

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра эндокринологии

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»
профессор


«15» I 2018
С.Н. Измалков

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор - проректор
по учебно-воспитательной
и социальной работе профессор

«15» I 2018
Ю.В. Щукин

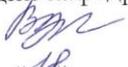
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей
по специальности 31.08.53. «Эндокринология»
со сроком освоения 36 часов по теме:
«Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы»

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по
лечебной работе
профессор  Е.А.Корымасов

«15» I 2018

Программа рассмотрена и утверждена
на заседании кафедры (протокол №6,
от «18» XII 2017)

Заведующий кафедрой профессор
 А.Ф.Вербовой
«18» XII 2017

Самара 2018

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часов по теме «Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы» разработана сотрудниками кафедры эндокринологии ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации: профессором, д.м.н. А.Ф.Вербовым, доцентом, к.м.н. О.В.Косаревой.

Общие положения

В последние десятилетия отмечается тенденция к повышению распространенности эндокринных заболеваний, в том числе и сахарного диабета. Это свидетельствует о том, что любой врач в своей практической деятельности постоянно встречается с данной патологией различной степени выраженности. Изучение диабетологии поможет более ранней диагностике и лечению данных заболеваний и их осложнений, предотвращению инвалидизации и смертности больных. Необходимость подготовки врачебных кадров, внедрение новейших достижений мировой науки, усиление профилактической направленности работы врачей любых клинических специальностей необходимо для улучшения оказания помощи больным с диабетической нейропатией и синдромом диабетической стопы.

Цель тематического усовершенствования – дальнейшее совершенствование теоретических знаний и практических навыков по диабетологии в соответствии с характером работы и занимаемой должностью.

Задачи - совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования и формирование новых компетенций в рамках имеющейся квалификации, необходимых для профессиональной деятельности.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов

Категория слушателей – врачи клинических специальностей, врачи-терапевты, врачи общей практики, врачи-эндокринологи.

Основные компоненты дополнительной профессиональной программы «Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы» включают цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочие программы дисциплин, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы.

Учебный план дополнительной профессиональной программы определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение учебных дисциплин, иных видов учебной деятельности обучающихся, их соотношения (лекции, семинарские и практические занятия) и формы аттестации.

Для реализации дополнительной профессиональной программы «Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы» кафедра располагает наличием: 1) учебно-методической документации и материалов по всем разделам дисциплины (модуля); 2) учебно-методической литературы для внеаудиторной работы обучающихся; 3) материально-технической базы, обеспечивающей организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

-учебные аудитории и кабинеты, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

-клинические базы в лечебно-профилактических, научно-исследовательских и других учреждениях Минздрава России.

Дополнительная профессиональная программа «Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, 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.

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

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

самостоятельную работу с учебными изданиями;

приобретение профессиональных и организаторских навыков;

работу с технической, нормативной и другой документацией;

выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
участие в совещаниях, консилиумах.

По результатам прохождения стажировки слушателю выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

Освоение дополнительной профессиональной образовательной программы завершается итоговой аттестацией обучающихся в форме зачета.

Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Эндокринология» со сроком освоения 36 часов по теме «Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы»

Результаты обучения по программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования и формирование новых компетенций в рамках имеющейся квалификации, необходимых для профессиональной деятельности.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы:

универсальные компетенции (УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК -1)

Профессиональные компетенции (ПК):

психолого-педагогическая деятельность:

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-1);

организационно-управленческая деятельность:

-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-2);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-3).

Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения программы:

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

-готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-3);

диагностическая деятельность:

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-4);

лечебная деятельность:

-готовность к ведению и лечению пациентов с диабетической нейропатией (ПК-5);

Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций в области диабетологии

В результате изучения дополнительной образовательной программы врач должен:

Знать:

- клиническую симптоматику и патогенез диабетической нейропатии и синдрома диабетической стопы у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение; общие и функциональные методы исследования в эндокринологии; специальные методы исследования в эндокринологии (рентгенологические, биохимические, радиологические, ультразвуковые и др.); основы фармакотерапии, включая применение гормональных препаратов; механизм действия основных групп лекарственных веществ;
- осложнения, вызванные применением лекарств и гормональных препаратов; особенности действия их в разные возрастные периоды;
- генетические основы сахарного диабета и диабетической нейропатии;
- иммунологические основы патологии;
- принципы и методы реабилитации больных с диабетической нейропатией и синдромом диабетической стопы; применение лечебной физкультуры; показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; основы рационального питания, принципы диетотерапии;
- показания и противопоказания к хирургическому лечению, принципы предоперационной подготовки;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организацию врачебной экспертизы;
- организацию диспансерного наблюдения за больными;
- формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения; проблемы профилактики;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
- правила санитарно-эпидемиологического режима;
- основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Уметь:

- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Применять необходимые реабилитационные мероприятия,
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.
- Назначать лечебное питание с учетом общих факторов и характера заболевания.
- Оформлять необходимую медицинскую документацию, предусмотренную законодательством в сфере здравоохранения.
- Проводить диспансеризацию населения и санитарно-просветительную работу среди населения.
- Организовать и контролировать работу среднего медицинского персонала

Владеть:

- Методикой оказания медицинской помощи больным с диабетической нейропатией и синдромом диабетической стопы на основе взаимодействия с врачами других специальностей.
- Методикой оказания медицинской помощи в отделениях эндокринологии медицинской организации для патогенетической терапии и выбора тактики дальнейшего лечения
- Методикой оказания медицинской помощи на этапе амбулаторно-поликлинического долечивания
- Методикой оказания медицинской помощи больным в рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических, больничных учреждениях, центрах специализированных видов помощи муниципальной и государственной систем здравоохранения
- Методикой отбора и определения медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи.
- Методикой проведения дифференциальной диагностики, выработки тактики и проведения необходимого лечения и диспансерного наблюдения

Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в соответствии с учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы» и успешно прошедшие итоговую аттестацию получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Рабочая программа учебного модуля «Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы»

№ п/п	Наименование разделов	Содержание	Формы контроля
1	2	3	4
1	Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы	1.1 Диабетическая нейропатия. 1.2 Синдром диабетической стопы.	Устный опрос, решение ситуационных задач, тесты

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 часов по теме «Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы»

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области диабетологии по специальности «Эндокринология».

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Категория слушателей – врачи клинических специальностей, врачи-терапевты, врачи общей практики, врачи-эндокринологи.

Форма обучения – очная

№	Наименование разделов и тем	Всего	В том числе			Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	Семинары	
1	2	3	4	5	6	7
		36	6	30		Зачет
1	Диабетическая нейропатия.		3	15		
2	Синдром диабетической стопы.		3	15		
ВСЕГО		36	6	30		Зачет

Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Диабетическая нейропатия. Синдром диабетической стопы»

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующие материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедры эндокринологии.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании профилактической и медико-социальной помощи пациенту в конкретной ситуации. Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики.

Реализация программы в форме стажировки.

Дополнительная профессиональная программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки.

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

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;

работу с технической, нормативной и другой документацией;
выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
участие в совещаниях, деловых встречах.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания Программы.

Содержание реализуемой Программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок должно быть направлено на достижение целей Программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией реализующей программы дополнительного профессионального образования самостоятельно.

Итоговая аттестация

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в соответствии с учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Тематика контрольных вопросов:

1. Через сколько времени от манифестации с СД 1 и 2 типа возможно развитие сосудистых осложнений?
2. Каков патогенез диабетической нейропатии?
3. От каких факторов зависит прогноз возникновения и прогрессирования диабетической нейропатии?
4. Что такое «критическая ишемия»?
5. Какие особенности поражения стопы при СДС?
6. Какое состояние называют «сустав Шарко»?
7. Сравните ишемическую и нейропатическую форму СДС?
8. В чем заключаются особенности лечения ишемической и нейропатической форм СДС?
9. Какие препараты эффективны для лечения болевого синдрома при диабетической полинейропатии? Почему?
10. Какие рекомендации Вы бы дали пациенту для профилактики диабетической нейропатии?
11. Какие особенности ухода за нижними конечностями должен соблюдать пациент, имеющий диабетическую полинейропатию, для профилактики трофических язв и повреждения стопы, дальнейший прогноз ?

Примеры тестовых заданий:

1. Дополните предложение

Выделяют следующие формы диабетической периферической симметричной полинейропатии нижних конечностей

2. Дополните предложение

В профилактике диабетической нейропатии ведущую роль играет нормализация обменных процессов, а именно

3. Автономной формой нейропатии при сахарном диабете может быть:

- А. сердечно-сосудистая;
- Б. гастроинтестинальная;
- В. синдром диабетической стопы;
- Г. урогенитальная;
- Д. нераспознаваемая гипогликемия;
- Е. энцефалопатическая.

4. **Дополните предложение**

Для нейропатической формы синдрома диабетической стопы характерно снижение или отсутствие....

5. **Дополните предложение**

Существуют следующие виды синдрома диабетической стопы.....

Пример задачи:

Больная З., 64 года, обратилась с жалобами на возникновение трофической язвы на подошве левой стопы. Болеет сахарным диабетом 2 типа в течение 12 лет, принимает таблетированные сахароснижающие препараты. Диету строго не соблюдает, уровень глюкозы в крови контролирует нерегулярно. Две недели назад заметила на стопе трофическую язву. Обработывала самостоятельно перекисью водорода, раствором марганцовки. Улучшения не было, обратилась в кабинет "Диабетическая стопа". При осмотре чувствительность на нижних конечностях снижена, пульсация сохранена. На левой стопе трофическая язва диаметром 1,6 см, безболезненная.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие исследования дополнительно необходимо провести?
3. Дайте рекомендации по лечению.