

Документ подписан простой электронной подписью.
Информация о владельце:
ФИО: Фаррахов Айрат Закиевич
Должность: ректор
Дата подписания: 10.09.2026 16:00:06
Уникальный программный ключ:
89d463656f3b8e621d660fdd0ee872a4d3375b32

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра эндокринологии

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. ректора ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России



Фаррахов А.З.

«25» июня 2026 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»**

(срок обучения – 144 академических часа)

Пер. № _____

**Казань
2026 г.**

СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности
«Эндокринология» со сроком освоения в 144 академических часа

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ.....	3
1.1. Лист регистрации дополнений и изменений.....	4
2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	5
3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	6
4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....	12
5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК	13
6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ.....	14
7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ	17
8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	21
9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА	25
10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ	30

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) по специальности «Эндокринология» (срок обучения – 144 академических часа) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. ДПП ПК разработана в соответствии с:

- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
- Типовой дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Эндокринология» (Приказ Минздрава России от 08 мая 2026 г. №387н);
- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.53 Эндокринология (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. №100).
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №132н (ред. от 31.08.2023) "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндокринолог".

Разработчики программы:

Зав. кафедрой эндокринологии, профессор, д.м.н.

Доцент кафедры эндокринологии, к.м.н.

Ассистент кафедры эндокринологии, к.м.н.

Ассистент кафедры эндокринологии

Валеева Ф.В.

Алиметова З.Р.

Хасанова К.Б.

Медведева М.С.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой эндокринологии КГМА,
филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
д.м.н, профессор

Вагапова Г.Р.

Заместитель главного врача ГАУЗ «ГКБ 7 им. М.Н. Садыкова»,
профессор кафедры кардиологии
ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ» Минздрава России, д.м.н.

Ким З.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры эндокринологии
«11» июня 2026 года, протокол № 12.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии, д.м.н.

Программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного образования
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании №23 от «25» июня 2026 г.

Зам. председателя Ученого Совета ИДО,
д.фарм.н.

Егорова С.Н.

СОГЛАСОВАНО

И.о. проректора, директор ИДО, к.пол.н.

Ямалнеев И.М.

1.1. Лист регистрации дополнений и изменений

ДПП ПК по специальности «Эндокринология» (срок обучения – 144 академических часа)

№ п/п	Внесенные изменения	№ протокола заседания кафедры, дата	Подпись заведующего кафедрой

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи ДПП ПК по специальности «Эндокринология» (срок обучения – 144 академических часа):

Цель – совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности "Эндокринология".

Задачи:

1. *Совершенствование знаний:* по общим вопросам организации медицинской помощи по профилю «эндокринология», порядку оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»; особенностям регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы; по методике сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни, осмотра и физикального обследования у пациента с заболеванием и (или) состоянием эндокринной системы; по применению современных эффективных методов терапии, вопросам рационального использования лекарственных средств; реабилитации пациентов, в том числе немедикаментозной терапии у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «эндокринология»; вопросам оказания неотложной и экстренной помощи; организации и оказания паллиативной помощи пациентам на амбулаторном этапе; организации медицинской реабилитации и оценке её эффективности; профилактике эндокринных заболеваний, диспансерному наблюдению.

2. *Совершенствование умений:* по осуществлению сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием эндокринной системы, по осмотру пациента с заболеванием и (или) состоянием эндокринной системы; анализу и интерпретации современных методов обследования при заболеваниях эндокринной системы; прогнозированию эффективности терапии и возможности рисков развития осложнений; в оказании неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях; в диагностической деятельности в области применения современных методов диагностики; по проведению исследований и интерпретации их результатов; в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения); реабилитации пациентов; ведению медицинской документации; по проведению диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «эндокринология»; разработке и реализации программ, направленных на формирование здорового образа жизни у пациентов и т.д.

3. *Совершенствование навыков:* по сбору жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием эндокринной системы, по осмотру пациента с заболеванием и (или) состоянием эндокринной системы; анализу и интерпретации современных методов обследования при заболеваниях эндокринной системы; направлению пациента на лабораторные и инструментальные исследования, к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний; разработке плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния эндокринной системы; по назначению немедикаментозной терапии, лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы; по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; по оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому; по оказанию неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях; по проведению профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья; по оказанию медицинской помощи населению по профилю «эндокринология» в условиях стационара и дневного стационара и т.д.

2.2. Категория обучающихся: высшее образование – специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Эндокринология" или профессиональная переподготовка по специальности

"Эндокринология"; свидетельство об аккредитации по специальности "Эндокринология" без предъявления требований к стажу работы.

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Актуальность ДПП ПК по специальности «Эндокринология» обусловлена высокой распространённостью эндокринных заболеваний, ростом заболеваемости, поздней диагностикой, кадровым дефицитом специалистов в первичном звене здравоохранения, необходимостью внедрения новых методов диагностики и терапии (включая персонализированные подходы, использование систем непрерывного мониторинга глюкозы, помповой инсулинотерапии и инновационных фармакологических препаратов), а также обновлением нормативно-правовой базы, требующим обязательного наличия соответствующей квалификации у врачей.

2.4. Трудоемкость обучения: 144 академических часа.

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий. Обучение проводится в очной форме в режиме 6 академических часов в день (1 академический час – 45 минут), с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации в 144 академических часа.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3.1. Характеристика универсальных компетенций, совершенствующихся в результате освоения ДПП ПК по специальности «Эндокринология»:

УК-1 – способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.

УК-2 – способность разрабатывать и реализовывать проекты.

УК-3 – способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.

УК-4 – способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

УК-5 – способность планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.

3.2. Профессиональные компетенции и трудовые функции. Освоение ДПП ПК предусматривает **совершенствование профессиональных компетенций** (знаний, умений) и соответствующих им трудовых функций, необходимых для **осуществления** профессиональной деятельности по специальности «Эндокринология» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень):

№ п/п	Коды и наименование компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
1	ПК-1. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/01.8.	1.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи, в части диагностики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 1.32. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в части диагностики заболеваний эндокринной системы. 1.33. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.34. Современные классификации, клиническая симптоматика заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 1.35. Современные методы клинической и параклинической диагностики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 1.36. Заболевания и (или) состояния иных органов и систем организма человека, сопровождающиеся изменениями со стороны эндокринных органов. 1.37. Этиология и патогенез заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 1.38. Симптомы и особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.39. Методы лабораторных, инструментальных, молекулярно-генетических исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.310. Методика проведения дополнительных проб и диагностических тестов, медицинские показания и медицинские противопоказания, интерпретация их результатов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.311. Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие направления пациентов к врачам-специалистам. 1.312. Заболевания и (или) состояния эндокринной системы, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме.	1.y1. Обоснование и планирование объема лабораторного, инструментального исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.y2. Обоснование и планирование объема дополнительных проб и диагностических тестов для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе проведение: перорального глюкозотолерантного теста; оценки уровня соматотропного гормона в ходе перорального глюкозотолерантного теста; ночного подавляющего теста с 1 мг дексаметазона; теста с водной депривацией с последующим проведением теста с десмопрессинном при необходимости; функциональной пробы для дифференциальной диагностики между первичной нормокальциемической формой первичного гиперпаратиреоза и вторичным гиперпаратиреозом; пробы с голоданием; пробы с инсулиновой гипогликемией (инсулинотолерантный тест); пробы с физиологическим раствором. 1.y3. Определение медицинских показаний и направление на генетическое исследование, пункционную биопсию пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.y4. Интерпретация и анализ результатов опроса, физикального обследования, лабораторного, инструментального исследований, цитологического заключения (в том числе после проведения тонкоигольной аспирационной биопсии узловых образований щитовидной железы и регионарных лимфатических узлов), проб и дополнительных тестов пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.y5. Обоснование необходимости направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.y6. Обоснование и планирование объема консультирования врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.y7. Интерпретация и анализ результатов консультирования, в том числе результатов осмотра, врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 1.y8. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний эндокринной системы и других состояний по результатам обследования. 1.y9. Выявление осложнений или ухудшения течения заболеваний и (или) состояний у пациента, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур. 1.y10. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, у пациентов с эндокринными заболеваниями.
2	ПК-2. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» назначать и проводить лечение пациентам с заболеваниями	2.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядки оказания медицинской помощи, в части лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 2.32. Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» в части лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 2.33. Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.	2.y1. Разработка и коррекция плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 2.y2. Обоснование применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение оперативного вмешательства у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.y3. Назначение лекарственных препаратов, лечебного питания, немедикаментозной терапии, а также применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.

	и (или) состояниями эндокринной системы, контролировать его эффективность и безопасность Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/02.8.	2.34. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; основные принципы установки и коррекции настроек инсулиновой помпы; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 2.35. Методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания к их применению; их побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 2.36. Принципы и методы оперативного вмешательства с диагностической и лечебной целью у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. 2.37. Порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.38. Методы разгрузки нижних конечностей, обработки ран стоп у пациентов с сахарным диабетом. 2.39. Критерии контроля эффективности лечения заболеваний и (или) состояний эндокринной системы. 2.310. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях.	2.у4. Проведение мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий, а также немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.у5. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения оперативных вмешательств, разработка плана подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к хирургическому лечению. 2.у6. Выполнение манипуляций у пациентов с эндокринными заболеваниями и (или) состояниями (обучение самоконтролю гликемии индивидуальным глюкометром; установка системы непрерывного мониторинга гликемии и интерпретация ее данных для оценки эффективности проводимого лечения; обучение технике инъекций инсулина; контроль эффективности помповой инсулинотерапии). 2.у7. Профилактика, лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения или хирургических вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.у8. Направление к врачам-специалистам с целью оказания специализированной медицинской помощи, в том числе оперативного вмешательства. 2.у9. Определение условий оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 2.у10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, к которым относятся: гипогликемия; диабетический кетоацидоз; гиперосмолярное гипергликемическое состояние; лактат-ацидоз; криз надпочечниковой недостаточности; тиреотоксический криз; тяжелое гипотиреозное состояние; гипокальциемический криз; гиперкальциемический криз.
3	ПК-3. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» планировать и проводить медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, и осуществлять контроль ее эффективности Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/03.8.	3.31. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. 3.32. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по заболеваниям эндокринной системы. 3.33. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий по медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.34. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, инвалидов по заболеваниям эндокринной системы.	3.у1. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у2. Разработка плана реабилитационных мероприятий при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у3. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у4. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы, в том числе при реализации программы реабилитации или абилитации инвалидов.

4	ПК-4. Способен проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/04.8.	4.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских освидетельствований, медицинских экспертиз, выдачи листков нетрудоспособности. 4.32. Формирование и выдача листков нетрудоспособности. 4.33. Условия и порядок направления гражданина для решения вопроса о временной нетрудоспособности на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации. 4.34. Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов.	4.y1. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого снижения трудоспособности, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 4.y2. Направление пациентов для решения вопроса о временной нетрудоспособности на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации. 4.y3. Определение медицинских показаний для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, последствиями травм или дефектами, для прохождения медико-социальной экспертизы.
5	ПК-5. Способен при оказании медицинской помощи по профилю «эндокринология» проводить мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения и осуществлять контроль их эффективности Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/05.8.	5.31. Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; по профилактике и прогрессированию заболеваний и (или) состояний эндокринной системы, в том числе по вопросам ликвидации дефицита йода, профилактике ожирения, остеопороза, вакцинации по поводу сезонных заболеваний для лиц с эндокринопатиями. 5.32. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний эндокринной системы. 5.33. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения диспансерного наблюдения при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы. 5.34. Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 5.35. Принципы диспансерного наблюдения и особенности проведения оздоровительных мероприятий среди пациентов при заболеваниях и (или) состояниях эндокринной системы. 5.36. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы. 5.37. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 5.38. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования пациентов и медицинских работников. 5.39. Меры индивидуальной защиты медицинских работников и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. 5.310. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика).	5.y1. Разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления табака и алкоголя, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 5.y2. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний эндокринной системы. 5.y3. Назначение профилактических мероприятий для пациентов с учетом факторов риска. 5.y4. Проведение обучения для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, в том числе по ожирению, остеопорозу. 5.y5. Проведение индивидуального ознакомления пациентов с сахарным диабетом основным принципам управления заболеванием. 5.y6. Контроль выполнения профилактических мероприятий. 5.y7. Оценка эффективности профилактической работы с пациентами. 5.y8. Определение медицинских показаний для проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) состояний эндокринной системы, определение группы диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий. 5.y9. Взаимодействие с врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний эндокринной системы. 5.y10. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при возникновении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 5.y11. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования пациентов и медицинских работников. 5.y12. Применение средств индивидуальной защиты. 5.y13. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.

6	ПК-6. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/06.8.	6.31. Мероприятия по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.32. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «эндокринология». 6.33. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.34. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 6.35. Основы медицинской статистики.	6.y1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 6.y2. Проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения. 6.y3. Осуществление выполнения должностных обязанностей, в том числе находящимся в распоряжении средним и младшим медицинским персоналом. 6.y4. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 6.y5. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 6.y6. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 6.y7. Ведение регистров пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы.
7	ПК-7. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме Код соответствующей трудовой функции профессионального стандарта – А/07.8.	7.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 7.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 7.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 7.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, их законными представителями, окружающими лицами и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 7.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 7.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 7.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 7.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 7.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей.	7.y1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.y2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 7.y3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 7.y4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 7.y5. Вызов выездной бригады скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.y6. Оценка количества пострадавших. 7.y7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 7.y8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, его законным представителем, окружающими лицами и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.y9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 7.y10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 7.y11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 7.y12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 7.y13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 7.y14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела), наложением кровоостанавливающего жгута.

		7.312. Правила остановки наружных кровотечений. 7.313. Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.315. Методы иммобилизации с использованием медицинских изделий и подручных средств. 7.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 7.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента выездной бригаде скорой медицинской помощи. 7.318. Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	7.y15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 7.y16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 7.y17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 7.y18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 7.y19. Промывание желудка. 7.y20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужалениях ядовитых животных. 7.y21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 7.y22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 7.y23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 7.y24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 7.y25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличие сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 7.y26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
--	--	--	--

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

ДПП ПК по специальности «Эндокринология» (срок обучения – 144 академических часа)

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)							
		Всего	в том числе по видам учебной деятельности						
			Лекции	занятия семинарского типа ¹				Практика	Аттестация
				Всего	в том числе				
			практическая подготовка		ЭО и ДОТ				
1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	12	8*	4	0	0	0	0	
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	4	4	0	0	0	0	0	
1.2	Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы	8	4	4	4	0	0	0	
2	Модуль 2. Сахарный диабет и ожирение	50	16*	33	17	0	0	1	
2.1	Нарушения углеводного обмена. Сахарный диабет	18	6	12	6	0	0	0	
2.2	Осложнения сахарного диабета	18	6	12	6	0	0	0	
2.3	Ожирение и патология липидного обмена	13	4	9	5	0	0	0	
2.4	Промежуточная аттестация	1	0	0	0	0	0	1	
3	Модуль 3. Клиническая эндокринология	72	36	36	14	0	0	0	
3.1	Заболевания щитовидной железы	12	6	6	2	0	0	0	
3.2	Заболевания надпочечников	12	6	6	2	0	0	0	
3.3	Нейроэндокринные опухоли, заболевания эндокринной части поджелудочной железы, гипогликемии	6	4*	2	0	0	0	0	
3.4	Репродуктивная эндокринология	6	4	2	2	0	0	0	
3.5	Заболевания гипофиза и гипоталамуса	12	6*	6	2	0	0	0	
3.6	Остеопороз, заболевания околощитовидных желез и патология минерального обмена	18	6	12	6	0	0	0	
3.7	Генетические, аутоиммунные и другие полиэндокринопатии	6	4*	2	0	0	0	0	
4	Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	6	2	4	4	0	0	0	
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6	20	4	4	0	0	0	
5	Итоговая аттестация	4	0	0	0	0	0	4	
Итого часов (трудоемкость)		144	62	77	35	0	0	5	

¹ семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия

* при проведении лекций возможно использование ДОТ и ЭО

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименования модулей, тем	Всего часов	Сроки изучения тем (недели, дни)											
		6 академических часов в день не более 6 дней в неделю											
		Неделя 1						Неделя 2					
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	12												
Организация оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	4	4											
Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы	8	2	6										
Модуль 2. Сахарный диабет и ожирение	50												
Нарушения углеводного обмена. Сахарный диабет	18			6	6	6							
Осложнения сахарного диабета	18						6	6	6				
Ожирение и патология липидного обмена	13									6	6	1	
Промежуточная аттестация	1											1	
Модуль 3. Клиническая эндокринология	72												
Заболевания щитовидной железы	12											4	6
		Неделя 3						Неделя 4					
		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Заболевания щитовидной железы		2											
Заболевания надпочечников	12	4	6	2									
Нейроэндокринные опухоли, заболевания эндокринной части поджелудочной железы, гипогликемии	6			4	2								
Репродуктивная эндокринология	6				4	2							
Заболевания гипофиза и гипоталамуса	12					4	6	2					
Остеопороз, заболевания околощитовидных желез и патология минерального обмена	18							4	6	6	2		
Генетические, аутоиммунные и другие полиэндокринопатии	6										4	2	
Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме	6												
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6											4	2
Итоговая аттестация	4												4

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды компетенций
1	Модуль 1. Актуальные вопросы оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология» Трудоемкость освоения: 12 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.		
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю «эндокринология»	Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «эндокринология». Стандарты оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в работе врача-эндокринолога. Оформление учетно-отчетной, статистической и контролирующей документации в медицинской организации. Защита персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Этика и деонтология в профессиональной деятельности. Эффективные коммуникации в коллективе. Основы управления средним и младшим медицинским персоналом. Эффективные коммуникации с пациентами. Медицинские экспертизы: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза. Основные принципы организации и нормативные правовые акты, регламентирующие правовое регулирование организации экспертиз. Формирование и выдача листка нетрудоспособности. Диспансеризация пациентов с заболеваниями эндокринной системы. Регистры пациентов с заболеваниями эндокринной системы. Организация школ здоровья для пациентов с ожирением, остеопорозом и другими заболеваниями эндокринной системы.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1.2	Современные методы диагностики, лечения, профилактики заболеваний и (или) состояний эндокринной системы	Современная классификация эндокринных заболеваний. Современные клинические рекомендации по профилю «эндокринология». Основные методы лабораторной диагностики: биохимический анализ крови и мочи, гормональный анализ крови и мочи, иммунологический анализ крови. Медицинские показания и правила проведения диагностических проб, в том числе: пероральный глюкозотолерантный тест, оценка соматотропного гормона в ходе перорального глюкозотолерантного теста, проба с инсулиновой гипогликемией, проба с тетракозактидом, ночной подавляющий тест с 1 мг дексаметазона, проба с гипертоническим раствором, тест с водной депривацией с последующим проведением теста с десмопрессином при необходимости, проба с физиологическим раствором, проба с альфакальцитолом, проба с колекальциферолом, проба с длительным голоданием. Определение медицинских показаний для молекулярно-генетического тестирования. Инструментальные методы диагностики, в том числе: компьютерная томография: медицинские показания, интерпретация результатов; магнитно-резонансная томография: медицинские показания, интерпретация результатов; рентгенография позвоночника: медицинские показания, интерпретация результатов; денситометрия: медицинские показания, интерпретация результатов; скintiграфия с однофотонной эмиссионной компьютерной томографией, совмещённой с компьютерной томографией: медицинские показания, интерпретация результатов; ультразвуковое исследование: медицинские показания, интерпретация результатов; тонкоигольная аспирационная биопсия: медицинские показания, интерпретация результатов; определение кальцитонина в смыве пункционной иглы; селективный забор крови из нижних каменистых синусов: медицинские показания, интерпретация результатов; селективный забор крови из надпочечниковых вен: медицинские показания, интерпретация результатов; артериально-стимулированный венозный забор крови; компьютерная периметрия глаза. Биоимпедансометрия.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
2	Модуль 2. Сахарный диабет и ожирение Трудоемкость освоения: 50 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.		

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды компетенций
2.1	Нарушения углеводного обмена. Сахарный диабет	Алгоритмы специализированной медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом. Клинические рекомендации по сахарному диабету 1 типа и 2 типа. Клинические рекомендации по гестационному сахарному диабету. Общие сведения о нарушениях углеводного обмена. Сахарный диабет 1 типа. Сахарный диабет 2 типа. Гестационный сахарный диабет. Предиабет. Генетические дефекты функции β -клеток. Генетические дефекты действия инсулина. Заболевания экзокринной части поджелудочной железы. Сахарный диабет вследствие эндокринопатий. Сахарный диабет, индуцированный лекарственными препаратами или химическими веществами. Необычные формы иммунологически опосредованного сахарного диабета. Сахарный диабет вследствие инфекций. Обучение пациентов с сахарным диабетом. Ведение женщин с сахарным диабетом во время беременности. Особенности течения сахарного диабета у пожилых людей. Периоперационное ведение пациентов с сахарным диабетом.	ПК-1, ПК-2, ПК-5
2.2	Осложнения сахарного диабета	Диабетическая ретинопатия: определение, классификация; принципы скрининга диабетической ретинопатии; основные методы лечения диабетической ретинопатии и диабетического макулярного отека. Диабетическая нефропатия: определение, классификация, методы расчета скорости клубочковой фильтрации, диагностика, скрининг и мониторинг диабетической нефропатии. Заместительная почечная терапия у пациентов с сахарным диабетом. Ишемическая болезнь сердца: особенности клинической картины при сахарном диабете, лечение. Цереброваскулярные заболевания. Заболевания артерий нижних конечностей. Классификация диабетической нейропатии, стадии, группа риска. Кардиоваскулярная автономная нейропатия. Синдром диабетической стопы: группы риска, классификация синдрома диабетической стопы. Диабетическая нейроостеоартропатия: особенности клинической картины, лечение. Диабетический кетоацидоз, диабетическая кетоацидотическая кома: особенности клинической картины, лечение. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние. Молочнокислый ацидоз (лактатацидоз). Гипогликемия и гипогликемическая кома. Мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с осложнениями сахарного диабета.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7
2.3	Ожирение и патология липидного обмена	Первичное (экзогенно-конституциональное, алиментарное) ожирение. Вторичное (симптоматическое) ожирение. Особенности ведения пациентов после бариатрических операций. Патология сердечно-сосудистой системы. Синдром обструктивного апноэ сна. Метаболически-ассоциированная жировая болезнь печени. Липодистрофии. Генетические нарушения липидного обмена. Приобретенные нарушения липидного обмена.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5
2.4	Промежуточная аттестация	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.3.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3	Модуль 3. Клиническая эндокринология Трудоемкость освоения: 72 академических часа. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.		
3.1	Заболевания щитовидной железы	Узловые образования щитовидной железы: диагностика, лечение. Высокодифференцированный рак щитовидной железы: диагностика, лечение. Медулярный рак в рамках синдрома множественных эндокринных неоплазий 2А и 2В: диагностика, лечение. Низкодифференцированный и анапластический рак щитовидной железы: диагностика, лечение. Острый тиреоидит: диагностика, лечение. Подострый тиреоидит: диагностика, лечение. Цитокининдуцированный тиреоидит: диагностика, лечение. Тиреоидиты в результате применения средств, содержащих литий. Тиреотропин-независимый тиреотоксикоз: диагностика, лечение. Болезнь Грейвса: диагностика, лечение. Узловой (многоузловой) токсический зоб: диагностика, лечение. Эндокринная офтальмопатия: диагностика, лечение. Амиодарон-индуцированный тиреотоксикоз (1 тип, 2 тип и смешанный тип амиодарон-индуцированного тиреотоксикоза): диагностика,	ПК-1, ПК-2, ПК-5

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды компетенций
		лечение. Амиодарон-индуцированный гипотиреоз: диагностика, лечение. Первичный гипотиреоз: диагностика, лечение. Йододефицитные заболевания: диагностика, лечение. Гипотиреоидная кома: диагностика, лечение. Тиреотоксический криз: диагностика, лечение. Мероприятия по медицинской реабилитации пациентов со злокачественными новообразованиями щитовидной железы.	
3.2	Заболевания надпочечников	Инциденталомы надпочечников: диагностика, лечение. Аденокортикальный рак: диагностика, лечение. Аденокортикотропин-независимый гиперкортицизм: диагностика, лечение. Первичный гиперальдостеронизм: диагностика, лечение. Наследственно обусловленный первичный гиперальдостеронизм (семейный первичный гиперальдостеронизм 1 типа (глюкокортикоидподавляемый гиперальдостеронизм), семейный первичный гиперальдостеронизм 2 типа, семейный первичный гиперальдостеронизм 3 типа: диагностика, лечение. Андроген-продуцирующая аденома надпочечника: диагностика, лечение. Феохромоцитома (параганглиома): диагностика, лечение. Дефицит 21-гидроксилазы: неклассическая и классическая (вирильная и сольтерная) формы. Диагностика, лечение. Дефицит 11 β -гидроксилазы: диагностика, лечение. Другие формы врожденной дисфункции коры надпочечников. Первичная надпочечниковая недостаточность: диагностика, лечение. Криз надпочечниковой недостаточности: диагностика, лечение. Катехоламиновый криз: диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7
3.3	Нейроэндокринные опухоли, заболевания эндокринной части поджелудочной железы, гипогликемии	Инсулинома, неинсулиномная панкреатогенная гипогликемия: диагностика, лечение. Инсулиновый аутоиммунный синдром: диагностика, лечение. Опухоли, продуцирующие инсулиноподобный ростовой фактор: диагностика, лечение. Артериальная гипогликемия: диагностика, лечение. Другие причины недиабетических гипогликемий. Гастронома. Синдром Вернера-Моррисона (панкреатическая холера, ВИПома): диагностика, лечение. Глюкагонома. Гормонально-неактивные нейроэндокринные опухоли поджелудочной железы: диагностика, лечение. Нейроэндокринные опухоли других локализаций (легких; желудочно-кишечного тракта, исключая поджелудочную железу; кожи; тимуса): диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-2
3.4	Репродуктивная эндокринология	Первичный гипогонадизм у мужчин, возрастной андрогенный дефицит: диагностика, лечение. Первичный гипогонадизм у женщин, включая менопаузу. Гиперандрогения и синдром поликистозных яичников: диагностика, лечение. Эндокринные аспекты бесплодия. Гинекомастия: диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-2
3.5	Заболевания гипофиза и гипоталамуса	Гормонально-неактивные аденомы гипофиза: диагностика, лечение. Болезнь Иценко-Кушинга: диагностика, лечение. Аденокортикотропин-эктопированный синдром: диагностика, лечение. Акромегалия и другие формы избыточного действия ростовых факторов: диагностика, лечение. Гиперпролактинемия: диагностика, лечение. Тиреотропин-секретирующая аденома гипофиза: диагностика, лечение. Резистентность к тиреоидным гормонам. Гонадотропиномы: диагностика, лечение. Гипопитуитаризм: диагностика, лечение. Несахарный диабет центрального генеза: диагностика, лечение. Нефрогенный несахарный диабет: диагностика, лечение. Первичная полидипсия. Синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона, гипонатриемия: диагностика, лечение. Опухолевые заболевания sellarной области негипофизарного происхождения: диагностика, лечение. Краниофарингиома: диагностика, лечение. Метастазы в хиазмально-селлярную область. Менингиома. Киста кармана Ратке. Лимфоцитарный гипопизит: диагностика, лечение. Гистиоцитоз: диагностика, лечение.	ПК-1, ПК-2
3.6	Остеопороз, заболевания околощитовидных желез	Первичный остеопороз: диагностика, лечение. Вторичный остеопороз: диагностика, лечение. Остеомалиция неопухолевого	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-7

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды компетенций
	и патология минерального обмена	генеза. Остеомалация опухолевого генеза: диагностика, лечение. Гипофосфатазия: диагностика, лечение. Отдельные метаболические заболевания костей, в том числе болезнь Педжета: диагностика, лечение. Недостаточность и дефицит витамина D. Первичный гиперпаратиреоз: диагностика, лечение. Первичный гиперпаратиреоз в рамках наследственных синдромов. Другие причины паратгормон-зависимой гиперкальциемии. Паранеопластическая гиперкальциемия: диагностика, лечение. Гипервитаминоз D. Другие причины паратгормон-независимой гиперкальциемии. Вторичный и третичный гиперпаратиреоз, костно-минеральные нарушения при хронической болезни почек. Карциномы околощитовидных желез: диагностика, лечение. Послеоперационный гипопаратиреоз. Аутоиммунный гипопаратиреоз: диагностика, лечение. Гипопаратиреоз в составе поликомпонентных генетических заболеваний. Другие причины гипокальциемии. Нарушения обмена фосфора и магния. Гиперкальциемический криз. Гипокальциемический криз.	
3.7	Генетические, аутоиммунные и другие полиэндокринопатии	Синдром множественных эндокринных неоплазий 1 типа. Синдромы множественных эндокринных неоплазий 2 типа. Синдром множественных эндокринных неоплазий 4 типа. Другие синдромы множественных эндокринных неоплазий. Аутоиммунный полигланулярный синдром 1 типа. Аутоиммунный полигланулярный синдром 2 типа. Другие аутоиммунные полигланулярные синдромы. Отдельные генетические аномалии, ассоциированные с патологией нескольких эндокринных желез. Эндокринные нарушения при ВИЧ-инфекции. Эндокринные нарушения при критических состояниях. Эндокринные нарушения в спорте высоких достижений. Артифициальные состояния в эндокринологии.	ПК-1, ПК-2, ПК-4
4	Модуль 4. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме Трудоемкость освоения: 6 академических часов. Совершенствующиеся компетенции – УК-1-5.		
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Современное нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами спасения, выездными бригадами скорой медицинской помощи, пациентом, его законным представителем и окружающими лицами. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-7

7. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

7.1. Промежуточная аттестация

1. ПА по модулю 2 включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

7.2. Итоговая аттестация

1. Итоговая аттестация по ДПП ПК по специальности «Эндокринология» включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПК по специальности «Эндокринология», при успешном прохождении промежуточной аттестации, предусмотренной учебным планом.

3. Лица, освоившие ДПП ПК по специальности «Эндокринология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

4. Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть ДПП ПК и/или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по установленному образцу.

7.3. Примеры оценочных средств

Примеры тестовых заданий для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов.

Инструкция. Выберите один правильный ответ.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Код результата
Какой патогенетический механизм лежит в основе гипергликемии при синдроме Иценко-Кушинга?	1. Снижение глюконеогенеза в печени 2. Усиление глюконеогенеза и инсулинорезистентность 3. Прямая стимуляция β-клеток кортизолом 4. Активация гликогенсинтазы 5. Блокада рецепторов глюкагона		1.37.
Какой гормон опосредует активацию липолиза в адипоцитах через цАМФ-зависимый механизм?	1. Инсулин 2. Глюкагон 3. Лептин 4. Адипонектин 5. Грелин		1.37.
У пациента с гипотиреозом выявлена гиперпролактинемия. Какой механизм объясняет это повышение?	1. Прямая стимуляция лактотрофов тиреоидными гормонами 2. Повышение продукции тиролиберина, стимулирующего выработку пролактина 3. Снижение чувствительности дофаминовых рецепторов к дофамину 4. Снижение метаболического клиренса пролактина 5. Аутоиммунное поражение дофаминергических нейронов		1.39.
Какой механизм лежит в основе развития ночной гипертензии и гипергликемии при феохромоцитоме?	1. Снижение активности симпатoadреналовой системы 2. Пароксизмальный выброс катехоламинов, стимулирующих α- и β-адренорецепторы 3. Избыточная секреция альдостерона 4. Усиление продукции ренина 5. Гиперкортицизм за счет АКТГ-эктопии		1.37.
Чем обусловлен экзофтальм при болезни Грейвса?	1. Сдавление глазницы увеличенной щитовидной железой 2. Перекрестная реакция антител к рецептору ТТГ с ретроорбитальными фибробластами 3. Венозный застой из-за тиреотоксической кардиомиопатии 4. Гиперпродукция СТГ, стимулирующая рост костей 5. Аутоиммунное поражение глазодвигательных мышц		1.37.

Пример ситуационной задачи и эталон ее решения.

Инструкция. ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условие

У мужчины, 41 года, при диспансеризации обнаружены гликемия натощак 9,0 ммоль/л, постпрандиальная – 12 ммоль/л. При осмотре окулистом выявлена непролиферативная ретинопатия обоих глаз. По совету терапевта сдан анализ на определение уровня базального С-пептида - 1200 пмоль/л (н=298-1324 пмоль/л). Наследственный анамнез: у бабушки со стороны матери – сахарный диабет 2 типа; мать пациента умерла в результате ОНМК. Сопутствующих хронических заболеваний нет. Аллергологический анамнез не отягощен.

При осмотре: состояние удовлетворительное, сознание ясное. Рост 168 см, вес 80 кг. Кожные покровы и видимые слизистые чистые, физиологической окраски. Подкожно-жировая клетчатка развита равномерно. Отеков нет. Лимфатические узлы при осмотре не видны, не увеличены, мягкой консистенции, единичные, безболезненные. Щитовидная железа не увеличена, мягко-эластической консистенции, безболезненная при пальпации, узловые образования не определяются. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД 17/мин. Тоны сердца ясные, шумов нет. ЧСС – 75 уд.в мин., АД – 130/80 мм рт.ст. Язык сухой. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Селезенка не пальпируется. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Задания

1. Какой диагноз наиболее вероятен у данного пациента?
2. Каковы лабораторные критерии постановки данного диагноза?
3. Составьте и обоснуйте план лечения.
4. С какой целью проводится исследование базального уровня С-пептида?

Эталоны ответов

1. Сахарный диабет 2 типа, впервые выявленный. Диабетическая непролиферативная ретинопатия OU. Целевой уровень HbA1c менее 7,0%. Избыточная масса тела (ИМТ= 28,3 кг/м²).
2. -уровень гликемии плазмы крови натощак >7,0 ммоль/л;
-уровень гликемии плазмы крови через 2 часа после еды более 11,0 ммоль/л;
-гликемия плазмы крови >11,0 ммоль/л, выявленная в любое время суток;
-уровень HbA1C>6,5%.

3. Модификация образа жизни с целью снижения массы тела: Диета с ограничением суточного калоража за счет ограничения жиров животного происхождения, исключения легкоусвояемых углеводов.

Дозированная физическая активность – рекомендуются аэробные физические упражнения продолжительностью 30–60 минут, предпочтительно ежедневно, но не менее 3 раз в неделю (ходьба быстрым шагом, плавание). Суммарная продолжительность – не менее 150 минут в неделю.

Самоконтроль гликемии (натощак, через два часа после еды, перед сном) ведение дневника питания и гликемии. Измерение артериального давления.

- Метформин начиная с дозы 500 мг 1 р/д, в течение 7-10 дней, далее по 500 мг 2 р/д в течение 7-10 дней, постепенно увеличивая дозу до терапевтической по 1000 мг 2 р/д;
- определение уровня HbA1c 1 р/3 мес с целью контроля компенсации сахарного диабета;
- консультация офтальмолога, невролога, сосудистого хирурга 1 р/год;
- наблюдение у эндокринолога по м/ж.

4. Инсулин образуется в секреторных гранулах аппарата Гольджи путем отщепления от проинсулина молекулы С-пептида. С-пептид является более устойчивой молекулой, чем инсулин, и дольше метаболизируется в организме. Таким образом, по уровню С-пептида можно косвенно судить об уровне инсулина в крови.

Коды результатов обучения: 1.32, 1.33, 1.35, 1.38, 1.y1, 1.y2, 1.y7, 2.32, 2.35.

7.4. Критерии оценки результатов

7.4.1. *Критерии оценки тестирования.* Оценка выставляется пропорционально доле правильных

ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

7.4.2. *Критерии оценки недифференцированного зачета.* «Зачет» – основные практические работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено. «Незачет» – Практические работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.

7.4.3. *Критерии оценки решения ситуационной задачи:*

«Отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практическое и теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены.

«Хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на большинство дополнительных вопросов. Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя. Практическое и теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все учебные задания выполнены.

«Удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе. Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Практическое и теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

«Неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст. Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практическое и теоретическое содержание курса не освоено или освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство учебных заданий не выполнено.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Дистанционное обучение

ДПП ПК по специальности «Эндокринология» при проведении лекций предусмотрено применение ДОТ и ЭО в объеме 38 академических часов.

Основные применяемые ДОТ: синхронное дистанционное обучение (видеоконференция, вебинар, online общение) с доступом к электронной информационной образовательной среде Казанского ГМУ. Каждый обучающийся получает логин и пароль, обеспечивающие индивидуальный неограниченный доступ в течение всего периода обучения к электронно-библиотечной системе (<https://lib-kazangmu.ru/>) и образовательному portalу Казанского ГМУ (<https://e.kazangmu.ru/login/index.php>) с ссылками на интернет-ресурсы, нормативные документы, видеозаписи лекций для возможности повторного просмотра и закрепления полученных знаний обучающимся (внеаудиторная самостоятельная работа).

8.2. Практическая подготовка (симуляционное обучение)

ДПП ПК по специальности «Эндокринология» предусмотрена практическая подготовка с применением симуляционных технологий в объеме 4 академических часа (Модуль 2. Современные технологии оказания медицинской помощи в экстренной форме).

Задача: совершенствование навыков по проведению сердечно-легочной реанимации и неотложной помощи при терапевтических состояниях (остановка наружных кровотечений, обеспечение проходимости дыхательных путей, промывание желудка и др.).

Для отработки навыков оказания неотложной помощи с возможностью регистрации результатов используются: тренажер робот-манекен, имитатор звуков сердца и легких, дефибриллятор учебный автоматический наружный и гель для электродов, контроллер манекена ручной для отслеживания правильности проведения СЛР, спирограф, пульсоксиметр, дыхательный мешок с резервуаром, фонендоскоп, электрокардиограф, венозный жгут, экспресс-анализатор уровня глюкозы крови, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный; имитирующие травмы твердые верхние и нижние конечности; тренажер для обучения помощи при травмах грудной клетки; тренажер для отработки навыков лечения пневмоторакса; торс взрослого человека для отработки приема Геймлиха; тренажер (перевязка; реанимационные мероприятия); тренажер для постановки желудочного зонда.

8.3. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

Нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ (ред. от 17.11.2025) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ (ред. от 29.12.2025) "Об образовании в Российской Федерации".
3. Федеральный закон от 28.02.2025 г. №28-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".
4. Постановление Правительства РФ от 28.11.2025 г. №1942 "Об утверждении Правил предоставления заключения о соответствии организации, осуществляющей образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, требованиям к кадровому и материально-техническому обеспечению образовательной деятельности в части практической подготовки обучающихся, предусмотренным федеральными государственными образовательными стандартами, типовыми дополнительными профессиональными программами в области охраны здоровья и осуществления фармацевтической деятельности по соответствующим медицинским и фармацевтическим специальностям".
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. №266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Минздрава России от 02.05.2023 г. №206н (ред. от 29.08.2025) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим

образованием".

7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.10.2022 г. №709н "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов".

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 июля 2010 г. №541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1. Типовая дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Эндокринология» (Приказ Минздрава России от 08 мая 2026 г. №387н).

2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.53 «Эндокринология» (Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. № 100).

3. Профессиональный стандарт «Врач-эндокринолог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 132н с изменениями и дополнениями от 31.08.2023

Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей

Основная литература

1. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Н. Г. Мокрышевой, Г. А. Мельниченко. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 1112 с. (Серия «Национальные руководства»).

2. Болезни щитовидной железы: руководство / под ред. Г.А. Мельниченко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 304 с.

3. Тиреодидология: национальное руководство / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 608 с.

4. Клиническая эндокринология: руководство / под ред. Н.Т. Старковой. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: Медицина, 2020. — 512 с.

5. Тактика врача-эндокринолога. Практическое руководство / под ред. В.В. Фадеева. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 320 с.

6. Репродуктивная эндокринология: руководство / под ред. Г.А. Мельниченко, Н.Г. Мокрышевой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 512 с.

7. Гипотиреоз: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2024. — 64 с. — (Клинические рекомендации).

8. Острые и хронические тиреоидиты (исключая аутоиммунный и амиодарон-индуцированный тиреоидит): клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2024. — 96 с. — (Клинические рекомендации).

9. Дифференцированный рак щитовидной железы у взрослых: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2024. — 144 с. — (Клинические рекомендации).

10. Медулярный рак щитовидной железы: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2024. — 88 с. — (Клинические рекомендации).

11. Эндокринная офтальмопатия: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2021. — 72 с. — (Клинические рекомендации).

12. Тиреотоксикоз: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2021.

13. Сахарный диабет 1 типа у взрослых: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2026. — (Клинические рекомендации).

14. Сахарный диабет 2 типа: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2022. — 128 с. — (Клинические рекомендации).

15. Гестационный сахарный диабет: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. — М., 2024. — 88 с. — (Клинические рекомендации).

16. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. — 11-й вып. — М.: ФГБУ «НМИЦ эндокринологии», 2025. — 224 с. — (Клинические рекомендации).

17. Ожирение: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2024. – 112 с. – (Клинические рекомендации).
18. Дефицит витамина D у взрослых: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2016.
19. Остеопороз: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025. – 128 с. – (Клинические рекомендации).
20. Патологические переломы, осложняющие остеопороз: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025. – 96 с. – (Клинические рекомендации).
21. Первичная надпочечниковая недостаточность (болезнь Аддисона): клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025. – 104 с. – (Клинические рекомендации).
22. Врожденная дисфункция коры надпочечников у взрослых пациентов (адреногенитальный синдром): клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025.
23. Адренокортикальный рак (Рак коры надпочечника): клинические рекомендации детей и взрослых / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025.
24. Феохромоцитома: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2024.
25. Остеопороз: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025. – 128 с. – (Клинические рекомендации).
26. Гипопаратиреоз у взрослых: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025.
27. Первичный гиперпаратиреоз у взрослых: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025.
28. Синдром поликистозных яичников: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025 – (Клинические рекомендации)
29. Несахарный диабет: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2025.
30. Пролактинома гипофиза у взрослых: клинические рекомендации / Мин-во здравоохранения Рос. Федерации. – М., 2024.

Дополнительная литература

31. Справочник врача-эндокринолога / под ред. И.И. Дедова. — М.: Медицина, 2021. — 416 с.
32. Эндокринология: учебное пособие для системы последиplomного образования / под ред. И.И. Дедова. — М.: МИА, 2019. — 592 с.
33. Доказательная эндокринология: рук. для врачей : пер. с англ. / [Х. С. Абу-Лебдех [и др.] ; под ред. П. М. Камачо, Х. Гариб, Г. В. Сайзмо]. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 631, [9] с.
34. Неотложная эндокринология: [учеб. пособие] / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 126, [2] с.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт Министерства здравоохранения РФ <https://www.rosminzdrav.ru/ru>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России – URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
3. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" – <http://www.rosmedlib.ru/>
4. Справочно-информационная система "MedBaseGeotar" – URL: <https://www.mbasegeotar.ru/>
5. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
6. Сайт «Электронно-библиотечная система Казанского ГМУ» – URL: <https://lib-kazangmu.ru/>
7. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
8. Сайт «Консенсусы и клинические рекомендации Российской ассоциации эндокринологов» (РАЭ) – URL: <https://www.endocrinentr.ru/specialists/science/klinicheskie-rekomendacii-i-nauchno-prakticheskie-zhurnaly/konsensusy-i-klinicheskie->
9. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ – URL: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
10. Сайт Российского научного общества терапевтов – URL: <https://rnmot.org/>
11. Сайт Российского общества эндокринологов – URL: <https://rae-org.ru/>

12. Сайт Российского кардиологического общества – URL: <http://www.scardio.ru/>
13. Сайт «Кокрановская библиотека» – URL: <https://www.cochrane.org>
14. Сайт «Медицинская реферативно-библиотечная база данных Библиогр. База данных PubMed» – URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

8.4. Материально-техническое обеспечение ДПП ПК соответствует действующим противопожарным правилам и нормам, требованиям типовой программы, обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Модуль, тема, раздел практики	Материально-технические условия реализации ДПП ПК Клиническая база (для практической подготовки)
Модуль 1-3.	РТ, г. Казань, Оренбургский тракт, 138, ГАУЗ РКБ МЗ РТ, корпус А, 5 этаж: Учебная комната №1 для проведения занятий семинарского и лекционного типов, консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации Мебель: помещение укомплектовано специализированной мебелью: стульями (20 шт.), столами для аудитории (4 шт.), шкафами на металлическом каркасе (2 шт.) Оборудование: Ноутбук (2 шт.), комплект лицензионного программного обеспечения Microsoft Office, мультимедийный проектор (1 шт.); учебная доска меловая Оснащение: инсулиновые шприц-ручки, инсулиновые помпы, дневники самоконтроля, глюкометры, набор таблиц и графиков по каждой теме занятия (слайд-презентации); схемы патогенеза конкретных нозологических форм заболевания (слайд-презентации); набор клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов, ЭКГ и др. (слайд-презентации); ГАУЗ «Городская больница №2», 423808, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр. М. Джалиля, д. 19 ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Осипенко, д. 33
Модуль 4	Центр аккредитации специалистов, г. Казань, ул. Толстого 6/30: 1. учебные аудитории общей площадью более 50 м², оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. оснащение: компьютеры с комплектом лицензионного программного обеспечения (операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система). 3. тренажеры (симуляторы) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме: тренажер робот-манекен, имитатор звуков сердца и легких, дефибрилятор учебный автоматический наружный и гель для электродов, контроллер манекена ручной для отслеживания правильности проведения СЛР, спирограф, пульсоксиметр, дыхательный мешок с резервуаром, фонендоскоп, электрокардиограф, венозный жгут, экспресс-анализатор уровня глюкозы крови, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный; имитирующие травмы твердые верхние и нижние конечности; тренажер для обучения помощи при травмах грудной клетки; тренажер для отработки навыков лечения пневмоторакса; торс взрослого человека для отработки приема Геймлиха; тренажер (перевязка; реанимационные мероприятия); тренажер для постановки желудочного зонда.
Практическая подготовка: Модуль 1-3.	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт 138 ГАУЗ «ГКБ№7 имени М. Н. Садыкова», г. Казань, ул. Маршала Чуйкова, 54

	ГАУЗ «Городская больница №2», 423808, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр. М. Джалиля, д. 19 ГАУЗ «Городская поликлиника №6», 423812, Республика Татарстан, г. Набережные Челны, пр. Мира, д. 8 ГБУ РМЭ «Поликлиника № 2 г. Йошкар-Олы», Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Советская, д. 56 ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Осипенко, д. 33 ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Пролетарская, д. 68А; ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Пролетарская, д. 60;
--	--

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Минздравсоцразвития РФ от 11 января 2011 г. №1н, профессиональному стандарту "Врач-эндокринолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №132н), профессиональному стандарту "Врач-анестезиолог-реаниматолог" (приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27 августа 2018 г. №554н), требованиям типовой дополнительной программы повышения квалификации по специальности «Эндокринология» (Приказ Минздрава России от 08 мая 2026 г. №387н):

1. лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, при этом:

1) лекции модуля 1-3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Эндокринология", осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Эндокринология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

2. не менее 40% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

3. занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек, при этом занятия семинарского типа модуля 4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь", осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Скорая медицинская помощь" и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

4. занятия семинарского типа модуля 1-3, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности "Эндокринология",

осуществляющими медицинскую деятельность по специальности "Эндокринология" и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Фамилия, имя, отчество	Ученая степень	Аккредитация (специальность)	Стаж работы по специальности	Количество публикаций за 5 лет в рецензируемых научных изданиях	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
Лекции, практическая подготовка Модуль-1-3						
Валеева Фарид Вадутовна	д.м.н.	Эндокринология	45	42	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, зав. кафедрой, профессор	ГАУЗ «городская поликлиника №18», врач-эндокринолог
Алиметова Зульфия Раисовна	к.м.н.	Эндокринология	20	23	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент	Клиника «Нурмед», врач-эндокринолог
Йылмаз Татьяна Сергеевна	к.м.н.	Эндокринология, терапия	10	8	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, банк стволовых клеток, врач	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент кафедры эндокринологии, ООО Клиника «9 Месяцев», врач-эндокринолог
Киселева Татьяна Александровна	к.м.н.	Эндокринология, терапия	22	24	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент кафедры эндокринологии	Клиника «Онкостоп Плюс», ЛДЦ «Биомед», врач-эндокринолог
Хасанова Камиля Булатовна	к.м.н.	Эндокринология	10	11	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, ассистент кафедры эндокринологии	ООО «КДЦ», врач-эндокринолог
Шарипова Юлия Урановна	к.м.н.	Эндокринология	20	11	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент кафедры эндокринологии	ООО Клиника «9 Месяцев», врач-эндокринолог
Бареева Луиза Талгатовна	—	Эндокринология	36	5	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, зав отделением эндокринологии	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент

Медведева Мария Сергеевна	–	Эндокринология	6	18	–	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент
Хисматуллина Гузель Ильдусовна	-	Эндокринология	8	-	ГАОЗ «Городская больница №2» г. Набережные Челны, Заведующая отделением эндокринологии, врач-эндокринолог	-
Алексеев Константин Валентинович		Эндокринология	39 лет	-	ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», региональный эндокринологический центр, врач-эндокринолог кабинета врача-эндокринолога	ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», региональный эндокринологическ ий центр, врач- эндокринолог отделения эндокринологии
Егошина Людмила Васильевна		Эндокринология	46 лет	-	ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», региональный эндокринологический центр, заведующий отделением эндокринологии-врач- эндокринолог	
Федорова Марина Витальевна		Эндокринология	9 лет	-	ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», региональный эндокринологический центр, врач-эндокринолог отделения эндокринологии	ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», региональный эндокринологическ ий центр, врач- эндокринолог кабинета «Школа

						для пациентов с сахарным диабетом»
Лекции, практическая подготовка Модуль-4						
Шпанер Роман Яковлевич	к.м.н.	Анестезиология-реаниматология	27 лет	-	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, врач-анестезиолог-реаниматолог
Давыдова Вероника Рустэмовна	к.м.н.	Анестезиология-реаниматология	10 лет	-	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ, доцент	ГАУЗ РКБ МЗ РТ, врач-анестезиолог-реаниматолог
Думаньян Евгений Сергеевич	-	Анестезиология-реаниматология	21	-	ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи имени Р.С. Акчурина» г. Набережные Челны, заведующий отделением-врач-анестезиолог-реаниматолог	ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи имени Р.С. Акчурина» г. Набережные Челны, врач-анестезиолог-реаниматолог
Марков Юрий Николаевич	-	Анестезиология-реаниматология	6	-	ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи имени Р.С. Акчурина» г. Набережные Челны, врач-анестезиолог-реаниматолог	
Верхнев Валентин Александрович	к.м.н.	Анестезиология-реаниматология	40 лет	6	ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет», доцент кафедры хирургических болезней	Ассистент базовой кафедры семейной медицины ФБГОУ ВО Казанский ГМУ

10. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ

10.1. Финансовое обеспечение реализации ДПП ПП осуществляется в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом № 273-ФЗ, локальными нормативными актами.

10.2. Приложения: