

**МЕЖДУНАРОДНЫЙ**  
**УЧЕБНЫЙ ПЛАН**  
**ПОДГОТОВКИ**  
**СПЕЦИАЛИСТОВ**  
**ПО ДИАБЕТУ**



**© Международная федерация диабета, 2008**

Все права защищены. Никакая часть настоящей публикации не может быть воспроизведена или передана в любой форме или любым способом без предварительного письменного разрешения Международной федерации диабета. По вопросам воспроизведения или перевода публикаций МФД следует обращаться в Отдел внешних связей МФД по адресу: IDF Communications, Avenue Emile De Mot 19, B-1000 Brussels, Belgium (Бельгия), по электронной почте [communications@idf.org](mailto:communications@idf.org) или по факсу +32-2-5385114.

Настоящее и другие издания МФД можно получить в Международной федерации диабета по адресу:

International Diabetes Federation

(Международная федерация диабета)

Executive Office

Avenue Emile De Mot 19

B-1000 Brussels

Belgium (Бельгия)

Тел.: +32-2-5385511

Факс: +32-2-5385114

[www.idf.org](http://www.idf.org)

ISBN: 2-930229-65-9

**Международная федерация диабета**

**Консультативный отдел обучения по диабету**

**Международный учебный план  
подготовки специалистов  
по диабету**



Международная федерация диабета

«Учебный план – это документ, который описывает совокупность опыта обучения и направлен на достижение конкретных целей обучения»

*(Берг (Berg), 1982)*

## Предисловие

**Миссия  
Международной  
федерации диабета  
заключается  
в содействии  
оказанию помощи  
при диабете,  
предотвращению и  
лечению диабета во  
всем мире.**

Многие организации-члены Международной федерации диабета (МФД) продолжают считать нехватку подготовленных специалистов здравоохранения и программ их подготовки основным препятствием для обеспечения высокого качества обучения диабетологической помощи. В 2002 году Консультативный отдел обучения (КООД) по диабету опубликовал учебный план для использования всеми членами МФД. В его создании приняли участие все регионы, что отразило задачи, стоящие перед Федерацией во всемирном масштабе. Учебный план используется в полном объеме для комплексных программ и в сокращенном для кратких семинаров. Его легко адаптировать с учетом различных конкретных потребностей местных специалистов, учреждений и организаций здравоохранения.

Философия Консультативного отдела обучения по диабету состоит в том, что для высокого качества обучения лиц с диабетом специалистам необходимы глубокие клинические знания. Поэтому в настоящем учебном плане значительное внимание уделено патофизиологии и клиническому управлению диабетом. Таким образом, обучение по вопросам диабета со стороны хорошо подготовленных специалистов здравоохранения в сочетании с клинической помощью является залогом успешного самостоятельного управления.

В 2008 году мы пересматриваем данный учебный план и вносим в него изменения в условиях появления новых и инновационных подходов к управлению диабетом и обучению по соответствующим вопросам. Поэтому настоящий документ должен быть «живым», то есть развиваться по мере получения новых данных. В настоящую редакцию включены два новых модуля. И хотя несколько вопросов нам еще только предстоит осветить, мы надеемся, что данный учебный план будет по-прежнему служить шагом в сторону повышения уровня знаний и квалификации специалистов здравоохранения и тем самым способствовать совершенствованию помощи лицам, имеющим диабет.

**Марг Мак-Гилл (Marg McGill),**

Старший вице-президент МФД, председатель Консультативного  
отдела обучения по диабету МФД

# Содержание

<b>Предисловие</b>		<b>3</b>
<b>Содержание</b>		<b>4</b>
<b>Группа консультантов</b>		<b>6</b>
<b>Введение</b>		<b>7</b>
Предпосылки		7
Учебный план		8
Руководящие принципы		9
Словарь терминов		9
<b>Структура учебного плана КООД</b>		<b>11</b>
Цель структуры учебного плана		11
Организация и управление		11
Обучающиеся		11
Преподаватели и вспомогательный персонал		11
Составление документации учебного плана		12
Содержание учебного плана		12
Конкретное содержание		12
Оценка		13
Материальное обеспечение		13
Ссылки		13
<b>Модуль I</b>		
Модуль I-1	Роль обучающего	15
Модуль I-2	Команда, оказывающая диабетологическую помощь	17
Модуль I-3	Преподавание и обучение	20
Модуль I-4	Психосоциальные и поведенческие подходы	25
Модуль I-5	Информированность общества, распространение знаний и профилактика	30
Модуль I-6	Исследования	33
Модуль I-7	Оценка	36
<b>Модуль II</b>		
Модуль II-1	Диагностика, классификация и клиническая картина диабета	38
Модуль II-2	Патофизиология	41

**Модуль III**

Модуль III-1	Самоконтроль диабета	43
Модуль III-2	Сахароснижающие препараты	46
Модуль III-3	Инсулинотерапия	49
Модуль III-4	Физическая активность	52
Модуль III-5	Диетотерапия	55
Модуль III-6	Острые осложнения	65
Модуль III-7	Хронические осложнения	69
Модуль III-7a	Диабетическая ретинопатия	70
Модуль III-7b	Диабетическая нефропатия	73
Модуль III-7c	Диабетическая нейропатия	76
Модуль III-7d	Макрососудистое заболевание	80
Модуль III-7e	Нарушения сна	84
Модуль III-7f	Состояние полости рта и диабет	86
Модуль III-8	Альтернативная терапия	88
Модуль III-9	Диабет и сексуальное здоровье	90

**Модуль IV**

Модуль IV-1	Диабет у детей и подростков	92
Модуль IV-2	Гестационный диабет	99
Модуль IV-3	Беременность на фоне пре-гестационного диабета	101
Модуль IV-4	Диабет у пожилых людей	103
Модуль IV-5	Оперативное вмешательство и контроль диабета	105

**Приложение**

Приложение 1	Образец недельной программы	107
Приложение 2	Материальное обеспечение / план	108
Приложение 3	Работа в небольших группах / рассмотрение клинических случаев	109
Приложение 4	Рекомендуемые сайты	111
Приложение 5	Наставничество	112

## Группа консультантов

**Редакция**  
**2008 г.**

### Редакторы

Энн Белтон (Anne Belton), Канада  
Трайша Даннинг (Trisha Dunning), Австралия  
Энн-Мэри Фелтон (Anne-Marie Felton), Великобритания  
Марта Фаннел (Martha Funnell), США  
Дебби Джонс (Debbie Jones), Бермудские о-ва  
Ева Канн (Eva Kann), Гонконг, КНР  
Марг Мак-Гилл (Marg McGill), Австралия  
Сейда Озкан (Seyda Ozcan), Турция  
Каушик Рамайя (Kaushik Ramaïya), Танзания  
Шеридэн Уолдрон (Sheridan Waldron), Великобритания

### Рецензенты

Джоан Хэмилтон (Joanne Hamilton), Канада  
Кавита Капур (Kavita Kapur), Индия  
Бренда Лим (Brenda Lim), Сингапур  
Ачу Фебе (Achu Phebe), Камерун  
Елена Шелестова, Грузия

**Редакция**  
**2002 г.**

### Авторы

Марг Мак-Гилл (Marg McGill), председатель Консультативного отдела по обучению по вопросам диабета МФД, главный редактор, Австралия  
Энн Белтон (Anne Belton), сопредседатель группы по разработке курса обучения, редактор, Канада  
Трайша Даннинг (Trisha Dunning), сопредседатель группы по разработке курса обучения, редактор, Австралия

Хуан Хосе Гальярдино (Juan José Gagliardino), Аргентина  
Ева Кан (Eva Kann), Гонконг, Китай  
Нора Мекьюри (Nora Mecuri), Аргентина  
Джейн Оверлэнд (Jane Overland), Австралия  
Франк Снук (Frank Snoek), Нидерланды  
Шеридэн Уолдрон (Sheridan Waldron), Великобритания

### Рецензенты

Эллен Асландер ван Флит (Ellen Aslander-van Vliet), Нидерланды  
Линда Бини (Linda Beeneу), Австралия  
Энн Букер (Anne Booker), Великобритания  
Кейт Кэмпбелл (Keith Campbell), США  
Лоретта Кокс (Loretta Cox), Великобритания  
Марг Доркас (Marg Dorcas), Канада  
Памела Дайсон (Pamela Dyson), Великобритания  
Линн Эдвардс (Lynn Edwards), Канада  
Патриция Фокумла (Patricia Fokumlah), Камерун  
Дебора Фут (Deborah Foote), Австралия  
Гэри Стивен Фрост (Gary Steven Frost), Великобритания  
Элен Хибберт-Джонс (Elaine Hibbert-Jones), Великобритания  
Аксель Хирш (Axel Hirsch), Германия  
Хелен Джонс (Helen Jones), Канада  
Суа Хоури (Suha Khoury), Израиль  
Селина Хор (Selina Khor), КНР  
Норма Мак-Гаф (Norma McGough), Великобритания  
Лорна Меллор (Lorna Mellor), Австралия  
Норин Мерритт (Noreen Merritt), Барбадос

Энджи Миддлхерст (Angie Middlehurst), Австралия  
Ванесса Ньюб (Vanessa Nube), Австралия  
Нишита Одджа (Nishita Ojha), Танзания  
Эмел Эзер (Emel Özer), Турция  
Трэйси Паркин (Tracey Parkin), Великобритания  
Димпна Пирсон (Dympna Pearson), Великобритания  
Даниэль Петерс (Danielle Peters), Люксембург  
Бренда Пернелл (Brenda Purnell), Великобритания  
Линда Симинерио (Linda Siminerio), США  
Нуха Салех Статтин (Nuha Saleh Stattin), Швеция  
Нэнси Симпсон (Nancy Simpson), Канада  
Чэс Скиннер (Chas Skinner), Великобритания  
Ли Соренсен (Lea Sorensen), Австралия  
Джоан Саттон (Johane Sutton), Великобритания  
Питер Свифт (Peter Swift), Великобритания  
Брайони Томас (Briony Thomas), Великобритания  
Дороти Томас (Dorothy Thomas), Австралия  
Джэки Трафтон (Jacqui Troughton), Великобритания  
Айанна Вовайдс (Yianna Vovides), США  
Олвин Вествуд (Olwyn Westwood), Великобритания  
Ребекка Вонг (Rebecca Wong), КНР

## Введение

При создании учебных планов следует широко использовать различные теории преподавания и обучения, творческий подход, юмор и прошлый опыт. Комплексный учебный план играет важнейшую роль в подготовке высококвалифицированного и эффективно применяющего свои навыки в клинической практике обучающего диабету. Это согласуется с концепцией обучения диабету, принятой Консультативным отделом обучения диабету (КООД) Международной федерации диабета (МФД) и позицией МФД, цель которой состоит в том, чтобы дать людям с диабетом и работникам здравоохранения возможность усовершенствовать стратегии профилактики и повысить эффективность лечения диабета. Кроме того, учебный план может служить механизмом, способствующим реализации международных стандартов обучающего подхода при диабете, который предусматривает последовательную подготовку работников здравоохранения и содействует выработке динамичной дисциплины, отличающейся академической и клинической целостностью.

### Предпосылки

КООД уже в течение ряда лет отмечает необходимость систематической подготовки обучающихся диабету. Во многих случаях об этом свидетельствуют и многочисленные обращения из разных стран мира за помощью при разработке обучающих программ и

проведении обучающих семинаров для работников здравоохранения. Поэтому, международный учебный план должен:

- Учитывать общие рамки обучающих программ для работников здравоохранения;
- Поддерживать общий стандарт практики, в основе которого лежат Международные стандарты обучения при диабете, разработанные КООД в 1998 (с поправками, внесенными в 2003 и 2008 гг.);
- Обеспечивать высокое качество обучения по диабету, которое включает в себя внутренние процессы проверки, а также сравнение эффективности, выявление и определение передовой практики;
- Соответствовать предполагаемой роли инструкторов по диабету;
- Готовить инструкторов по диабету к переходу на более высокий уровень практики.

Процесс признания КООД обучающих программ, при котором оценивается соответствие учебных планов стандартам структуры, процессов и результатов, установленным Международными стандартами обучения при диабете, является процессом внешней проверки, дополняющим внутреннюю оценку, являющуюся неотъемлемой частью любого учебного плана.

Общепризнано, что во многих странах существуют хорошо спланированные и

хорошо структурированные программы подготовки обучающихся диабету. Тем не менее, во многих странах организации, обеспечивающие и осуществляющие диабетологическую помощь, только сейчас приходят к пониманию того, что обучение по диабету неотделимо от управления диабетом, что помощь людям с диабетом – это еще и образовательный процесс, и что для того, чтобы стать эффективными обучающими по диабету, работникам здравоохранения необходима специальная подготовка. Поэтому, для подготовки обучающего диабета необходимы соответствующие учебные программы и учебные планы. Эффективное обучение при диабете – это особая сфера, которая требует высокого уровня знаний и компетенции. Поэтому, международный учебный план должен помочь государственным деятелям / лицам, принимающим решения, и организациям здравоохранения осознать все сложности, связанные с осуществлением эффективного обучения при диабете, а также уровень конкретных знаний, способности и роль обучающего диабета в качестве специалиста-практика и эффективного участника команды, оказывающей помощь людям с диабетом.

В последнее десятилетие роль обучающего диабета вышла за рамки простого обучения и требует сегодня глубоких клинических знаний и навыков в области клинической оценки, оценки и управления осложнениями, коррекции лечения и исследований. В некоторых странах возросла роль практикующих медицинских сестер, у них появились новые функции. Речь идет о высококвалифицированных практикующих медицинских сестрах, имеющих большой объем клинической практики на высоком уровне. Сюда входит первичное лечение, направление к специалистам и назначение

диагностических обследований. При наличии этих работников учебный план должен быть составлен так, чтобы подготовить их к безопасной и эффективной работе на высоком уровне. Некоторые специальные мероприятия включены в настоящий курс (они обозначены \*), а другие, в частности, назначение лечения, не рассматривались.

Настоящий документ был разработан с целью помочь отдельным лицам и организациям при разработке программ подготовки обучающихся диабету. Его следует рассматривать в контексте юридических, нормативных, профессиональных и культурных требований отдельных стран. Структура учебного плана, обрисованная в настоящем документе, служит лишь для общего руководства.

В 2006 году КО опубликовал серию слайдов «Модули обучения по диабету» в качестве дополнительного дидактического материала для учебного плана. На сайте МФД ([www.idf.org](http://www.idf.org)) размещены девятнадцать модулей, посвященных целям учебного плана; каждый модуль содержит слайды в формате PowerPoint и учебные заметки. В каждом разделе настоящего документа, для которого были созданы слайды, вы найдете ссылку на сайт МФД, откуда их можно загрузить.

## Учебный план

При разработке учебного плана важно:

- Привлечь к участию основных заинтересованных лиц;
- Учитывать целевую аудиторию;
- Обеспечить такое содержание, которое бы отражало текущую практику, а в тех случаях, когда это возможно, было бы основано на данных фактах доказательной медицины или, по меньшей мере, на общепринятых консенсусах;

- Регулярно пересматривать учебный план и вносить в него соответствующие изменения;
- Соединять теорию с практикой.

## Руководящие принципы

Необходимо продемонстрировать, что учебный план:

- Помогает обучающимся приобрести знания, выработать навыки и опыт в области обучения диабету;
- Признает предшествующую подготовку\ обучение диабету;
- Включает в себя процессы сотрудничества с соответствующими организациями, ассоциациями и другими органами, например, в виде предоставления клинической информации;
- Соединяет в себе теорию, исследования\* и клиническую практику, создан с использованием рефлексивной практики умения решать проблемы и принимать решения;
- Основан на стандартах / компетенции;
- Имеет необходимые ресурсы для реализации учебного плана, включая количество и качество клинического опыта и контроля;
- Преподается преподавателями, имеющими необходимую подготовку и квалификацию для преподавания соответствующих предметов;
- Включает в себя процедуры утверждения и контроля материальной базы для получения клинического опыта;
- Готовит обучающихся к решению профессиональных вопросов, ролевых конфликтов и к осуществлению программ при диабете в соответствии с их будущей ролью;

- Четко определен в контексте конкретного общества и системы здравоохранения, в которых реализуется программа;

\* «Исследование» означает оценку, использование и применение результатов исследования на практике, а также осуществление и участие в разработке оригинальных исследовательских проектов.

## Словарь терминов

### Гибкость курса

В целях повышения доступности курса следует обеспечить определенную гибкость в вопросах его содержания, доступности и способа преподавания. Курс необходимо преподавать в соответствии с уровнем и стандартом, установленным в стране преподавания.

### Документ учебного плана

Подробный план обучающего программы описывает общие цели курса, содержание (обычно подразделяется на темы / модули со своим набором целей), порядок отбора обучающихся, информацию об обучающих и ресурсах, ссылки / тексты, процессы оценки и (в соответствующих случаях) процесс признания предшествующей подготовки. Кроме того, он содержит общую информацию об инфраструктуре организации, предлагающей программу.

Документ учебного плана не представляет собой подробный план занятий. Тем не менее, план занятий должен соответствовать документу учебного плана, включать в себя конкретную информацию о содержании и отвечать определенным целям, задачам и результатам обучения.

### Клинический опыт

В документации курса необходимо показать, каким образом обучающийся приобретет знания о диабете и клинические навыки, необходимые для применения теории на практике или в клинической обстановке, и приобретет компетенцию в клинической сфере. Клинический опыт необходимо получать под руководством / контролем опытного обучающего диабета, работающего в междисциплинарной команде, оказывающей диабетологическую помощь.

### Компетентность

«Компетентность» означает способность правильно выполнять процедуры и осуществлять основные компоненты роли обучающего диабета. В конце курса обучающимся в их практической деятельности будет необходим уже не контроль, а поддержка и наставления.

### Лицо или организация, осуществляющая обучение

Лицо или организация, осуществляющая образовательную программу.

### Модуль

Конкретный раздел учебного плана с информацией о задачах, целях, результатах и способах обучения, продолжительности модуля и самоподготовки, а также о процессах оценки по отдельной теме. Модуль может также обозначаться словами «раздел» или «предмет».

### Преподаватели

Сотрудники, преподающие учебный план.

### Признание

Признание обучающих программ по диабету – это процесс рассмотрения КООД

– учебного плана с целью удостовериться в том, что обучающие после прохождения курса могут грамотно и безопасно работать в системах и службах здравоохранения; тем самым, КООД заверяет обучающихся, потребителей, организации здравоохранения и правительства, что курс соответствует определенному стандарту и признается МФД. Курсы, соответствующие стандарту, признаются сроком на 3 года. После этого необходимо повторно пройти процедуру признания\сертификации. Дополнительную информацию можно найти на сайте МФД [www.idf.org](http://www.idf.org).

Примечание: термин «признание» относится к курсам, а не к отдельным людям.

### Признание предшествующей подготовки

«Предшествующая подготовка» означает знания и компетенцию, приобретенные обучающимися до прохождения программы обучения в случае необходимости. В каждой программе необходимо четко указать порядок признания предшествующей подготовки. Необходимо также предусмотреть четкие правила зачета предшествующего обучения по вопросам диабетов и любых соответствующих курсов, пройденных в других организациях.

### Слова «диабетик» и «диабетический»

Для обозначения людей, страдающих диабетом, следует использовать не слово «диабетик», а выражение «человек (или люди) с диабетом». Слово «диабетический» можно использовать для обозначения неодушевленных объектов (например, «диабетическое питание») или для обозначения связанных с диабетом осложнений (например, «диабетическая ретинопатия»).

## Структура учебного плана КООД

### Цель структуры учебного плана

Структура международного учебного плана допускает различные виды подхода к курсу и приветствует его обновление и изменение, информация, содержащаяся в учебном плане должна служить:

- Руководством для организации и лиц осуществляющих обучение преподавателей при разработке курсов подготовки обучающихся диабета;
- Основой для оценки учебных планов, представленных в КООД для получения признания\сертификата;
- Средством оценки подготовленности обучающихся диабету к той роли, которую им предстоит выполнять;
- Средством, обеспечивающих выполнение основного стандарта обучения при диабете.

В состав критериев входят основные вопросы, которые необходимо рассмотреть и учесть при подготовке учебного плана для предлагаемого курса или программы подготовки специалистов здравоохранения.

### Организация и управление

- Учебный план должен содержать утверждение о том, что идеология и общие цели курса соответствуют идеологии и целям МФД, организации, осуществляющей обучение, и страны, в которой будет реализовываться программа.
- Для реализации курса необходимо сочетание человеческих и материальных

ресурсы, соответствующих финансовым ресурсам организации;

- Руководство учебным планом должен осуществлять опытный координатор курса.

### Обучающиеся

Обучающиеся в рамках курса должны соответствовать обычным требованиям и пройти процесс отбора, установленный организацией, осуществляющей обучение, и страной, где проводится курс, эти требования и процесс отбора должны быть рассмотрены в контексте учебного плана. Обучающиеся должны иметь профессиональную подготовку в области здравоохранения.

### Преподаватели и вспомогательный персонал

- Координатор курса несет общую ответственность за организацию и беспрепятственную реализацию курса;
- Преподаватели должны иметь академическую и профессиональную подготовку в соответствующей области и опыт работы в междисциплинарной команде, оказывающей диабетологическую помощь.
- Количество преподавателей должно быть достаточным для:
  - преподавания предметов, предусмотренных учебным планом;
  - осуществления надлежащего руководства, контроля и поддержки

обучающихся, прежде всего в тех областях, где важно сотрудничество со специалистами, имеющими большой практический опыт.

В учебный план необходимо включить резюме всех преподавателей с указанием их квалификации и опыта.

### Составление документации учебного плана

- а) Лица, успешно закончившие курс, должны получить квалификацию обучающихся диабету, независимо от того, как это признается или называется в конкретной стране.
- б) В основе учебного плана должна лежать принципы, учитывающие Международные стандарты обучения по диабету МФД, навыки и соответствующие профессиональные кодексы поведения, этические стандарты и образовательные требования соответствующих профессиональных ассоциаций, образовательных учреждений и государственных органов страны, в которой должен быть реализован учебный план. Принципы учебного плана должны быть четко сформулированы в его тексте.
- в) Необходимо ясно обосновать важность подготовки обучающихся и подтвердить факт проведения консультаций с основными заинтересованными лицами и потребителями. Учебный план должен отражать современные аспекты здравоохранения и ожидаемые результаты в той стране, в которой его предполагается осуществить.

### Содержание учебного плана

Любой документ учебного плана подготовки обучающихся должен:

- Уделять особое внимание клиническим вопросам и исследованиям (медицинская помощь, основанная на данных доказательной медицины);
- Отражать основные компоненты роли обучающего по диабету:
  - Клиническую практику;
  - Обучение, включая профилактику на всех уровнях, и пропаганду здорового образа жизни;
  - Способы консультирования и методики изменения поведения;
  - Процессы усовершенствования / аудита исследований и качества;
  - Администрирование / управление, включая руководство;
- Включать в себя материалы по профессиональной подготовке к выполнению следующих функций:
  - порядок сотрудничества обучающего, других специалистов и неспециалистов здравоохранения, между собой включая разграничение их ответственности и профессиональных обязанностей;
  - Работа в междисциплинарной команде, включая разрешение конфликтных ситуаций и обсуждения.

### Конкретное содержание

Конкретное содержание необходимо сформулировать в виде модулей или изучаемых предметов. Каждый модуль должен содержать:

- Цели, задачи и результаты обучения в рамках модуля;
- Краткое содержание модуля;
- Используемые стратегии обучения;
- Процедуры оценки, а также информацию о том, требуется ли сдача экзамена после завершения программы;

- Сколько времени будет посвящено теории и сколько - клинической практике;
- Информацию о предполагаемой нагрузке на обучающегося на протяжении всего курса и каждого модуля – сколько времени обучающийся проведет в аудитории, в клинике, за выполнением домашних работ и заданий;
- Соотношение между теорией и практикой;
- Средства оценки, в том числе способ определения клинической компетентности (копии средств оценки должны быть представлены в виде приложения к учебному плану);
- Список обязательных и справочных книг, журналов и других рекомендованных материалов по каждому курсу; эта литература должна быть доступна обучающимся или предоставлена им организацией, осуществляющей обучение.

### Оценка

- Информация о порядке оценки курса, включая оценку обучающимися, преподавателями и клиническими руководителями; Копии этих средств оценки должны быть представлены в виде приложения;
- Если курс является постоянным, должен быть предусмотрен порядок его постоянного и периодического рассмотрения.

### Материальное обеспечение

Материальное обеспечение курса должно соответствовать потребностям, как обучающихся, так и странам, где проводится курс и может включать в себя:

- Аудитории и конференц-залы;
- Доступ к соответствующему

справочному материалу и оборудованию, например, к компьютерам, а также к материалам и оборудованию, необходимым для клинического и метаболического контроля и лечения;

- Дидактические материалы, включая аудиовизуальное оборудование;
- Офисные помещения для преподавателей и вспомогательного персонала.

Общая информация о материальном обеспечении должна содержаться в учебном плане. Естественно, материальное обеспечение может быть различным в разных странах.

### Ссылки

Australian Diabetes Educators Association. *Role statement for the diabetes educator*. ADEA. Canberra, 1984.

Berg E. *Curriculum building in nursing*. Mosby. St Louis, 1982.

International Diabetes Federation Consultative Section on Diabetes Education. *International Standards for Diabetes Education*. IDF. Brussels, 2003. ([www.idf.org](http://www.idf.org))

International Diabetes Federation Consultative Section on Diabetes Education. *Guidelines for Recognition of Diabetes Education Courses and Materials for the Education of Health Professionals*. IDF. Brussels, 1999. ([www.idf.org](http://www.idf.org))

### **Заявление об отказе**

Международная федерация диабета (МФД) не занимается диагностикой, лечением и консультированием в индивидуальном порядке, не рекомендует конкретную терапию и не назначает лекарства ни для каких лиц, пользующихся или обращающихся к Международному учебному плану подготовки специалистов по диабету. Информация, содержащаяся в Учебном плане, предназначена лишь для общего обучения и информирования и может использоваться только в этих целях.

Были предприняты разумные усилия для обеспечения точности представленной информации. Тем не менее, МФД не принимает на себя никакую юридическую ответственность за точность, применимость или полноту информации в настоящем документе. МФД не принимает на себя никакую ответственность за то, как читатели используют информацию, содержащуюся в настоящем документе. Тем читателям, которым необходимы личные медицинские консультации и руководство, следует обращаться к специалистам-медикам и специалистам здравоохранения по конкретным ситуациям и состояниям, вызывающим беспокойство.



Создание Международного учебного плана подготовки специалистов по диабету (изд. 2008) и его переводы на другие языки осуществляются с помощью образовательного гранта, предоставленного компанией Takeda Pharmaceuticals North America, Inc.



**Международная федерация диабета**

**Международная федерация диабета (МФД)**  
Avenue Emile De Mot 19 • B-1000 Brussels • Belgium (Бельгия)  
Тел.: +32-2-5385511 • Факс: +32-2-5385114  
[www.idf.org](http://www.idf.org) • [communications@idf.org](mailto:communications@idf.org)