Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО
Ученым советом ПИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«26» июня 2023 г. протокол № 5
Председатель Ученого совета
_____ Д.В. Вихрев

УТВЕРЖДАЮ
Директор ПИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
к.м.н. _____ Д.В. Вихрев
«26» июня 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) САХАРНЫЙ ДИАБЕТ И БЕРЕМЕННОСТЬ

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08. 53 Эндокринология

Блок 1

Часть, формируемая участниками образовательных отношений
Дисциплины элективные (Б1.Э.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Пенза
2023

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Сахарный диабет и беременность» разработана преподавателями кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53 Эндокринология.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	заведующая кафедрой терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Бочкарева Юлия Валерьевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Дорогова Инна Владимировна	к.м.н., доцент	доцент кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Панина Елена Сергеевна	К.м.н., доцент	доцент кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Комиссарова Екатерина Викторовна	-	ассистент кафедры терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
1.	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	Заместитель председателя Учебно-методического совета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Сахарный диабет и беременность» разработана в 2022 году, рассмотрена и одобрена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России «22» июня 2022 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Сахарный диабет и беременность» обновлена и одобрена на заседании кафедры 21.06.2023 г. протокол № 6 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023 г. протокол № 5.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Сахарный диабет и беременность» обновлена и одобрена на заседании кафедры 14.05.2024 г. протокол № 10 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 28 мая 2024 г. протокол № 6.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Сахарный диабет и беременность» обновлена и одобрена на заседании кафедры 22.05.2025 г. протокол № 5 и утверждена на Ученом совете ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27 мая 2025 г. протокол № 5.

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМС
1	21.06.2023 г.	Обновление учебной литературы.	26 июня 2023 г. протокол № 5.
2	21.06.2023 г.	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации	26 июня 2023 г. протокол № 5.
3	21.06.2023 г.	Обновление кадрового состава	26 июня 2023 г. протокол № 5.
4	14.05.2024 г.	Обновление учебной литературы	28 мая 2024 г. протокол № 6.
5	14.05.2024 г.	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации	28 мая 2024 г. протокол № 6.
6.	22.05.2025 г.	Обновление учебной литературы	27 мая 2025 г. протокол №5
7.	22.05.2025 г.	Обновление кадрового состава	27 мая 2025 г. протокол №5
8.	22.05.2025 г.	Обновление фонда оценочных средств для проведения государственной итоговой аттестации	27 мая 2025 г. протокол №5

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
САХАРНЫЙ ДИАБЕТ И БЕРЕМЕННОСТЬ

Блок 1. Часть, формируемая участниками образовательных отношений
Дисциплины элективные (Б1.В.ДЭ.01.01)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования − программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.53. Эндокринология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Эндокринология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – эндокринолог
Индекс дисциплины	Б1.В.ДЭ.01.01
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч. самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	зачет

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Сахарный диабет и беременность**» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры, части, формируемой участниками образовательных отношений (дисциплины элективные) и является дисциплиной по выбору для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-эндокринолога.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача − эндокринолога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в области профилактики, диагностики и лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, медицинской реабилитации пациентов, а также в области охраны здоровья граждан

путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

– изучения этиологии, патогенеза, клинической картины при сахарном диабете в период беременности;

– методов лабораторной и инструментальной диагностики при сахарном диабете во время беременности;

– принципов лечения беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– реабилитации беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– постоянного повышения профессиональной квалификации.

сформировать умения:

– оценки и реализации клинической картины при сахарном диабете во время беременности;

– выполнять основные методы обследования беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– назначать современные методы лечения и реабилитации беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– проводить реабилитацию беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– проводить профилактику развития гестационного сахарного диабета и осложнений при сахарном диабете в период беременности

– распознавать и оказывать помощь при неотложных состояниях у беременных с сахарным диабетом и гестационным диабетом

сформировать навыки:

– сбора анамнеза, эндокринологического осмотра и описания эндокринологического состояния;

– использования диагностических критериев постановки диагноза и определения целей у беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– назначать и коррекировать терапию при сахарном диабете в период беременности;

– распознавать неотложные состояния у беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– оформления медицинской документации, определяющей ведения беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– определения маршрута пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-эндокринолога.

Формируемые компетенции: УК-1; УК-4; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Сахарный диабет и беременность» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры, части, формируемой участниками образовательных отношений (дисциплины элективные) и является дисциплиной по выбору для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача-эндокринолога.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача − эндокринолога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в области профилактики, диагностики и лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, медицинской реабилитации пациентов, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

– изучения этиологии, патогенеза, клинической картины при сахарном диабете в период беременности;

– методов лабораторной и инструментальной диагностики при сахарном диабете во время беременности;

– принципов лечения беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– реабилитации беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– постоянного повышения профессиональной квалификации.

сформировать умения:

– оценки и реализации клинической картины при сахарном диабете во время беременности;

– выполнять основные методы обследования беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– назначать современные методы лечения и реабилитации беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– проводить реабилитацию беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– проводить профилактику развития гестационного сахарного диабета и осложнений при сахарном диабете в период беременности

– распознавать и оказывать помощь при неотложных состояниях у беременных с сахарным диабетом и гестационным диабетом

сформировать навыки:

– сбора анамнеза, эндокринологического осмотра и описания эндокринологического состояния;

– использования диагностических критериев постановки диагноза и определения целей у беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– назначать и коррекировать терапию при сахарном диабете в период беременности;

– распознавать неотложные состояния у беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– оформления медицинской документации, определяющей ведения беременных с сахарным диабетом 1 и 2 типа, а также гестационным сахарным диабетом;

– определения маршрута пациента при выявлении клинической ситуации вне сферы компетенции врача-эндокринолога.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

–Конституция Российской Федерации;

– Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.53 Эндокринология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 02.02.2022 N 100 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный номер N 67711) (далее – ФГОС ВО);

– Профессиональный стандарт «Врач - эндокринолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 N 132н, зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 02.04.2018, регистрационный N 50591;

– Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 N 1258 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);

– Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227;

– Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 N 1383.

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.08.2014 N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, регистрационный N 33591);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73664);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73677);

– Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 899н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю

«Эндокринология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.12.2012, регистрационный № 26368).

–Устав РМАНПО;

–Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

–Положение об ординатуре;

–Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория универсаль-ных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции**	**Форма контроля**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте	Т/К
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия коллегами и пациентам	Т/К

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)			
Категория	**Код и наименование**	**Код и наименование индикатора**	**Форма**

компетенций	компетенции	достижения компетенции	контроля
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты. ОПК-4.5. Применяет инструментальные методы исследований и интерпретирует полученные результаты	Т/К
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентов при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1.Знает и умеет работать с порядком и стандартом оказания медицинской помощи населению ОПК-5.2. Знает и умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и/или состояниях ОПК-5.3. Способен контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения пациентов. ОПК-5.4. Умеет проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.	Т/К

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)			
Категория профессио-нальных компетенций	**Код и наименование профессиональной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции**	**Форма контроля**
Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю «Эндокрино-логия»	ПК-1. Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза	ПК-1.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы ПК-1.2. Участвует в осмотрах пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы ПК-1.3. Участвует в направлении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на инструментальное исследование в соответствии с действующими	Т/К П/А

		порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.4. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы на лабораторное исследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.5. Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы 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. ПК-1.6. Устанавливает диагноз в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	
	ПК-2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы 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 ПК-2.2. Знает и умеет назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	Т/К П/А

		медицинской помощи ПК-2.3. Участвует в оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы ПК-2.4. Знает и умеет назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.5. Осуществляет оценку эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы ПК-2.6. Назначает лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.7. Участвует в проведении профилактики или лечения 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, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств ПК-2.8. Умеет оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях.	

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.В.ДЭ.01.01 «САХАРНЫЙ ДИАБЕТ И БЕРЕМЕННОСТЬ»

№ n\n	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.	**Учебный модуль 1: «Особенности метаболизма при беременности»**
1.1	Влияние беременности на течение СД
1.2	Классификация сахарного диабета при беременности
1.3	Медицинское обслуживание женщин с сахарным диабетом, планирующих беременность
2.	**Учебный модуль 2: «Беременность при сахарном диабете»**
2.1	Планирование беременности
2.2	Ведение беременности, родов и послеродового периода при сахарном диабете
2.3	Контрацепция при сахарном диабете
2.4	Противопоказания для вынашивания беременности
2.5	Особенности инсулинотерапии во время беременности
3.	**Учебный модуль 3: «Гестационный сахарный диабет»**
3.1	Определение, этиология и патогенез гестационного сахарного диабета
3.2	Диагностика гестационного сахарного диабета
3.3	Лечение гестационного сахарного диабета
3.3.1	Показания для назначения инсулинотерапии
3.4	Профилактика нарушений углеводного обмена во время беременности

4. ОРГАНИЗАЦИОННО−ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательный технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1. Сроки обучения: четвертый семестр обучения в ординатуре

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во ак.ч. / зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	**96**
− лекции	8
− семинары	36
− практические занятия	52
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	
− изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	**48**
Итого:	**144 ак.ч. / 4 з.е.**

4.2. Промежуточная аттестация: зачет

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.			
		Л[1]	СЗ[2]	ПЗ[3]	СР[4]
Четвертый семестр					
1.	Учебный модуль 1: «Особенности метаболизма при беременности»	2	6	7	18
2.	Учебный модуль 2: «Беременность при сахарном диабете»	6	22	37	15
3.	Учебный модуль 3: «Гестационный сахарный диабет»	2	8	8	15
	Итого:	**8 ак.ч./ 0,2 з.е.**	**36 ак.ч./ 1 з.е**	**52 ак.ч./ 1,4 з.е**	**48 ак.ч./ 1,3 з.е.**

4.4. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья[5].

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)[6]. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.4.1. Образовательные технологии в соотнесении с разделами учебной дисциплины (модуля)

[1] Л – лекции
[2] СЗ – семинарские занятия
[3] ПЗ – практические занятия
[4] СР – самостоятельная работа
[5] Приказ Министерства образования и науки Российской Федерацииот 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п 13.
[6] Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

№ n\n	Темы рабочей программы	Образовательные технологии[7], в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1: «Особенности метаболизма при беременности»	вебинар Слайд-лекция
2.	Учебный модуль 2: «Беременность при сахарном диабете»	Вебинар Анализ конкретных ситуаций Слайд-лекция
3.	Учебный модуль 3: «Гестационный сахарный диабет»	вебинар анализ конкретных ситуаций круглый стол Слайд-лекция

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название	Виды самостоятельной работы	Кол-во	Индексы

[7] Образовательные технологии:
- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.;
- игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

	раздела дисциплины		ак.ч./ зач.ед	формируемых компетенций
Четвертый семестр				
1.1	Особенности метаболизма при беременности	Написание реферата на тему: «Роль плаценты в метаболических процессах» Написание реферата на тему: «Ожирение и предиабет, как факторы риска патологии беременности»	18	УК-1; УК-4; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2
2.1	Беременность при сахарном диабете	Подготовка реферата на тему: «Планирование беременности» Подготовка реферата на тему: «Ведение больной сахарным диабетом в период беременности в практике эндокринолога» Представление презентации на тему: «Влияние сахарного диабета матери на развитие плода»	15	УК-1; УК-4; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2
3.1	Гестационный сахарный диабет	Подготовка реферата на тему: «Гестационный сахарный диабет, как фактор риска» Подготовка реферата на тему: «Диетотерапия при гестационном диабете» Подготовка реферата на тему: «Перевод на инсулин при гестационном сахарном диабете» Подготовка реферата на тему: «Выявление беременных с нарушением углеводного обмена»	15	УК-1; УК-4; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1; ПК-2
		Итого за четвертый семестр:	**48 ак.ч. /1,3 з.е.**	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Беременность при сахарном диабете»		
1.	*Контрольный вопрос:* Зачатие не желательно при:	ПК-1
	Ответ: • Уровне гликированного гемоглобина более 7,5% • Уровне креатинина сыворотки более 120 мкмоль/л, рСКФ менее 60 мл/мин/1,73 м2, суточной протеинурией более 3 г, неконтролируемой артериальной гипертензией, пролиферативной ретинопатии до проведения ЛКС • ИБС • Неконтролируемой артериальной гипертензии (АД более 130 и 80 мм.рт.ст. на фоне разрешенной во время беременности антигипертензивной терапии) • Тяжелойгастроэнтеропатии: гастропарез, диарея – бременность возможна только при условии помповой инсулинотерапии • Наличии острых и обострении хронических инфекционно-воспалительных заболеваний	
2.	*Контрольный вопрос:* Целевые уровни гликемического контроля при беременности у женщины с сахарным диабетом 1 типа	ПК-1
	Ответ: Глюкоза плазмы натощак/перед едой/на ночь/ ночью менее 5,3 ммоль/л Глюкоза плазмы через 1 час после еды менее 7,8 ммоль/л или через 2 часа после еды менее 6,7 ммоль/л Гликированный гемоглобин менее 6,0%	

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых

		компетенций
Тема учебной дисциплины: «Беременность при сахарном диабете»		
1	*Контрольное задание:* Ведение послеродового периода	ПК-2
	Ответ: Контроль гликемии каждые 2-4 часа. Целевой уровень глюкозы плазмы в пределах 6,0 – 8,5 ммоль/л. Углеводный коэфициент на еду, как правило, не превышает 1 ЕД ИУКД (ИСБД, ИКД) на10-12 г углеводов (1ХЕ). Убольных сахарным диабетом 2 типа инсулин отменить при достижении целевых значений гликемии на фоне диеты. Грудное вскармливание не противопоказано при сахарном диабете. Доза болюсного инсулина в этом случае снижается на 30-50%.	
Тема учебной дисциплины: «Гестационный сахарный диабет»		
2	*Контрольное задание:* Обучение пациентки технике введения инсулина в шприц ручке	ПК-2
	Ответ: 1. Освободите место на коже от одежды. 2. Отступите от места предыдущей инъекции около 1–2 см. 3. Снимите защитный колпачок с иглы. 4. Если необходимо, сформируйте кожную складку. 5. Введите иглу в подкожно-жировую клетчатку (под углом 90° или 45°). 6. Прокалывайте кожу быстрым движением. Плавно нажмите на кнопку введения шприц-ручки или на поршень шприца. Вводите раствор медленно и убедитесь, что поршень шприца или кнопка шприц-ручки полностью нажаты. 7. Удерживайте иглу в подкожно-жировой клетчатке не менее 10 секунд, продолжая надавливать на кнопку или поршень для того, чтобы вся доза достигла места назначения, а также не произошло вытекание препарата. При введении более высокихдоз может потребоваться увеличить время удержания иглы. 8. Извлеките иглу под тем же углом, под каким вводили. 9. Расправьте кожную складку. 10. Иногда в месте инъекции может появиться небольшая капелька крови, в этом случае прижмите место инъекции ватой, салфеткой или пальцем на некоторое время. 11. При использовании шприц-ручки осторожно наденьте на иглу наружный колпачок, скрутите ее и утилизируйте. Шприцы также подлежат утилизации. 12. Не рекомендуется массировать и растирать место инъекции. Массирование перед инъекцией может ускорить всасывание, но в целом не рекомендуется.	

6.1.3. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Беременность при сахарном диабете»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		

1.	*Тестовое задание:* При планировании беременности достижение целевых показателей гликемического контроля при сахарном диабете рекомендовано за _____до зачатия 1. за 2 нелели 2. 3-4 недели 3. 1 месяц 4. 3-4 месяца	ПК− 1
	Ответ: 4	
2.	*Тестовое задание:* Контроль гликированного гемоглобина при сахарном диабете во время беременности необходимо проводить 1 раз в 1. 3 месяца 2. триместр 3. 6-8 недель 4. 3-4 недели	ПК− 1
	Ответ: 3	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Беременность при сахарном диабете»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	*Тестовое задание:* Риск гипогликемических состояний во время беременности при сахарном диабете увеличивается 1. сразу после зачатия 2. после 36 недели 3. в первые 5 недель беременности 4. на 24 неделе беременности	ПК− 1
	Ответ: 2	
Тема учебной дисциплины: «Гестационный сахарный диабет»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
2.	*Тестовое задание:* Показанием для инсулинотерапии при гестационном сахарном диабете является 1. невозможность достижения целевых показателей гликемии в течение 1-2 недель самоконтроля на фоне диетотерапии 2. достижение срока беременности 12-14 недель 3. подтверждение диагноза гестационного сахарного диабета на ранних сроках беременности 4. достижение срока беременности 24-26 недель	ПК− 2
	Ответ: 1	

6.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Беременность при сахарном диабете»		
1	*Контрольный вопрос:* Во время беременности противопоказаны препараты	ПК-2
	Ответ: Любые ПССП Ингибиторы АПФ и БРА Антибиотики (аминогликозиды, тетрациклины, макролиды и др) Статины Наступление беременности на фоне приема данных препаратов не является показанием к прерыванию беременности.	
Тема учебной дисциплины: «Беременность и сахарный диабет»		
2	*Контрольный вопрос:* Риск кетоацидоза во время беременности	ПК-1
	Ответ: 1. Ранний токсикоз тяжелой степени 2. Дефицит инсулина (пропуск инъекции, поломка инсулиновой помпы, неадекватное увеличение доз) 3. Инфекции 4. Интеркуррентные заболевания 5. Гастропарез 6. Введение глюкокортикоидов с целью профилактики респираторного дистресс-синтрома плода 7. Токолиз В-адреномиметиками (гексопреналин, тербуталин, сальбутамол) 8. Стресс 9. Недостаточный самоконтроль гликемии 10. Отсутствие контроля гликемии через 1 -2 часа после еды 11. Отсутствие контроля кетонемии или кетонурии 12. Кетоацидоз при беременности может развиться в течение 6-12 часов при гликемии более 11,0 ммоль/л	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Беременность при сахарном диабете»		
1.	*Контрольное задание:* Антигипертензивная терапия при сахарном диабете у беременных	ПК-2
	Ответ: 1) Препарат выбора – метилдопа. 2) При недостаточной эффективности могут назначатся: БКК (нифедипин), в1-селективные адреноблокаторы (метопролол), диуретики – по жизненным показаниям (олигурия, отек легких, сердечная недостаточность)	
Тема учебной дисциплины: «Гестационный сахарный диабет»		
2.	*Контрольное задание:*	ПК-1

	Интерпритация ПГТТ на 24-28 недели беременности	
	Ответ: 1) Глюкоза венозной плазмы натощак – 5,1ммоль/л и более, но менее 7,0 ммоль/л 2) Через 1 час после – 10,0 ммоль/л и более 3) Через 2 часа после – 8,5 и более, но менее 11,1 ммоль/л Для постановки диагноза гестационного сахарного диабета достаточно дной цифры выше нормы.	

6.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
1.	*Ситуационная задача:* Пациентка П., 34 года поступила в терапевтическое отделение на 25 неделе беременности Жалобы: повышение АД до 145 и 90 мм.рт.ст. и общая слабость Из анамнеза: беременность первая. Протекала без осложнений. Повышение АД отмечает около 2 недель. Во время беременности прибавила 8 кг. Наследственность отягощена по материнской линии: Сахарный диабет 2 типаю Объективный статус: состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Телосложение нормостеническое. рост 164 см, масса тела – 83 кг. Температура тела 36,6С. Кожные покровы и видимые слизистые нормальной окраски, периферические лимфатические узлы не увеличены, отеков нет. при перкуссии легких – легочный звук, при аускультации – везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧДД – 16 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС – 68 в минуту. АД – 146/88 мм.рт.ст. живот мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под реберной дуги. Щитовидная железа не увеличена, мягко-эластической консистенции, безболезненная при пальпации, подвижная при глотании. Глазные симптомы отрицательные.	ПК-1; ПК-2
Инструкция: Выберите один или несколько правильных ответов:		
1	Какие необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования? А: пероральный глюкозотолерантный тест Б: глюкоза капиллярной крови В: анализ мочи на суточную глюкозурию Г: определение гликированного гемоглобина	ПК-1
2	Лечение гестационного сахарного диабета начинается с А: модификации образа жизни Б: инсулинотерапии В: назначения метформина Г: назначения альфагликозидаз	ПК-2
3	Для лечения артериальной гипертензии пациентке необходимо назначить А: метилдопа Б: эналаприл В: фуросемид	ПК-2

	Г: лозартан	
	Ответ: 1-А, 2-А, 3-А	

7. УЧЕБНО− МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание/ под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – 2- е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2025. -832 с. – ISBN 978-5-9704-9026 – 6. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970490266.html

2. Беременность и сахарный диабет: руководство для врачей / под ред. И. Ю. Когана. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-7468-6, DOI: 10.33029/9704-7468-6-BSD-2023-1-272. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970474686.html

3. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-8147-9. -: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970481479.html

4. Древаль, А. В. Репродуктивная эндокринология / Древаль А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5370-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453704.html

5. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451106.html

Дополнительная литература

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 11-й выпуск. – М.; 2023 г. – 236 с. https://rae-org.ru/system/files/documents/pdf/2023_alg_sum.pdf

2. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ; ред.-сост. И. И. Баранов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: Литтерра, 2023. - 368 с. Серия "Схемы лечения" Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.html

3. Радзинский, В. Е. Ожирение. Диабет. Беременность. Версии и контраверсии. Клинические практики. Перспективы / Радзинский В. Е. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN --. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454428.html

4. Дементьев, А. С. Диабетология. Стандарты медицинской помощи / Дементьев А. С., Журавлева Н. И., Кочетков С. Ю., Чепанова Е. Ю. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с. (Серия «Стандарты медицинской помощи») - ISBN 978-5-9704-4666-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446669.html

5. Дедов, И. И. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / Дедова И. И., Мельниченко Г. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4603-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446034.html

6. Древаль, А. В. Диабетологическая практика / под ред. Древаля А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-4193-0. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441930.html

7. Айламазян, Э. К. Сахарный диабет и репродуктивная система женщины: руководство для врачей / под ред. Э. К. Айламазяна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 432 с.: ил. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5262-2. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452622.html

Интернет-ресурсы открытого доступа

1. Российская ассоциация эндокринологов - https://rae-org.ru/
2. ГНЦ РФ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации - https://www.endocrincentr.ru/
3. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова - http://www.emll.ru/newlib/330500
4. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» - http://www.rosmedlib.ru
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации - https://cr.minzdrav.gov.ru/
6. Научная электронная библиотека - http://elibrary.ru
7. Кокрановское сотрудничество - http://www.cochrane.org/
8. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» - https://cyberleninka.ru/
9. Государственный реестр лекарственных средств - https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp
10. Большая медицинская энциклопедия Doktorland.ru - http://doktorland.ru/
11. Федеральная электронная медицинская библиотека - https://femb.ru/
12. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения - http://www.univadis.ru.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры Терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

– аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду РМАНПО.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра Терапии, общей врачебной практики, эндокринолгии, гастроэнтерологии и нефрологии обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры Терапии, общей врачебной практики, эндокринологии, гастроэнтерологии и нефрологии ПИУВ.

Квалификация профессорско-преподавательского состава кафедры

№	Ф.И.О.	Должность	Специальность по сертификату	Уч. степень, уч. звание, квалиф. категория	Стаж работы (лет)		
					Медицинский	педагогический	в данной специальности
1	Денисова А.Г.	Зав. кафедрой	Терапия	д.м.н., доцент	23	17	12
			Кардиология		23	17	13
			Эндокринология		23	17	23

2	Бочкарева Ю.В.	доцент	Общая врачебная практика (семейная медицина)	к.м.н. высшая категория по терапии	25	22	19
			Терапия		25	22	21
			Кардиология		25	22	20
			Гастроэнтеро-логия		25	22	20
			Нефрология		25	22	6
3	Гриднева Е. В.	доцент	Терапия	К.м.н. Высшая квалификационная категория по кардиологии	18	15	18
			Нефрология		18	15	-
			Кардиология		18	15	17
4	Кузнецова Л.В.	доцент	Терапия	К.м.н. Высшая квалификационная категория по нефрологии	49	25	4
			Нефрология		49	25	45
5	Дорогова И.В.	доцент	Эндокринология	К.м.н., доцент	33	22	14
			Кардиология		33	22	33
			Терапия		33	22	33
6	Панина Е.С.	доцент	Кардиология	К.м.н.	16	15	13
			Терапия		16	15	16
			Эндокринология		16	15	14
7	Сисина О.Н.	доцент	Нефрология	К.м.н.	47	38	47
			Терапия		47	38	47
8	Комиссарова Е.В.	ассистент	Эндокринология	-	13	13	13
			Терапия		13	13	8
			Нефрология		13	13	6
9	Асташкин С.Н.	ассистент	Нефрология	-	13	3	12