

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.05.2022 16:51:00
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4eef

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здоровоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь) ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета протокол № 6 от «28» мая 2021 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор

/И.П. Черная/
« 17 » мая 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.34 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здоровоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь)
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	6 лет (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Институт терапии и инструментальной диагностики

Владивосток, 2021

При разработке рабочей программы дисциплины **Б1.О.34 Эндокринология** в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело приказ №988 от 12.08.2020 утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «15» июня 2017 г

2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здоровоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь), утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2021 г., Протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.34 Эндокринология** одобрена на заседании института терапии и инструментальной диагностики от «11» мая 2021 г. Протокол № 12.

Директор института д.м.н.,
профессор


(подпись)

Невзорова В.А.

(Ф.И.О.)

Рабочая программа дисциплины **Б1.О.34 Эндокринология** одобрена УМС по специальности 31.05.01 Лечебное дело

от «14» мая 2021г. Протокол № 4.

Председатель УМС


(подпись)

Грибань А. Н.

(Ф.И.О.)

Разработчики:

профессор

(занимаемая должность)


(подпись)

Шапкина Л.А.

(Ф.И.О.)

(занимаемая должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.34 Эндокринология

Цель освоения учебной дисциплины Б1.О.34 Эндокринология является формирование у обучающихся компетенций, необходимых для выполнения трудовых функций при работе с пациентами эндокринологического профиля, формирование знаний по этиологии и патогенезу, закономерностей развития основных заболеваний эндокринной системы, особенностей их клинического течения; формирование врачебного мышления для диагностики, лечения и профилактики эндокринологической патологии.

При этом *задачами* дисциплины являются сформировать необходимые теоретические знания по основным разделам эндокринологии:

1. формирование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной медицинской деятельности при работе с пациентами эндокринологического профиля;
2. обучение алгоритмам профилактики, диагностики и лечебной тактики при основных эндокринологических заболеваниях;

2.2. Место дисциплины Б1.О.34 Эндокринология в основной образовательной программе высшего образования специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь)

2.2.1. Дисциплина **Б1.О.34 Эндокринология** относится к обязательной части учебного плана

2.2.2. Для изучения дисциплины **Б1.О.34 Эндокринология** необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Б1.О.11 Анатомия

Знания: анатомия органов и систем организма;

Умения: применять знания о строении и топографии органов и систем при обследовании;

Навыки: определения топографии органов и систем

Б1.О.14 Нормальная физиология

Знания: физиологические процессы у здорового человека;

Умения: использовать знания о физиологических процессах при определении функционального состояния пациентов;

Навыки: оценивать функциональное состояние органов и систем при обследовании пациента

Б1.О.18 Патологическая анатомия

Знания: патоморфологические изменения при поражении органов и систем организма;

Умения: сопоставлять клинические проявления заболеваний внутренних органов с возможными патоморфологическими изменениями;

Навыки: определения наиболее вероятных патоморфологических изменений

Б1.О.19 Патофизиология, клиническая патофизиология

Знания: о патологических процессах в организме человека;

Умения: определение наличия возможных патологических процессов и давать им диагностическую оценку;

Навыки: определения патологических состояний для решения профессиональных задач

Б1.О.23 Клиническая фармакология

Знания: фармакологическое действие, фармакокинетика, показания, противопоказания и побочные действия основных групп лекарственных препаратов, применяемых в эндокринологии.

Умения: применить полученные знания в клинической практике.

Навыки: оформления рецептурных бланков на лекарственные препараты согласно нормативным документам

Б1.О.32 Пропедевтика внутренних болезней

Знания: симптомов и синдромов наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов и методов физического обследования пациента

Умения: провести опрос и физикальное обследование пациента с эндокринной патологией

Навыки: обследование пациента по органам и системам.

Б1.О.33 Факультетская терапия

Знания: проведение обследования пациента с целью установления диагноза

Умения: провести опрос и физикальное обследование пациента, поставить диагноз и назначить лечение

Навыки: обследование пациента по органам и системам, принципы диагностики и лечения

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.О.34 Эндокринология направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИДК.ОПК-4 ₁ - применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4 ₂ - проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов ИДК.ОПК-4 ₃ - оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИДК.ОПК-7 ₁ - самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-7 ₂ - осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости ИДК.ОПК-7 ₃ - учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме лекарственных средств

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

02.009.Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» приказ Минтруда №293н от 21 марта 2017 г.		
ОТФ А/7.Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
Тип задач медицинский		
Трудовая функция	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения профессиональной компетенции
А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-3 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИДК.ПК-31- проводит расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию у здоровых людей при эндокринных заболеваниях, дает диагностическую оценку выявленным симптомам, диагностирует синдромы; ИДК.ПК-32- устанавливает патогенетические и патоморфологические особенности заболеваний эндокринной системы; ИДК.ПК-33- определяет необходимый объем дополнительных методов диагностики, дает оценку их результатам для распознавания состояния, установления факта наличия или отсутствия заболевания
	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ИДК.ПК-41- диагностирует синдромы и устанавливает предварительный диагноз на основании результатов физикального обследования при эндокринных заболеваниях; ИДК.ПК-42- проводит дифференциальный диагноз при эндокринных заболеваниях, оценивает прогноз, формулирует необходимость дополнительного консультирования врачами разных специальностей; ИДК.ПК-43- устанавливает окончательный диагноз и формулирует его в соответствии с МКБ

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины **Б1.О.34 Эндокринология** в структуре основной образовательной программы высшего образования специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитет), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на сохранение и укрепление здоровья взрослого населения в соответствии с установленными порядками и стандартами в сфере здравоохранения.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

Медицинская деятельность

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины **Б1.О.34 Эндокринология** компетенций:

Тип задач профессиональной деятельности

1. Медицинский

Виды задач профессиональной деятельности

1. Диагностическая деятельность

2. Лечебная деятельность

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.О.34 Эндокринология и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		С часы
1	2	3
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	108	72
Лекции (Л)	20	20
Практические занятия (ПЗ)	52	42
Электронные образовательные ресурсы (ЭОР)		10
Самостоятельная работа обучающегося (СР), в том числе:	36	36
<i>Электронный образовательный ресурс (ЭОР)</i>	10	10
<i>История болезни (ИБ)</i>		
<i>Курсовая работа (КР)</i>		
<i>Реферат</i>		
<i>Подготовка презентаций (ПП)</i>		
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	6	6
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	10	10
<i>Подготовка к промежуточной аттестации (ППА)</i>	10	10
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	
	экзамен (Э)	

1	С	Оказание первичной медико-санитарной помощи при сахарном диабете	8		20	8	36	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты
2	С	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии щитовидной железы	4		12	6	22	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты
3	С	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии гипоталамо-гипофизарной области	2		8	8	18	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты
4	С	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии надпочечников	4		6	8	18	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты
5	С	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии околощитовидных желез	2		6	6	14	тестирование ситуационные задачи, мини-кейсы, стандартизированные пациенты
		ИТОГО:	20		52	36	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины

Б1.О.34 Эндокринология

№	Название тем лекций дисциплины Б1.О.34 Эндокринология	Часы
1	2	3
№ семестра С		
1.	Введение в предмет. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, эпидемиология, клиника, классификация. Ожирение.	2
2.	Сахарный диабет, острые осложнения. Неотложная помощь при comaх.	2
3.	Сахарный диабет, поздние (хронические) осложнения сахарного диабета	2
4.	Сахарный диабет, лечение сахарного диабета 1 и 2 типов. Организация «Школ диабета».	2
5.	Йоддефицитные заболевания, эпидемиология, состояние в Приморском крае, методы диагностики, профилактика и лечение. Гипотиреоз, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.	2

6.	Болезнь Грейвса, этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение. Тиреотоксический криз	2
7.	Заболевания надпочечников. БИК, СИК, диагностика, лечение. Функциональный гиперкортицизм, диагностика, лечение.	2
8.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы. Гиперпролактинемический синдром. Этиология, патогенез, клиника, лечение. Акромегалия. Этиология, патогенез, клиника, лечение.	2
9.	Заболевания надпочечников. Хроническая надпочечниковая недостаточность, клиника, лечение, профилактика. Острая надпочечниковая недостаточность, неотложная помощь	2
10.	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена. Гипо- и гиперпаратиреоз, диагностика, лечение.	2
	Итого часов в семестре	20

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1. Б1.О.34 Эндокринология**

№	Название тем практических занятий дисциплины Б1.О.34 Эндокринология	Часы
1	2	3
№ семестра С		
1.	Сахарный диабет. Эпидемиология. Этиология. Роль внешних факторов в развитии диабета. Патогенез, клиника, классификация. Дифференциальный диагноз.	5
2.	Сахарный диабет. Принципы лечения. Экспертиза нетрудоспособности.	5
3.	Сахарный диабет. Острые осложнения сахарного диабета	5
4.	Сахарный диабет. Хронические осложнения сахарного диабета.	5
5.	Заболевания щитовидной железы. Диффузный токсический зоб	6
6.	Йоддефицитные заболевания, Гипотиреоз. Тиреоидиты. Узловой зоб	6
7.	Заболевания гипоталамо - гипофизарной системы. Болезнь Иценко – Кушинга, Акромегалия. Гиперпролактинемический синдром	8
8.	Заболевания надпочечниковых желез. Хроническая надпочечниковая недостаточность. Дистанционно 5 часов	6
9.	Нарушение фосфорно-кальциевого обмена. Гипо- и гиперпаратиреоз, диагностика, лечение. Дистанционно 5 часов	6
10.	Итого часов в семестре	52
	Итого часов в семестре	52 в том числе 10 дистанционно

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен учебным планом

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины Б1.О.34 Эндокринология	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
№ семестра С			

1.	Оказание первичной медико-санитарной помощи при сахарном диабете	Подготовка к практическим занятиям. Выполнение заданий электронного образовательного ресурса-2 час Подготовка к текущему контролю	8
2.	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии щитовидной железы	Подготовка к практическим занятиям. Выполнение заданий электронного образовательного ресурса-2 час Подготовка к текущему контролю	6
3.	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии гипоталамо-гипофизарной области	Подготовка к практическим занятиям. Выполнение заданий электронного образовательного ресурса-2 час Подготовка к текущему контролю	8
4.	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии надпочечников	Подготовка к практическим занятиям. Выполнение заданий электронного образовательного ресурса-2 час Подготовка к текущему контролю	8
5.	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии околощитовидных желез	Подготовка к практическим занятиям. Выполнение заданий электронного образовательного ресурса-2 час Подготовка к текущему контролю	6
	Итого часов		36 часов, из них 10 дистанци онно

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ не предусмотрены учебным планом

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену **Приложение 1**

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.32 Пропедевтика внутренних болезней

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины Б1.О.34 Эндокринология	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	С	ТК ПА	Оказание первичной медико-санитарной помощи при сахарном диабете	Тесты Ситуационная задача	15 1	5 2
2	С	ТК ПА	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии щитовидной железы	Тесты Чек-листы	15 1	5 2
3	С	ТК	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии гипоталамо-гипофизарной	Тесты Ситуационная задача	15 1	5 2

			области			
4	С	ТК	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии надпочечников	Тесты Ситуационная задача	15 1	5 2
5	С	ТК	Оказание первичной медико-санитарной помощи при патологии околощитовидных желез	Тесты	15	5

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	Тестовые задания (Приложение 2)
	Миникейсы (Приложение 3)
	Чек листы (Приложение 4)
для промежуточной аттестации (ПА)	Вопросы для собеседования (Приложение 1)
	Ситуационные задачи (Приложение 3)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.34 Эндокринология

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов) в БиЦ
1	2	3	4	5
1	Эндокринология : учеб. для вузов - 3-е изд., перераб. и доп.	И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев	М. : Литтерра, 2015. - 412 с	20
2.	Эндокринология: учебник [Электронный ресурс] / - 3-е изд., перераб. и доп.	И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, В.В. Фадеев	М. : Литтерра, 2015. - 416 с. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru	Ин.д.
3.	Российские клинические рекомендации. Эндокринология [Электронный ресурс] -	И.И. Дедов, Г. А. Мельниченко	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. Режим доступа: http://studentlibrary.ru	Ин.д

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке
1	2	3	4	5
1.	Осложнения сахарного диабета: лечение и профилактика /	И. И. Дедов, М. В. Шестакова	М. : Медицинское информационное агентство, 2017. - 744	1

	Эндокринолог. науч. центр, Первый МГМУ им. И. М. Сеченова		с.	
2.	Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс]	И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 832 с. Режим доступа: http://studentlibrary.ru	Ин.д.

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. ЭБС «Университетская библиотека online» <http://www.biblioclub.ru/>
3. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru;>
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ <http://lib.vgmu.ru/catalog/>
5. Медицинская литература <http://www.medbook.net.ru/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.О.34 Эндокринология

Для реализации программы Б1.О.34 Эндокринология в университете имеются специальные помещения представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные 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 примерным программам дисциплин (модулей), рабочим учебным программам дисциплин (модулей). Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ) к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых ежегодно обновляется

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Microsoft Windows 7
7. Microsoft Office Pro Plus 2013
8. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины Б1.О.34 Эндокринология до 10% интерактивных занятий от объема контактной работы.
Примеры инновационных образовательных технологий:

Модуль Современные методы лечения и контроля при сахарном диабете

3.9. Разделы учебной дисциплины Б1.О.34 Эндокринология и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

п/ №	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин	
		1	2
1.	Б1.О.37 Поликлиническая терапия	+	+
2.	Б1.О.45 Госпитальная терапия	+	+
3.	Б3.О.01(Г) Подготовка к государственной итоговой аттестации	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.34 ЭНДОКРИНОЛОГИЯ:

Реализация дисциплины **Б1.О.34 Эндокринология** осуществляется в соответствии с учебным планом в виде контактной работы (72 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36 час), в том числе текущий контроль и промежуточная аттестация. Основное учебное время выделяется на практическую работу, в том числе практическую подготовку при реализации дисциплины Б1.О.34 Эндокринология.

При изучении дисциплины Б1.О.34 Эндокринология необходимо использовать электронные образовательные ресурсы, размещенные на портале дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. Освоить практические умения, позволяющие организовать работу медицинского персонала, оформлять медицинскую документацию, оценивать функциональное состояние пациентов при наиболее распространенных заболеваниях эндокринной системы, ставить диагноз, назначать терапию и проводить контроль за эффективностью лечения.

Практические занятия проводятся в виде теоретического разбора плановой темы, демонстрации тематического пациента, клинического разбора, с последующим оформлением учебной медицинской документации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины Б1.О.34 Эндокринология используются активные и интерактивные формы проведения занятий, виртуальные и реальные гибридные симуляционные технологии, в том числе электронные образовательные ресурсы с синхронным и асинхронным взаимодействием. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от контактной работы.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку к текущему контролю, промежуточной аттестации, выполнения практических навыков на тренажерах.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.О.34 Эндокринология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом фондам БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

По дисциплине Б1.О.34 Эндокринология разработано методическое сопровождение реализации дисциплины, собран фонд оценочных средств.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины Б1.О.34 Эндокринология способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение определенных трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта 02.009.Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» приказ Минтруда №293н от 21 марта 2017 г.

Текущий контроль освоения дисциплины Б1.О.34 Эндокринология определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины.

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, решением кейс-задач.

Вопросы по учебной дисциплине Б1.О.34 Эндокринология включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения

промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид воспитательной работы	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки
Гражданско-правовое и патриотическое направление	Участие в мероприятиях вуза, посвященных значимым отечественным и международным событиям; Тренинги командообразования; формирование выборного актива учебной группы, выработка совместных правил общения и взаимодействия внутри учебной группы	Портфолио
Воспитание здорового образа жизни и экологической культуры	Проведение цикла лекций, посвященных формированию и укреплению здоровья, пропаганде здорового образа жизни; Участие в мероприятиях экологической и спортивной направленности, проведение волонтерских акций	Портфолио
Профессионально-личностное направление	Участие в предметных и межпредметных олимпиадах и конкурсах; участие в мероприятиях профориентационной направленности; участие в мероприятиях по содействию трудоустройству; участие в анкетировании и опросах обучающихся по выявлению удовлетворенностью качеством обучения и условиями образовательного процесса	Портфолио

Б1.О.34 Эндокринология

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность «Лечебное дело»
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Т		<ol style="list-style-type: none"> 1. Тактика врача-терапевта при сахарном диабете 1 типа: диагностика, формулировка диагноза, осложнения, лечение. Оказание экстренной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях. 2. Тактика врача-терапевта при ожирении. Медико-социальная значимость проблемы ожирения. Заболевания, ассоциированные с ожирением. Классификация ожирения. Понятие «метаболический синдром». Профилактика. 3. Тактика врача-терапевта при сахарном диабете 2 типа: диагностика, формулировка диагноза, профилактика факторов риска в развитии хронических сосудистых осложнений, лечение. 4. Социальное значение профилактики йоддефицитных заболеваний в практике врача-терапевта. 5. Тактика врача-терапевта при гипотиреозе: причины развития, ранняя диагностика, возможные осложнения, лечение. 6. Тактика врача-терапевта при тиреотоксикозе: причины развития, ранняя диагностика, кардиологические осложнения, тактика лечения. 7. Тактика врача-терапевта при акромегалии: ранняя диагностика, возможные осложнения, лечение 8. Тактика врача-терапевта при патологии надпочечников: причины развития, ранняя диагностика, возможные осложнения, лечение 9. Тактика врача-терапевта при патологии околощитовидных желез: причины развития, ранняя диагностика, возможные осложнения, лечения

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Тестовый контроль по дисциплине **Б1.О.04 Эндокринология**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность «Лечебное дело»
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ
		ТЕСТЫ 1 И 2 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<p>01. КАКОЕ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ БИГУАНИДОВ МОЖНО ОЖИДАТЬ У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ НАЛИЧИИ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЕДУЩИХ К ТКАНЕВОЙ ГИПОКСИИ (АНЕМИЯ, ЛЕГОЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И ДРУГИЕ)?</p> <p>А кетоацидоз Б лактоацидоз В агранулоцитоз Г холестатическую желтуху</p> <p>02 РАЦИОНАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, УГЛЕВОДОВ И ЖИРОВ В ДИЕТЕ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА</p> <p>А белки 15%, углеводы 65%, жиры 20% Б белки 25%, углеводы 40%, жиры 35% В белки 30%, углеводы 30%, жиры 40% Г белки 10%, углеводы 50%, жиры 40%</p> <p>03. ПАТОГЕНЕЗ ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ОБУСЛОВЛЕН</p> <p>А уменьшением массы железистой ткани щитовидной железы с уменьшением синтеза тиреоидных гормонов Б уменьшением секреции ТТГ В уменьшением синтеза тиролиберина Г увеличением массы железистой ткани щитовидной железы</p> <p>04. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ СИМПТОМ САХАРНОГО ДИАБЕТА</p> <p>А полиурия Б головная боль В набор массы тела Г похудание</p> <p>05. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, ПРОТЕКАЮЩАЯ С КРИЗАМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ ТАХИКАРДИЕЙ, ПОТООТДЕЛЕНИЕМ, БЛЕДНОСТЬЮ ЛИЦА, ХАРАКТЕРНА</p>

ДЛЯ

А) феохромоцитомы

Б) синдрома Кона

В) реноваскулярной артериальной гипертензии

Г) синдрома Иценко-Кушинга

06. БОЛЬНОЙ 30 ЛЕТ, СТРАДАЮЩИЙ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА, ОБНАРУЖЕН В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ИНСУЛИНА. КАКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ?

А снять ЭКГ

Б ввести 5%-ный раствор глюкозы

В ввести инсулин (10-20 ЕД)

Г ввести 20 мл 40%-ного раствора глюкозы

07. АДДИСОНИЧЕСКИЙ КРИЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

А резкой дегидратацией, коллапсом, острой сердечно-сосудистой недостаточностью, нарушением функции почек, гипотермией

Б отеками, сердечной недостаточностью

В гипертонией, нарушением функций почек, отеками

Г возбуждением, гипертермией, гипертензией

08. У ЖЕНЩИНЫ 44 ЛЕТ ОТМЕЧАЕТСЯ: РЕЗКОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРА КИСТЕЙ И СТОП УКРУПНЕНИЕ ФЕРТ ЛИЦА, ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, САХАРНЫЙ ДИАБЕТ. О КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ИДЕТ РЕЧЬ

А акромегалия

Б метаболический синдром

В синдром Фрелиха

Г болезнь Педжета

09. ТЕСТОМ ПЕРВОГО УРОВНЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

А тиротропного гормона

Б общего тироксина

В свободного тироксина

Г трийодтиронина

10. ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ У ЖЕНЩИНЫ 55 ЛЕТ С ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА 38,0 ВЫЯВЛЕНА ГЛИКЕМИЯ НАТОЩАК 11,5 ММОЛЬ/Л НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ БУДЕТ

А сахарный диабет 2 типа

Б сахарный диабет 1 типа

В сахарный диабет вследствие болезни экзокринной части поджелудочной железы

Г латентный аутоиммунный диабет взрослых (LADA)

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность «Лечебное дело»
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		При проведении диспансеризации у женщины 50 лет (вес 98 кг, рост 164 см) выявлено: гликемия натощак 6,9 ммоль/л, в общем анализе мочи (ОАМ) – уд.вес 1015, желтая, прозрачная, белок – отр., сахар +++++, лейкоциты 3-5 в п/зр, эпителий плоский 3-5 в п/зр. На момент осмотра жалоб активно не предъявляет. В течение последних 6 месяцев периодически отмечала повышение АД до 140/90 – 150/95 мм рт. ст. Гипотензивную терапию не получала. Семейный анамнез: мать – 69 лет страдает АГ, СД 2 типа; отец – умер в 60 лет, ИМ. При анкетировании наличие соматической патологии отрицает. Вредные привычки отрицает. Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Телосложение правильное. ИМТ – 37 кг/м ² . Окружность талии – 104 см. Кожные покровы обычного цвета, чистые. Видимые слизистые бледно-розовые. Периферические л/узлы не пальпируются. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД = 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 72 в мин. Гемодинамика стабильная. АД – 140/90 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень – по краю рёберной дуги. Селезёнка не пальпируется. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Физиологические отправления в норме.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз
В	3	Составьте план обследования пациента
В	4	Назначьте сахароснижающую терапию
В	5	Препарат какой группы антигипертензивных лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту? Обоснуйте свой выбор.

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Специальность «Лечебное дело»
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-4	Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		При проведении диспансеризации у женщины 50 лет (вес 98 кг, рост 164 см) выявлено: гликемия натощак 6,9 ммоль/л, в общем анализе мочи (ОАМ) – уд.вес 1015, желтая, прозрачная, белок – отр., сахар +++++, лейкоциты 3-5 в п/зр, эпителий плоский 3-5 в п/зр. На момент осмотра жалоб активно не предъявляет. В течение последних 6 месяцев периодически отмечала повышение АД до 140/90 – 150/95 мм рт. ст. Гипотензивную терапию не получала. Семейный анамнез: мать – 69 лет страдает АГ, СД 2 типа; отец – умер в 60 лет, ИМ. При анкетировании наличие соматической патологии отрицает. Вредные привычки отрицает. Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Телосложение правильное. ИМТ – 37 кг/м ² . Окружность талии – 104 см. Кожные покровы обычного цвета, чистые. Видимые слизистые бледно-розовые. Периферические л/узлы не пальпируются. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД = 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 72 в мин. Гемодинамика стабильная. АД – 140/90 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень – по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Физиологические отправления в норме.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
Э		1) Сахарный диабет 2 типа, впервые выявленный, 2) целевой уровень гликированного гемоглобина (HbA1c) ≤7 %. 3) Ожирение 2 ст (ИМТ=37 кг/м ²). 4) АГ I степени, риск III.
Р2	отлично	Указаны все 4 показателя
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Хорошо - диагноз неполный, не указан 2. Удовлетворительно - диагноз неполный, не указан 2, 4
Р0	неудовлетворительно	Выставлен только диагноз сахарного диабета. Других нет.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз

Э	-	<p>Диагноз «сахарный диабет» установлен на основании:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) результатов анализов (гипергликемия - 6,9 ммоль/л, глюкозурии). Целевой уровень HbA1c $\leq 7\%$ на основании: 2) возраст пациентки 50 лет, 3) нет тяжелых осложнений и нет риска гипогликемической комы. <p>Диагноз «артериальная гипертензия» (АГ) установлен на основании:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4) данных анамнеза (пациент отмечает повышение АД в течение 6 месяцев); установление степени АГ основано на цифрах АД, измеренных во время приёма. 5) Степень риска ССО поставлена на основании наличия сахарного диабета. Необходимо исключить вторичный характер артериальной гипертензии. 6) Ожирение 2 ст., так как ИМТ = 37 кг/м²
P2	отлично	Указаны все 6 позиции
P1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо – вопрос неполный, не указан фактор риска: 6 Удовлетворительно- вопрос неполный, нет 2, 5, 6
P0	неудовлетворительно	Указан только 1
В	3	Составьте план обследования пациента
Э		<p>Пациенту рекомендовано:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) определение уровня HbA1c, 2) гликемический профиль, 3) исследование мочи на альбуминурию, 4) БАК: ОХ, ТГ, ЛПНП, ЛПВП, АЛТ, АСТ, общий билирубин, мочевины, 5) креатинин, расчёт СКФ, 6) УЗИ почек, 7) ЭКГ, ФЛГ, 8) консультации эндокринолога, офтальмолога, невролога, 9) проведение суточного мониторирования АД, суточного профиля АД; 10) проведение ЭХО-КГ
P2	отлично	Указы все 10 позиций
P1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо - ответ неполный, нет 5, 6 Удовлетворительно – ответ неполный, нет 5, 6 9, 10
P0	неудовлетворительно	Названы только 2, 4
В	4	Назначьте сахароснижающую терапию
Э		<p>Для лечения сахарного диабета препаратами 1 линии является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бигуанид - Метформин 1000 мг по 1 т. на ночь; 2) ингибитор ДПП 4 Галвус 50 мг утром перед едой под контролем гликемии в соответствие с алгоритмом ведения больных сахарным диабетом.
P2	отлично	Указаны все позиции
P1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо – ответ неполный 2 Удовлетворительно – ответ неполный, не 2, доза метформина не указана в соответствие с алгоритмом ведения больных сахарным диабетом

P0	неудовлетворительно	Препараты не указаны
B	5	Препарат какой группы антигипертензивных лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту? Обоснуйте свой выбор.
Э		1) Ингибиторы АПФ или антагонисты рецепторов к ангиотензину II. Данные группы антигипертензивных препаратов являются «золотым» стандартом при лечении пациентов с сахарным диабетом т.к. не оказывают негативного воздействия на углеводный, липидный обмены, снижают периферическую инсулинорезистентность. 2) Наиболее доказанными является применение из группы ингибиторов АПФ, - Рамиприл, из группы антагонистов рецепторов к ангиотензину II - Лозартан.
P2	отлично	Препараты названы правильно 1, 2
P1	хорошо/удовлетворительно	Хорошо – ответ неполный, не указан 2 нет и его обоснования Удовлетворительно – ответ неполный, не указан 1 и нет обоснования
P0	неудовлетворительно	Ответ неправильный, так как не указаны данные группы гипотензивных препаратов
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: определение тактики ведения пациентов с эндокринными заболеваниями

С	31.05.01 Лечебное дело		
К	ОПК-4. Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Ф	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
ТД	А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза		
		Проведено	Не проведено
1.	Выявление основных симптомов при сахарном диабете 2 типа	1 балл	-1 балл
2.	Выявление основных синдромов при сахарном диабете 2 типа	1 балл	-1 балла
3.	Разработка плана обследования пациента с сахарным диабетом с учетом, длительности заболевания, 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		
4.	Постановка диагноза сахарного диабета в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 балл	-1 балл
5.	Определение хронических осложнений в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	1 балл	-1 балл
	Итого	5	-5

Общая оценка: