроля сахарного диабета;
- методами выявления микро-и макрососудистых осложнений сахарного диабета;
- принципами диагностики больным сахарным диабетом при развитии неотложных состояний (кетацидотическая, гиперосмолярная, гипогликемическая, лактацидемическая комы);
- методами диагностики заболеваний щитовидной железы;
- методами диагностики опухолей гипофиза;
- методами диагностики опухолей надпочечников;
- методами диагностики паращитовидных желёз и нарушений кальций-фосфорного обмена;
- методами диагностики заболеваний половых желёз.

3) - способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при различных нозологических формах эндокринных заболеваний, учитывать особенность течения заболеваний на фоне возрастных особенностей и сопутствующих патологических состояний (ПК-3):

Знает:

- правила учета лекарственных средств и принципы лекарственного обеспечения эндокринных больных;
- современные принципы терапии ожирения;
- принципы терапии метаболического синдрома;

- принципами терапии ожирения и метаболического синдрома у детей;
- основные понятия о фармакокинетике и фармакодинамике сахароснижающих препаратов;
- современные принципы управления и терапии сахарного диабета 1 и 2 типов;
- особенности лечения сахарного диабета у детей и подростков;
- лечение микрососудистых и макрососудистых осложнений сахарного диабета;
- особенности терапии сахарного диабета у беременных;
- лечение гестационного диабета, профилактику осложнений для матери и плода;
- подготовка и ведение больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах;
- лечение гипогликемий;
- основные методы лечения диффузного токсического зоба;
- лечение гипотиреоза и критерии его компенсации;
- особенности лечения гипотиреоза во время беременности;
- лечение эндемического зоба;
- лечение острого и подострого тиреоидитов;
- лечение новообразований щитовидной железы;
- особенности ведения пациентов после радикального лечения злокачественных образований щитовидной железы;
- лечение болезни Иценко-Кушинга;
- лечение акромегалии и гигантизма;
- лечение гипофизарного нанизма;
- лечение синдрома гиперпролактинемии (физиологической и патологической);
- лечение несахарного диабета;
- методы терапии гормонально-активных опухолей надпочечников;
- особенности предоперационного и послеоперационного ведения пациентов с гормонально-активными опухолями надпочечников;
- показания к хирургическому лечению опухолей гипофиза;
- лечение хронической надпочечниковой недостаточности;
- лечение нарушений фосфорно-кальциевого обмена у детей;
- лечение остеопороза;
- методы лечения различных форм гиперпаратиреоза;
- лечение гипопаратиреоза;
- лечение нарушений функции половых желёз у детей;
- принципы лечения первичного и вторичного гипогонадизма;
- лечение синдрома гиперандрогении у женщин;
- лечение климактерического синдрома.

Умеет:

- прогнозировать потребность в лекарственных препаратах;
- определять показания к применению гормональных и других лекарственных препаратов при эндокринных заболеваниях;

- оценить адекватность гормональной терапии;
- рассчитать гипокалорийную диету пациенту с ожирением;
- назначить адекватную патогенетическую терапию пациенту с ожирением с учетом показаний, противопоказаний, сопутствующих заболеваний и возможного побочного действия проводимой терапии;
- назначить рациональную терапию сахарного диабета (питание, инсулинотерапия, пероральные сахароснижающие препараты, физические нагрузки);
- определять показания к применению сахароснижающих препаратов различных групп;
- провести контроль течения сахарного диабета и оценить эффективность проводимой терапии;
- назначить терапию сахарного диабета детям, подросткам, беременным;
- обучить пациента с сахарным диабетом принципам рационального питания, физической активности, основам терапии и самоконтролю за течением заболевания и проводимой терапией;
- проводить диспансерное наблюдение больного с сахарным диабетом;
- назначить лечение поздних диабетических осложнений;
- назначить лечение острых осложнений сахарного диабета;
- подготовить пациента с сахарным диабетом к хирургическому вмешательству и назначить лечение во время операции;
- определить показания к оперативному лечению при островково-клеточных образованиях поджелудочной железы;
- определить тактику лечения тиреотоксикоза, назначить тиреостатическую терапию, определить показания к хирургическому и радиологическому лечению;
- диагностировать гипотиреоз, назначить адекватную заместительную терапию;
- определить тактику лечения и наблюдения узлового зоба;
- назначить лечение болезни Иценко-Кушинга и кортикостеромы;
- назначить лечение пациентам с акромегалией и гигантизмом;
- назначить и оценить эффективность заместительной гормональной терапии гипопитуитаризма;
- назначить и оценить эффективность заместительной гормональной терапии гипопитуитаризма;
- определить тактику лечения (консервативное, хирургическое, лучевая терапия) пролактиномы;
- определить тактику лечения различных форм несахарного диабета;
- назначить адекватную патогенетическую и заместительную терапию хронической надпочечниковой недостаточности;
- назначить адекватную терапию острой надпочечниковой недостаточности;
- назначить лечение при нарушении фосфорно-кальциевого обмена, в том числе у детей;
- назначить лечение остеопороза;

- назначить лечение гиперпаратиреоза, определить показания к хирургическому лечению;
- назначить адекватную терапию гипопаратиреоза;
- оказать неотложную помощь пациенту с гипопаратиреоидным кризом;
- определить тактику лечения нарушений половой функции у детей;
- назначить патогенетическую и заместительную терапию при различных формах гипогонадизма;
- выбрать метод лечения при установлении причины гиперандрогении;
- назначить симптоматическую терапию, определить показания и противопоказания для заместительной гормональной терапии при климактерическом синдроме.

Владеет:

- методами планирования лекарственного обеспечения эндокринных больных;
- алгоритмами лечения эндокринных заболеваний;
- методами выявления осложнений терапии эндокринных заболеваний и принципами их лечения;
- принципами лечения ожирения;
- методологией обучения правильному образу жизни в школе для пациентов с ожирением;
- алгоритмами лечения больных сахарным диабетом 1 и 2 типа;
- методологией обучения в школе самоконтроля для больных сахарным диабетом;
- методами лечения тиреотоксикоза;
- методами лечения гипотиреоза;
- методами лечения различных форм тиреоидитов (острого, подострого, хронического);
- методами лечения различных форм эутиреоидного зоба (диффузный, узловой);
- методами лечения опухолей гипофиза;
- методами лечения гипопитуитаризма, в том числе гипофизарного нанизма;
- методами лечения опухолей надпочечников;
- методами лечения надпочечниковой недостаточности;
- методами лечения остеопороза;
- методами лечения гипо- и гиперпаратиреоза;
- методами лечения задержки и преждевременного полового развития у детей;
- методами лечения различных форм гипогонадизма;
- методами лечения гиперандрогении у женщин;
- методами лечения климактерического синдрома.

4) - способность применять к больным с эндокринными заболеваниями различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные,

психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК–4):

Знает:

- различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при эндокринологических заболеваниях;
- противопоказания к применению различных реабилитационных мероприятий в эндокринологии;
- показания к проведению экспертизы трудоспособности и выбор метода реабилитации.

Умеет:

- обосновать реабилитационные мероприятия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях;
- предпринимать меры профилактики осложнений при реабилитации;
- разработать оптимальную тактику реабилитации с включением с учетом общесоматического статуса и дальнейшей реабилитации пациента;
- сформулировать показания к избранному методу реабилитации и проведению экспертизы трудоспособности.

Владеет:

- методами реабилитации пациентов с эндокринологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии;
- обследованием пациента в полном объеме с использованием дополнительных методов перед проведением экспертизы трудоспособности и назначением реабилитационных мероприятий.

5) - способность и готовность выполнять основные диагностические, лечебные, профилактические и реабилитационные мероприятия в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология» (опубликован в «Российской газете», специальный выпуск, № 78/1, 11.04.2013) (ПК–5).

Знает:

- приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология».

Умеет:

- применять на практике приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология».

Владеет:

- диагностическими, лечебными, профилактическими и реабилитационными мероприятиями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 №

899н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокринология».

6) - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-6):

Знает:

- свои функциональные обязанности в условиях мирного и военного времени;

Умеет:

- оказать первую помощь пострадавшим при чрезвычайных ситуациях;

Владеет:

- навыками оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях;

- навыками осуществления мероприятий по охране труда и пожарной безопасности;

7) – готовность по оказанию медицинской помощи пациенту в экстренных ситуациях (к проведению базовой сердечно-лёгочной реанимации), в симулированных условиях (ПК-7):

Знает:

- основные состояния, требующие сердечно-лёгочной реанимации;

- основные принципы сердечно-легочной реанимации.

Умеет:

- определить необходимость реанимационных мероприятий;

- определить комплекс реанимационных мероприятий при клинической смерти и терминальных состояниях.

Владеет:

- алгоритмом выполнения базовой сердечно-легочной реанимации в симулированных условиях.

1.2.2. Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации с описанием квалификации в профессиональном стандарте по специальности «эндокринология» (или квалификационными требованиями, указанными в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям - приказ Минздравсоцразвития России от 23июля 2010 г. N 541н "Обутверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения")

1.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование

(интернатура и (или) ординатура) по специальности "Эндокринология", сертификат специалиста по специальности "Эндокринология" без предъявления требований к стажу работы.

1.4. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 аудиторных часа.

1.5. Формы обучения по программе

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

1.6. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 48 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной (36 часов) и внеаудиторной (12 часов) учебной работы обучающихся.

Профессиональный стандарт специалиста (квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках)	Результаты обучения
<p>Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности):</p> <ul style="list-style-type: none"> -Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. - Применяет необходимые реабилитационные мероприятия, проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. - Назначает лечебное питание с учетом общих факторов и характера заболевания. - Оказывает необходимую помощь при неотложных состояниях, чрезвычайных и экстренных ситуациях. - Оформляет необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством в сфере здравоохранения. - Проводит диспансеризацию населения и санитарно-просветительную работу среди населения. - В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию. - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. 	<p>Профессиональные компетенции (ПК)</p> <p>ПК-2, ПК-5</p> <p>ПК-3, ПК-5</p> <p>ПК-4, ПК-5</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-1, ПК-6, ПК- 7</p> <p>ОПК -1</p> <p>ОПК-2, ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ОПК-1</p>

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Промежуточная аттестация(форма)
		Всего	Лекции	Практические (клинико-практические, семинары)	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Итоговая аттестация	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Модуль 1 «Организация эндокринологической службы в РФ. Ожирение»	12	12	4	8	-	-	-	-	-	-
Модуль 2 «Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы. СД у детей »	36	36	8	28	-	-	-	-	-	Т, Пр, ЗС
Модуль 3 «Болезни щитовидной железы и паращитовидных желёз. Нарушения фосфорно-кальциевого обмена. Аутоиммунные полигландулярные синдромы и множественные эндокринные неоплазии» Симуляционный курс	36	36	14	22	-	-	-	-	-	Т, Пр, ЗС -

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Модуль 4 «Болезни гипоталамо-гипофизарной системы. Болезни надпочечников. Болезни половых желёз»	36	30	14	16	-	-	-	-	-	Т, Пр, ЗС
Модуль 5 "Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты"	12	12	6	6	-	-	-	-	-	ТК
Модуль 6 «Симуляционный цикл и основы реанимации»	12	12	-	12	-	-	-	-	-	ТК
Итого:	144	138	46	92	-	-	-	-	6	
Итоговая аттестация	Экзамен в три этапа (тесты, практические навыки, собеседование по ситуационным задачам)									

2.2. Календарный учебный график

№ п.п.	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические - П, семинары - С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1.	«Организация эндокринологической службы в РФ. Ожирение»	2	Л, П
2.	«Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы. СД у детей »	6	Л, П, ПА
3.	«Болезни щитовидной железы и паращитовидных желёз. Нарушения фосфорно-кальциевого обмена. Аутоиммунные полигландулярные синдромы и множественные эндокринные неоплазии. Симуляционный курс»	6	Л, П, ПА
4.	«Болезни гипоталамо-гипофизарной системы. Болезни надпочечников. Болезни половых желёз». Итоговая аттестация	6	Л, П, ПА
5.	Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты	2	Л, П, ПА
6.	Симуляционный цикл и основы реанимации	2	П, ПА

2.3. Рабочая программа модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

Модуль 1 «Организация эндокринологической службы в РФ. Ожирение»

- 1.1. Организация здравоохранения в РФ, страховая медицина, приказы МЗ. Приоритеты развития здравоохранения России и Тверской области на период до 2025 года. Значение инаугурационных указов Президента России для совершенствования системы здравоохранения.

- 1.2. Организация эндокринологической службы в РФ, стандарты диагностики и лечения эндокринологических больных.
- 1.3. Ожирение, классификация, диагностика, лечение. Метаболический синдром, патогенез, диагностика, клиника, лечение.

Модуль 2 «Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы»

- 2.1. Поджелудочная железа, анатомия, физиология. Методы диагностики заболеваний поджелудочной железы. Этиопатогенез сахарного диабета (СД), классификация. Диагностика клинического СД, патогенез основных клинических симптомов, формулировка диагноза. СД у детей
- 2.2. Диабетическая нейропатия, классификация, патогенез, основные клинические проявления. Поздние сосудистые осложнения, классификация, патогенез, основные клинические формы. Лечение. Острые осложнения СД.
- 2.3. Принципы лечения СД: диетотерапия, физические нагрузки, инсулинотерапия, пероральные сахароснижающие средства, осложнения лечения
- 2.4. Лечение СД 1 и 2 типов. Гиперинсулинемия
- 2.5. Обучение работе в школе «Сахарный диабет». Экспертиза трудоспособности, реабилитация больных СД, диспансерное наблюдение
- 2.6. Сахарный диабет и беременность. Сахарный диабет и хирургические вмешательства
- 2.7. Сахарный диабет и Covid-19

Модуль 3 «Болезни щитовидной железы и паращитовидных желёз. Нарушения фосфорно-кальциевого обмена. Аутоиммунные полигландулярные синдромы и множественные эндокринные неоплазии»

- 3.1. Щитовидная железа (ЩЖ), анатомия, физиология, биосинтез тиреоидных гормонов, механизм действия, классификация заболеваний ЩЖ. Методы диагностики в тиреодологии, УЗИ ЩЖ, лабораторная диагностика
- 3.2. Диффузный токсический зоб, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Тиреотоксический криз. Эндокринная офтальмопатия, диагностика, лечение
- 3.3. Гипотиреоз, классификация, клиника, диагностика и лечение. Тиреоидиты, классификация, клиника, диагностика, лечение
- 3.4. Йоддефицитные состояния. Эндемический зоб, профилактика, лечение. Узловые образования в щитовидной железе. Опухоли щитовидной железы, классификация, диагностика, лечение. Тиреопатии и беременность

- 3.5. Гиперпаратиреоз, классификация, клиника, диагностика, лечение. Гипопаратиреоз, классификация, клиника, диагностика, лечение. Гиперкальциемический и гипокальциемический кризы
- 3.6. Регуляция фосфорно-кальциевого обмена, классификация нарушений фосфорно-кальциевого обмена. Классификация остеопороза, лечение нарушений фосфорно-кальциевого обмена.
- 3.7. Аутоиммунные полигландулярные синдромы. Синдромы множественных эндокринных неоплазий

Модуль 4 «Болезни гипоталамо-гипофизарной системы. Болезни надпочечников. Болезни половых желёз»

- 4.1. Анатомия гипофиза и гипоталамуса, биосинтез гормонов, механизм их действия, Классификация заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы. Методы диагностики (КТ, МРТ, рентгенография), функциональные пробы
- 4.2. Гиперкортицизм, классификация, дифференциальная диагностика, лечение. Акромегалия и гигантизм, клиника, диагностика, лечение. Синдром лактореи-аменореи, клиника, диагностика, лечение .
- 4.3. Гипопитуитаризм, классификация, этиопатогенез, диагностика, лечение. Гипофизарный нанизм. Несахарный диабет
- 4.4. Надпочечники, строение, регуляция, физиология. Современные методы визуализации надпочечников, функциональные пробы. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников (глюкостерома, андростерома, кортикостерома, альдостерома). Феохромоцитома, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение. Дифференциальная диагностика при артериальных гипертензиях эндокринного генеза.
- 4.5. Гормонально неактивные опухоли надпочечников, диагностика, лечебная тактика. Адено-генитальный синдром, диагностика, лечение
- 4.6. Первичный гипокортицизм, клиника, диагностика, лечение
- 4.7. Физиология половых желёз. Гипогонадизм, классификация, этиопатогенез, клиника, лечение. Синдром поликистозных яичников
- 4.8. Климактерический синдром

Модуль 5 «Избранные вопросы мобилизационной подготовки здравоохранения и гражданской защиты»

- 5.1. Основы национальной безопасности Российской Федерации
Основы единой государственной политики в области ГО
- 5.2. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (ЕГСП и ЛЧС)
Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы
- 5.3. Законодательное и нормативное правовое регулирование в области охраны государственной тайны

- 5.4. Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
Бронирование граждан, пребывающих в запасе
- 5.5. Специальные формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск
- 5.6. Мобилизационное задание в интересах населения
- 5.7. Дополнительные специализированные койки (ДСК)
- 5.8. Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
- 5.9. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
- 5.10. Заболевания внутренних органов при травматических повреждениях. Боевая хирургическая травма
- 5.11. Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
- 5.12. Современные средства вооруженной борьбы

Модуль 6 «Симуляционный цикл и основы реанимации»

- 6.1. Базовая сердечно-легочная реанимация при внезапной остановке кровообращения**
 - 6.1.1. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм действий без применения автоматического наружного дефибриллятора.
 - 6.1.2. Базовая сердечно-легочная реанимация. Алгоритм действий с применением автоматического наружного дефибриллятора.
- 6.2. Медицинская помощь в экстренной форме при неотложных состояниях**

Учебно-тематический план (в академических часах)

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов на аудиторную работу	Формируемые компетенции(коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия					
Модуль							
1.	4	7,5	0,5	12	ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	ЛВ, ЗК, МК	С,Т
1.1.	2		0	2	ПК-5	ЛВ	С
1.2.	2	2	0	4	ОПК-1, ОПК-2, ПК-5	ЛВ, ЗК	С
1.3		5,5	0,5	6	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	ЛВ, МК	Т
Модуль 2							
2.	8	26,5	1,5	36	ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	ЛВ, КС, ДИ, ЗК, МК, МГ, НПК	С, Т, З, Пр
2.1.	2	4	0	6	ПК-2, ПК-5	ЛВ, МК	С
2.2.	2	4	0	6	ПК-1, ПК-2, ПК-3	ЛВ, ДИ, КС	С
2.3.	2	4	0	6	ПК-3, ПК-5	ЛВ, КС	С
2.4.	-	6	0	6	ПК-3, ПК-5	КС, ЗК	С
2.5.	-	6	0	6	ОПК-2, ПК- 4, ПК-5	МК, МГ	С

2.6.	-	1,5	1,5	3	ПК-2, ПК-3, ПК-5	ЛВ, КС, МГ, НПК	Т, З, Пр
2.7.	2	1	-	3	ПК-2, ПК-3, ПК-5	ЛВ, КС, МГ, НПК	Т, З, Пр
Модуль 3							
3.	14	20,5	1,5	36	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	ЛВ, КС, ЗК	С,Т, З, Пр
3.1.	2		0	2	ПК-2, ПК-5	ЛВ	Пр
3.2.	2	4	0	6	ПК-2, ПК-3, ПК-5	ЗК	С
3.3.	2		0	2	ПК-2, ПК-3, ПК-5	ЛВ	С
3.4.	2	4	0	6	ПК-2, ПК-3, ПК-5	КС	С
3.5.	2	4	0	6	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	КС	С
3.6.	2	4	0	6	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	ЛВ, ЗК	С
3.7.	2	4,5	1,5	8	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	ЛВ, КС	Т, З, Пр
Модуль 4							
4.	14	20,5	1,5	36	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	ЛВ, КС, МК	С
4.1.	2	-	0	2	ПК-2, ПК-5	ЛВ	Пр

4.2.	2	4	0	6	ПК-2, ПК-3, ПК- 4, ПК-5	ЛВ, КС, МК	С
4.3.	2	4	0	6	ПК-2, ПК-3, ПК- 4, ПК-5	ЛВ, КС, МК	С
4.4.	2	4	0	6	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК- 4, ПК-5	ЛВ, КС, МК	С
4.5.	-	4	0	4	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	КС, МК	С
4.6.	2	2	0	4	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК- 4, ПК-5	ЛВ, МК	С
4.7.	2	2,5	0	4,5	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	ЛВ, МК	С
4.8.	2		1,5	3,5	ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5	ЛВ	Т, З, Пр
Модуль 5							
5.	6	5,5	0,5	12	ПК-6	ЛВ, КС, РД	Т, З
5.1.	1	-	0	1	ПК-6	ЛВ	Т
5.2.	-	1	0	1	ПК-6	КС	Т
5.3.	1	-	0	1	ПК-6	ЛВ	Т
5.4.	-	1	0	1	ПК-6	РД	Т
5.5.	-	1	0	1	ПК-6	КС	Т
5.6.	1	-	0	1	ПК-6	ЛВ	Т
5.7.	1	-	0	1	ПК-6	ЛВ	Т
5.8.	-	1	0	1	ПК-6	РД	Т
5.9.	-	1	0	1	ПК-6	РД	Т
5.10.	1	-	0	1	ПК-6	ЛВ	Т
5.11.	1	-	0	1	ПК-6	ЛВ	Т
5.12.	-	0,5	0,5	1	ПК-6	РД	Т,З
Модуль 6							
6.	-	11,5	0,5	12	ПК-7	МК	Пр
6.1.	-	5,5	0	5,5	ПК-7	МК	Пр
6.1.1	-	2,5	0	2,5	ПК-7	МК	Пр

6.1.2	-	3	0	3,0	ПК-7	МК	Пр
6.2	-	6	0,5	6,5	ПК-7	МК	Пр
ИТОГО:	46	92	6	144	ОПК-1, ОПК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7		

****Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), занятие – конференция (ЗК), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КС), регламентированная дискуссия (РД), использование компьютерных обучающих программ (КОП), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), подготовка и защита рефератов (Р), *****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

2.4. Краткая характеристика содержания стажировки на рабочем месте

Стажировка на рабочем месте (по месту работы) может осуществляться по различным модулям. Она включает в себя самостоятельное изучение тем с последующей проверкой усвоенного материала преподавателями кафедры эндокринологии университета с помощью тестирования, а также по предоставленному реферату. Она может осуществляться и в других учебных заведениях, с целью изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание стажировки определяется университетом с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительных профессиональных программ.

Сроки стажировки определяются университетом самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебная комната №1	1. Ноутбук; 2. Набор препаратов инсулина и инъекторов для введения инсулина (шприцы, шприцы-ручки); 3. Макет «диабет стопа»; 4. Макет позвонка с остеопорозом; 5. Набор инструментов для диагностики диабетической полинейропатии (градуированный камертон, монофиламент, неврологический молоточек, одноразовые иглы); 6. Глюкометр (1 шт.) с наборами тест-полосок; 7. Наборы тест-полосок для визуального определения гликемии, глюкозурии, ацетонурии; 8. Сантиметровая лента для измерения длины окружности талии и бёдер; 9. Плакаты: – Классификация и формулировка диагноза

		<p>диабетической ретинопатии;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Препараты инсулина; – Сахароснижающие препараты при СД 2 типа; – Алгоритм выбора антигипертензивной терапии при СД; – Оперативное лечение и лечение радиоактивным йодом; – Послеоперационный гипопаратиреоз; – Щитовидная железа; – Диагностика акромегалии, выбор тактики лечения заболевания; – Обследование женщин с олигоопсоменой; – Эндокринные заболевания; – Диагностические критерии сахарного диабета и других видов нарушений гликемии. <p>10. Набор ситуационных задач;</p> <p>11. Набор гормональных исследований крови больных сахарным диабетом;</p> <p>12. Набор таблиц калорийности и состава продуктов</p> <p>13. Центильные таблицы и кривые для оценки физического развития (роста и массы тела) детей;</p> <p>14. Таблицы для определения стадии полового развития мальчиков и девочек;</p> <p>15. Набор ультразвуковых сканограмм щитовидной железы;</p> <p>16. Набор радиоизотопных скинтиграмм щитовидной железы;</p> <p>17. Набор анализов – результаты проведения орального глюкозотолерантного теста;</p> <p>18. Набор гормональных исследований крови и мочи больных с патологией эндокринной системы.</p>
2	Учебная комната №2	<p>1. Набор препаратов инсулина и инъекторов для введения инсулина (шприцы, шприцы-ручки);</p> <p>2. Набор инструментов для диагностики диабетической полинейропатии (градуированный камертон, монофиламент, неврологический молоточек, одноразовые иглы);</p> <p>3. Глюкометр (1 шт.) с наборами тест-полосок;</p> <p>4. Сантиметровая лента для измерения длины окружности талии и бёдер;</p> <p>5. Плакаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Алгоритм обследования больных СД для выявления ИБС; – Осложнения СД; – Рекомендации для больных СД 2 типа с избыточным весом; – Местное лечение ран;

		<ul style="list-style-type: none"> – Компоненты аутоиммунных полигландулярных синдромов; – Обследование больного с пальпируемым узлом ЩЖ; – Характеристика препаратов инсулина; – Характеристика сахароснижающих препаратов; – Скрининг диагностика ГСД; – Определение СД и его классификация; – Методы расчета СКФ; – Показатели углеводного обмена; – Алгоритм выбора антигипертензивной терапии при СД; <ol style="list-style-type: none"> 6. Калькулятор для расчёта индекса массы тела, СКФ; 7. Набор ситуационных задач; 8. Набор гормональных исследований крови больных сахарным диабетом; 9. Набор ситуационных задач по каждому модулю; 10. Набор ультразвуковых сканограмм щитовидной железы; 11. Набор анализов – результаты проведения орального глюкозотолерантного теста; 12. Набор гормональных исследований крови и мочи больных с патологией эндокринной системы.
3	Учебная комната № 3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Макет щитовидная железа 2. Наглядные пособия по диабетологии (4) 3. Глюкометр 4. Плакаты: <ul style="list-style-type: none"> - диагностические критерии ОГТТ - механизм действия инсулина - этиология и патогенез СД - остеопороз- немая эпидемия 21 века - самоконтроль гликемии - формулировка диагноза СД - расчёт ХЕ - микроаденома гипофиза (соматотропинома) 5. Атлас СДС 6. Набор ультразвуковых сканограмм щитовидной железы; 7. Набор радиоизотопных скинтиграмм щитовидной железы; 8. Набор рентгенограмм черепа (боковая проекция), костей (кистей, бедренных костей, стоп); 9. Набор компьютерных и магнитно-резонансных томограмм гипоталамо-гипофизарной области головного мозга, орбит, надпочечников; 10. Набор анализов – результаты проведения орального глюкозотолерантного теста; 11. Набор гормональных исследований крови и мочи больных с патологией эндокринной системы.

4	Учебная комната в Центре практических навыков	<ol style="list-style-type: none"> 1. Тренажер руки с венозной сетью, 2. Тренажер для отработки навыков внутримышечных и подкожных инъекций, 3. Модель плеча для внутримышечных инъекций, Цифровой манекен аускультации сердца и легких с пультом, 4. Манекен с пультом для аускультации живота, пальпации органов и измерения АД, 5. Манекен – МетиМЭН общеврачебный, 6. Инсулиновые шприцы, 7. Шприц-ручки, 8. Глюкометр, 9. Тест-полоски для определения гликемии.
5	Кабинет № 513 "Защита населения от поражающих факторов чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени"	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гражданские средства защиты органов дыхания 2. Учебные видеофильмы по тематике занятий 3. Стенд: Способы защиты населения 4. Стенд: Способы оповещения населения 5. Стенд: Коллективные средства защиты населения 6. Стенд: Работа фильтро-вентиляционной установки 7. Стенд: Современная классификация средств защиты органов дыхания 8. Стенд: Подбор размера противогаза 9. Стенд: Современная классификация средств защиты кожных покровов" 10. Стенд: Эвакуация ТГМА в загородную зону (электрифицированный стенд) 11. Стенд: Схема йодной профилактики при аварии на АЭС 12. Стенд: Аптечка индивидуальная АИ-2
6	Симуляционный центр	<ol style="list-style-type: none"> 13. Симуляционно-тренажерное оборудование для проведения сердечно-лёгочной реанимации 14. Деловая игра с проведением дебрифинга (разбор проигранных клинических сценариев), в том числе при неотложных состояниях в эндокринологии

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Рекомендуемая литература:

а). Основная литература:

1. Эндокринология: национальное руководство /ред. И. И. Дедов, Г.А. Мельниченко, изд. 2-ое перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 1112 с.

б). Дополнительная литература:

2. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом, издание 10 дополненное /ред. И.И. Дедов, М.В. Шестакова., М.: УП ПРИНТ; 2021. – 223 с.

3. Белякова, Н.А. Основы диабетологии: учебное пособие, изд.3-е, дополненное /Н.А. Белякова, Д.В. Килейников, С.А. Роккина, О.А. Васюткова. – Тверь, ООО «Триада», 2010. – 104 с.

4. Белякова, Н.А. Заболевания щитовидной железы: учебно-методическое пособие, изд.3-е, дополненное / Н.А. Белякова, Д.В. Килейников, М.Б. Лясникова. – Тверь, РИЦ ТГМА, 2012. – 99 с.

5. Жуков С. В., Королюк Е. Г. Избранные лекции по гражданской обороне здравоохранения. Учебное пособие (Тверь 2007). УМО. [Электронный ресурс]:

http://tvergma.ru/component/option,com_docman/task,cat_view/gid,60/Itemid,258/

6. Жуков С. В., Королюк Е. Г. Избранные лекции по медицине катастроф. Учебное пособие (Тверь 2008). УМО. [Электронный ресурс]:

http://tvergma.ru/component/option,com_docman/task,cat_view/gid,60/Itemid,258/

7. Рабочая тетрадь для самостоятельной работы по смежной дисциплине "Мобилизационная подготовка здравоохранения" в рамках ТУ-6 "Избранные вопросы гражданской защиты и медицины катастроф" для курсантов ФПДО, ПК и ППС. Жуков С.В., Королюк Е.Г., Петров В.П., Рыбакова М.В. – Тверь, 2014. [Электронный]

http://tvergma.ru/component/option,com_docman/task,cat_view/gid,449/Itemid,258/

8. Сахарный диабет: руководство для врачей / И.И. Дедов, М.В. Шестакова. - М.: ООО «Изд., Медицинское информационное агентство», 2011. – 808 с.

9. Тесты к итоговому контролю по смежной дисциплине "Мобилизационная подготовка здравоохранения" в рамках ТУ-6 "Избранные вопросы мобилизационной подготовки и гражданской защиты" для курсантов ФПДО, ПК и ППС. Жуков С.В., Королюк Е.Г., Петров В.П., Рыбакова М.В. – Тверь, 2014. [Электронный]

http://tvergma.ru/component/option,com_docman/task,cat_view/gid,449/Itemid,258/

10. Эндокринология: стандарты медицинской помощи / А.С. Дементьев, Н.А. Калабкин, С.Ю. Кочетков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 608 с.

11. Эндокринология. Клинические рекомендации /ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко. 2-е изд. Испр. И доп. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 592 с.

12. Скорая медицинская помощь [Текст] : национальное руководство / ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 886 с.

13. Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии [Текст] / ред. В. В. Мороз, Е. А. Евдокимов; сост. М. Д. Горшков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 310 с.

в). Электронные образовательные ресурсы

1. Атлас детской эндокринологии и нарушений роста /Джереми К.Х. Уэльс, Йен-Маартен Вит, Алан Д. Рогол; пер. с англ. – 2-е изд. _ М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

2. Эндокринология. Клинические рекомендации /ред. И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко. 2-е изд. испр. и доп. - М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 592 с.

3. Эндокринология: национальное руководство /ред. И. И. Дедов, Г.А. Мельниченко. изд. 2-ое перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2016. – 1112 с.
4. Неотложная эндокринология: учебное пособие /Мкртумян А.М., Нелаева А.А. – М.: ГЭОТАР Медиа, 2010. – 128 с.
5. Временные методические рекомендации. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19), версия 15 (22.02.2022). – 245с.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:
 - Access 2013;
 - Excel 2013;
 - Outlook 2013 ;
 - PowerPoint 2013;
 - Word 2013;
 - Publisher 2013;
 - OneNote 2013.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAVTestOfficePro.

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
- университетская библиотека on-line(www.biblioclub.ru);
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
- информационно-поисковая база Medline(<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры) (<http://www.corbis.tverlib.ru>);
- доступ к базам данных POLPRED (Ошибка!Недопустимый объект гиперссылки.);
- «МЕДАРТ» сводный каталог периодики и аналитики по медицине (<http://www.medart.komlog.ru>);
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>

- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;

- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий контрольных вопросов:

1. Причины патологической гиперпролактинемии.
2. Клинические проявления синдрома гиперпролактинемии.
3. Определение субклинического и манифестного гипотиреоза.
4. Типы йодиндуцированного тиреотоксикоза.
5. Тактика медикаментозной терапии диффузного токсического зоба.

4.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ:

1. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО

- 1) определение антител к тиреоидной пероксидазе
- 2) лимфография
- 3) определение в крови антител к тиреоглобулину
- 4) ультразвуковое исследование щитовидной железы
- 5) определение в крови Т₃, Т₄, ТТГ

2. УНИВЕРСАЛЬНЫМ БАЗОВЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ ЙОДОДЕФИЦИТНЫХ СОСТОЯНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) йодирование молока
- 2) йодирование соли
- 3) йодирование масла
- 4) йодирование хлебобулочных изделий
- 5) йодирование воды

3. НАИБОЛЬШУЮ ЦЕННОСТЬ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЩЖ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) пальпация ЩЖ
- 2) УЗИ ЩЖ
- 3) пункционная биопсия

- 4) определение тиреоидных гормонов в крови
- 5) определение в крови содержания ТТГ

4. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) синусовая тахикардия
- 2) недостаточность кровообращения
- 3) частое развитие фибрилляции предсердий
- 4) снижение периферического сопротивления
- 5) все перечисленное верно

5. К ГРУППЕ ТИРЕОСТИТИКОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) анаприлин
- 2) периндоприл
- 3) тиамозол
- 4) преднизолон
- 5) левотироксин

Эталоны ответов:

1. – 5
2. – 2
3. – 3
4. – 5
5. – 3

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- правильные ответы – 71-100%
- критерий оценки – «зачет»
- правильные ответы – 70% и менее
- критерий оценки - «незачет»

Примеры практических навыков:

1. Дайте заключение по результатам гормонального исследования крови:

ТТГ – 10,3 мМЕ/л (норма 0,2-3,2),

Т4 свободный – 4,2 пмоль/л (норма 10,0-27,0),

Т3 свободный – 2,1 пмоль/л (норма 4,4-9,3).

Эталон ответа: первичный гипотиреоз.

2. Дайте заключение по результатам гормонального исследования крови:

ТТГ – 0,1 мМЕ/л (норма 0,2-3,2),

Т4 свободный – 6,3 пмоль/л (норма 10,0-27,0),

Т3 свободный – 2,1 пмоль/л (норма 4,4-9,3).

Эталон ответа: вторичный гипотиреоз.

Критерии оценки выполнения практических навыков

- освоение практических навыков и умений в 71-100%
- критерий оценки – «зачет»
- освоение практических навыков 70% и менее
- критерий оценки – «незачет»

Примеры ситуационных задач для собеседования:

Задача 1. Женщина 55 лет обратилась к эндокринологу с результатами УЗИ ЩЖ: суммарный объем 17,5 см куб, эхогенность не изменена. В левой доле узел размерами 10x12x17 мм, с четкими контурами. Объективно: правильного телосложения, нормального питания. Щитовидная железа не увеличена. Признаков нарушения функции щитовидной железы нет. Гемодинамика без особенностей. ТТГ, тиреоидные гормоны в норме.

Вопросы и задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Какое дообследование рекомендуется провести?
3. Дальнейшая тактика ведения.

Эталон ответа:

1. Узловой эутиреоидный зоб.
2. Пункционная биопсия узла.
3. Дальнейшая тактика будет зависеть от результатов пункционной биопсии.

Задача 2. Больная 35 лет жалуется на сердцебиение, периодические перебои в работе сердца, слабость, похудание на 5 кг за последний месяц, раздражительность, чувство жара в теле. Объективно: кожа влажная, теплая, бархатистая, экзофтальм, (+) симптом Мари. Щитовидная железа при пальпации увеличена до II ст. по ВОЗ, плотноватая, безболезненная. ЧСС 114 уд/мин, пульс – 96 в мин, аритмичный. АД 150/80 мм А.ст. Тоны сердца ясные, аритмичные.

Вопросы и задания:

1. Каков предварительный диагноз?
2. План обследования.
3. Лечение.
4. Показания к оперативному лечению при данной патологии.

Эталон ответа:

1. Диффузный токсический зоб, манифестный тиреотоксикоз средней степени тяжести.
2. Клинический анализ крови, анализ крови на холестерин, глюкозу, кальций, анализ крови на тиреоидные гормоны и АТ к рецептору ТТГ, УЗИ ЩЖ и её сканирование, определение времени ахиллова рефлекса, ЭКГ.

3. Медикаментозное: тиреостатики (мерказолил, тиамозол, метизол, пропицил), β -адреноблокаторы, валериана.

4. Большой зоб (объем более 40 см³), наличие симптомов сдавления трахеи и/или пищевода, рецидивы тиреотоксикоза после отмены или во время приёма тиреостатиков, тиреотоксикоз тяжёлой степени, независимо от размеров зоба, в т.ч. развитие мерцательной аритмии, невозможность лечения тиреостатиками (аллергические реакции или токсическое действие, чаще всего проявляющееся в виде лейкопении), подозрение на рак щитовидной железы.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- правильное решение ситуационной задачи
- критерий оценки – «зачет»
- неправильное решение ситуационной задачи
- критерий оценки – «незачет»

Критерии оценки выставления итоговой оценки:

Итоговая оценка выставляется при получении врачом оценки «зачтено» на первом, втором и третьем этапе промежуточной аттестации.

Итоговая оценка – «зачет».

Примеры заданий в тестовой форме (модуль мобилизационная подготовка):

Задание №1 (правильных ответов 6)

К объектам гражданской обороны относятся:

- а) противорадиационные укрытия
- б) убежища
- в) специализированные складские помещения для хранения имущества гражданской обороны
- г) санитарно-обмывочные пункты
- д) станции обеззараживания одежды и транспорта
- е) иные объекты, предназначенные для обеспечения проведения мероприятий по гражданской обороне
- ж) негосударственные аптечные учреждения

Эталон ответа: а, б, в, г, д, е

Задание №2 (правильных ответов 2)

К основным помещениям противорадиационного укрытия относятся:

- а) помещения для укрываемых людей
- б) помещение медицинского поста
- в) санузел
- г) вентиляционная камера
- д) комната для хранения загрязненной верхней одежды

Эталон ответа: а, б

Примеры заданий в тестовой форме (модуль симуляционный цикл и базовая сердечно-лёгочная реанимация):

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ.

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СОСТОЯНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ СОСТАВЛЯЕТ

1) 1–2 минуты

2) 5–6 минут

3) 8–9 минут

4) 10–12 минут

5) 13–15 минут

Эталон ответа: 2

2. РЕАНИМАЦИЯ – ЭТО

1) восстановление и поддержание только сердечной деятельности

2) восстановление нарушений психики

3) комплекс мероприятий, направленных на восстановление дыхания и обмена веществ

4) комплекс мероприятий, направленных на восстановление резко нарушенных или утраченных жизненно важных функций организма

5) комплекс мероприятий при потере больным сознания

Эталон ответа: 4

3. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

1) на каждые 30 надавливаний на грудину должно приходиться 2 вдувания воздуха в легкие

2) на каждые 8 надавливаний на грудину должно приходиться вдувание воздуха в легкие

3) на каждые 15 надавливаний на грудину должно приходиться вдувание воздуха

4) на каждые 15 надавливаний на грудину должно приходиться 2 вдувания воздуха

5) на каждые 15 надавливаний на грудину должно приходиться 4 вдувания воздуха

Эталон ответа: 1

Критерии оценки тестового контроля:

По результатам письменных ответов на тестовые задания оценка:

- **«зачтено»** выставляется при 70% и более правильных ответов;

- «не зачтено» выставляется при 69% и менее правильных ответов.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

1. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации без применения автоматического наружного дефибриллятора.
2. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации с применением автоматического наружного дефибриллятора.
3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при гипертоническом кризе.
4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при внезапной смерти.
5. Оказание медицинской помощи при комах у больных с сахарным диабетом.
6. Оказание неотложной помощи при неотложных состояниях у больных с патологиями щитовидной и паращитовидной желёз.

4.3. Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам;

1 этап – письменное тестирование

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ

1. ПОНЯТИЕ «МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА» ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гипохолестеринемию
- 2) сахарный диабет 1 типа
- 3) глютеофеморальный тип ожирения
- 4) абдоминальный тип ожирения

2. ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ РАДИОИЗОТОПНОГО СКАНИРОВАНИЯ (СЦИНТИГРАФИИ) ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) узловой токсический зоб
- 2) первичный гипотиреоз
- 3) диффузный зоб

4) подострый тиреоидит

3. ДЛЯ ГИПЕРКОРТИЦИЗМА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) гиперкалиемии
- 2) гипогликемии
- 3) метаболического ацидоза
- 4) гипокалиемии
- 5) гипонатриемии

4. ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПЕРВИЧНОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТИПИЧНО НАЛИЧИЕ

- 1) сухости во рту и жажды
- 2) артериальной гипертензии
- 3) похудания
- 4) тремора конечностей

5. ГИПОФИЗАРНЫЙ НАНИЗМ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) акромегалией
- 2) ахондроплазией
- 3) синдромом Клайнфелтера
- 4) пубертатно-юношеским диспитуитаризмом

Эталоны ответов:

1. – 4
2. – 1
3. – 4
4. – 3
5. – 2

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 1) оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
- 4) оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

2 этап – проверка освоения практических навыков

Примеры практических навыков:

1. Дайте заключение по результатам гормонального исследования крови:
Мужчина, 25 лет.

Тестостерон – 5,6 нмоль/л (норма 8,3-41,6),

Лютеинизирующий гормон – 18,5 мМЕ/мл (норма 0,5-7,9),

Фолликулостимулирующий гормон – 21,4 мМЕ/мл (норма 0,8-13,0).

Эталон ответа: первичный гипогонадизм

2. Дайте заключение по результатам гормонального исследования крови:
Женщина, 55 лет.

ТТГ – 15,2 мМЕ/л (норма 0,2-3,2),

T4 свободный – 5,2 пмоль/л (норма 10,0-27,0),

T3 свободный – 3,4 пмоль/л (норма 4,4-9,3).

Эталон ответа: первичный гипотиреоз

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

«не зачтено» - обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач

Задача 1. Больная Б., 19 лет, поступила в эндокринологическое отделение с жалобами на сухость во рту, постоянную жажду (выпивает до 10 л жидкости в сутки), выделение большого количества мочи (до 10 л), в т.ч. в ночное время, головную боль. Указанные жалобы впервые появились около 3-х лет назад и постепенно нарастали.

Объективно: рост 168 см, масса тела 73 кг. Кожа бледная, нормальной влажности, тургор несколько снижен. В лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет. Артериальное давление 130/80 мм А.ст. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС – 64 в мин. Язык розовый, влажный. Живот мягкий, безболезненный при пальпации.

Клинический анализ крови без особенностей. Общий анализ мочи – относительная плотность 1002, белка и глюкозы нет, осадок без патологии. Глюкоза капиллярной крови натощак – 3,8 ммоль/л. На рентгенограмме черепа в боковой проекции патологии не выявлено, турецкое седло нормальной формы и размеров.

Вопросы и задания:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план обследования больной и укажите ожидаемые результаты.
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз?

4. Назначьте лечение.

Эталон ответа:

1. Центральный несахарный диабет, средней степени тяжести, декомпенсация.
2. МРТ головного мозга; анализ мочи по Зимницкому; анализ крови на электролиты, мочевины, креатинин; проба с сухоедением, УЗИ почек, проба с десмопрессинном.
3. Заболевания почек (нефрогенный несахарный диабет), первичная полидипсия.
4. Десмопрессин (минирин) по 0,1 мг 2-3 раза в день (от 0,2 до 1,2 мг/с).

Задача 2. Женщина 57 лет обратилась к эндокринологу с результатами УЗИ ЩЖ: суммарный объем 20,5 см куб, эхогенность не изменена. В левой доле узел размерами 13x11x12 мм, с четкими контурами. Объективно: правильного телосложения, нормального питания. Щитовидная железа увеличена до I степени. Признаков нарушения функции щитовидной железы нет. Гемодинамика без особенностей. ТТГ, тиреоидные гормоны в норме.

Вопросы и задания:

1. Предварительный диагноз.
2. Какое дообследование рекомендуется провести?
3. Дальнейшая тактика ведения.

Эталон ответа:

1. Диффузно-узловой эутиреоидный зоб.
2. Пункционная биопсия узла.
3. Дальнейшая тактика будет зависеть от результатов пункционной биопсии.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- 1) оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- 2) оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- 3) оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- 4) оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания

с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

Соответствует средней оценке по итогам собеседования при оценке за первые два этапа «зачтено».

5. СВЕДЕНИЯ О СОСТАВИТЕЛЯХ ПРОГРАММЫ

Разработчики программы:

1. д.м.н., зав. кафедрой эндокринологии, профессор - Белякова Н.А.
2. к.м.н., доцент кафедры эндокринологии - Ларева А.В.
3. д.м.н., профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом менеджмента ФДПО интернатуры и ординатуры - Жуков С.В.
4. к.м.н., доцент симуляционного центра – Шеховцов В.П.