ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕ-ЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ *«НЕФРОЛОГИЯ»*

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Нефрология»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Выписка

из протокола № 1-23 от «20» января 2023 г. заседания кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель д.м.н., профессор Г. Ш. Сафуанова, секретарь к.м.н. А.Н.Чепурная, сотрудники кафедры.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Нефрология» (144 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ доц. к.м.н Лехмус Т.Ю, проф. д.м.н Сафуановой Г.Ш.

Рецензенты после устранения не принципиальных замечаний дали положительную оценку.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности « Нефрология» (144 ч).

Председатель: зав. кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор

Teus

Г. Ш. Сафуанова

Секретарь доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ

к.м.н., доцент

А. Н. Чепурная

ВЫПИСКА

из протокола № 1-23 от « 25» января 2023 г. заседания Учебно-методического совета Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС д.м.н., профессор В.В. Викторов, секретарь УМС к.ф.н. А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Нефрология» (144 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ доц. к.м.н. Лехмус Т.Ю., проф. д.м.н. Сафуановой Г.Ш.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом трансфузиологии ФБГОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Давыдкин И. Л.

Главный врач ГБУЗ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова Авзалов М. Р.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Нефрология» (144 ч).

Председатель УМС ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор

В.В. Викторов

Секретарь

к.ф.н., доцент

А.А. Федотова

Выписка

из протокола заседания Ученого совета Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России № 2 от «25 » января 2023 г

Присутствовали: председатель Ученого Совета - директор ИДПО, д.м.н., проф. Викторов В.В., секретарь - к.м.н., доц. Мустафина Г.Р., члены Ученого Совета

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Нефрология» (144 ч)

Составители: зав. кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ, д.м.н., проф. Сафуанова Г.Ш., доц. кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ, к.м.н. Лехмус Т.Ю.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом трансфузиологии ФБГОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Давыдкин И. Л.

Главный врач ГБУЗ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова Авзалов М. Р.

Получены положительные отзывы рецензентов.

Постановили: утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Нефрология» (144 ч)

Председатель: д.м.н., профессор

Секретарь: к.м.н., доцент

В.В.Викторов

Г.Р. Мустафина

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Нефрология» по специальности «Нефрология», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ России N Минтруда 20.11.2018 712н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нефролог" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.12.2018 N 52902)

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ, протокол № 1-23 от «20» января 2023 г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор

Сафуанова Г.Ш.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО протокол № 2 от «25» января 2023 г.,

председатель, д.м.н. профессор В.В. Викторов

Разработчики:

- 1. доцент кафедры терапии и ОВП с курсом Т. Ю. Лехмус гериатрии ИДПО БГМУ, к.м.н.
- 2. доцент кафедры терапии и ОВП с курсом А. Н. Чепурная гериатрии ИДПО БГМУ, к.м.н.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом трансфузиологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор

И. Л. Давыдкин

Главный врач ГБУЗ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова

Авзалов М.Р.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Нефрология» 144 ч (форма обучения очно-заочная с включением дистанционного обучения), разработанную сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии (зав. кафедрой д.м.н., профессор Г.Ш.Сафуанова) Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень практических навыков и умений. В данной программе подробно изложен объем дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 144 часа.

Широко представлено информационно-методическое обеспечение лекций, практических и семинарских занятий. В дополнительной профессиональной программе усилено внимание к преподаванию таких разделов как «Организация нефрологической службы в России», «Интенсивная терапия в нефрологии».

Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

Дополнительная профессиональная программа составлена с учетом современных научно-педагогических позиций, оптимизирует организацию самостоятельной работы курсантов.

	Оценка вы-	Замечания
Требования, определяющие качество учебно-	полнения	
методических материалов	требований	
	в баллах	
	(1-10)	
Общие требования	10	
1. Дополнительная профессиональная программа со-		Замечаний
ставлена на основании Федерального закона от 29 де-		нет
кабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской		
Федерации", приказа Министерства образования и		
науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении		
Порядка организации и осуществления образователь-		
ной деятельности по дополнительным профессиональ-		
ным программам", приказа Министерства здравоохра-		
нения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н		
"Об утверждении Порядка и сроков совершенствования		
медицинскими работниками и фармацевтическими ра-		
ботниками профессиональных знаний и навыков путем		
обучения по дополнительным профессиональным обра-		
зовательным программам в образовательных и научных		
организациях".		
Требования к содержанию	10	
2. Основные дидактические единицы соответствуют		Замечаний
требованиям к содержанию дополнительных професси-		нет

ональных программ		
Требования к качеству информации		
3. Приведенные сведения точны, достоверны и обосно-		
ваны.	10	
4. Авторами использованы методы стандартизации.	10	
5. Использованы классификации и номенклатуры, при-	10	
нятые в последние годы (МКБ-10), международная си-		
стема единиц СИ и др.		
6. Методический уровень представления учебного ма-	10	
териала высок, изложение содержания адаптировано к		
образовательным технологиям.		
7. Соблюдены психолого-педагогические требования к	10	
трактовке излагаемого материала.		
Требования к стилю изложения		
8. Изложение вопросов системно, последовательно, без	10	Замечаний
излишних подробностей.		нет
9. Определения четки, доступны для понимания.	10	
10. Однозначность употребления терминов.	10	
11. Соблюдены нормы современного русского языка.	10	
Требования к оформлению		
12. Дополнительная профессиональная программа	10	Замечаний
оформлена аккуратно, в едином стиле.		нет
Итого баллов	120	

Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Нефрология» (144 ч) составлена в соответствии с требованиями к содержанию дополнительных профессиональных программ, изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии ФБГОУ ВО

«Самарский государственный медицинский университет»

Минздрава России, д.м.н., профессор

И.Л. Давыдкин

государственное бюджатное образовательное учрежобразования: "Самарский государственный мадицинский: Министерства адразовохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минадрава России) ВЕРНО:

Подлинник документа ТБОУ ВО Семпулу Ми

ПЬ НЭМЭЛЬНИКЭ УПООЛІБНІ ОТЛІВЛЕ КАЛООВ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Нефрология» 144 ч (форма обучения очно-заочная с включением дистанционного обучения), разработанную сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии (зав. кафедрой д.м.н., профессор Г.Ш.Сафуанова) Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень практических навыков и умений. В данной программе подробно изложен объем дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 144 часа.

Широко представлено информационно-методическое обеспечение лекций, практических и семинарских занятий. В дополнительной профессиональной программе усилено внимание к преподаванию таких разделов как «Организация нефрологической службы в России», «Интенсивная терапия в нефрологии».

Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

Дополнительная профессиональная программа составлена с учетом современных научно-педагогических позиций, оптимизирует организацию самостоятельной работы курсантов.

	Оценка вы-	Замечания
Требования, определяющие качество учебно-	полнения	
методических материалов	требований	
	в баллах	
	(1-10)	
Общие требования	10	
1. Дополнительная профессиональная программа со-		Замечаний
ставлена на основании Федерального закона от 29 де-		нет
кабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской		
Федерации", приказа Министерства образования и		
науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении		
Порядка организации и осуществления образователь-		
ной деятельности по дополнительным профессиональ-		
ным программам", приказа Министерства здравоохра-		
нения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н		
"Об утверждении Порядка и сроков совершенствования		
медицинскими работниками и фармацевтическими ра-		
ботниками профессиональных знаний и навыков путем		
обучения по дополнительным профессиональным обра-		
зовательным программам в образовательных и научных		
организациях".		
Требования к содержанию	10	
2. Основные дидактические единицы соответствуют		Замечаний

требованиям к содержанию дополнительных професси-		нет
ональных программ		
Требования к качеству информации		
3. Приведенные сведения точны, достоверны и обосно-		
ваны.	10	
4. Авторами использованы методы стандартизации.	10	
5. Использованы классификации и номенклатуры, при-	10	
нятые в последние годы (МКБ-10), международная си-		
стема единиц СИ и др.		
6. Методический уровень представления учебного ма-	10	
териала высок, изложение содержания адаптировано к		
образовательным технологиям.		
7. Соблюдены психолого-педагогические требования к	10	
трактовке излагаемого материала.		
Требования к стилю изложения		
8. Изложение вопросов системно, последовательно, без	10	Замечаний
излишних подробностей.		нет
9. Определения четки, доступны для понимания.	10	
10. Однозначность употребления терминов.	10	
11. Соблюдены нормы современного русского языка.	10	
Требования к оформлению		
12. Дополнительная профессиональная программа	10	Замечаний
оформлена аккуратно, в едином стиле.		нет
Итого баллов	120	

Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Нефрология» (144 ч) составлена в соответствии с требованиями к содержанию дополнительных профессиональных программ, изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

Главный врач ГБУЗ Республиканская Клиническая больница им. Г.Г. Куватова М.Р. Авзалов

СОДЕРЖАНИЕ

1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме стажировки
15	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «Нефрология»

(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:		000	
Проректор по регионально- му развитию здравоохране- ния	25.01.23	Wh.	
	(дата)	(подпись)	В.В. Викторов
Директор института дополнительного профессионального образо- вания	25.01.23		
	(dama)	(подпись)	В. В. Викторов
Заместитель директора института дополнительного профессионального образования по учебнометодической работе	25.01.23	Jus_	
· ·	(дата)	(подпись)	Г. Я. Хисматуллина
Заведующий кафедрой:	2501.23	My	
	(dama)	(подпись)	Г. Ш. Сафуанова

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации по специальности «Нефрология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись щего (протокол	заведую- кафедрой № лата)
				(iiporonosi	т-, дага)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Нефрология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сафуанова Гузяль Шагба- новна	Д.м.н., профессор	Заведующий Кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Лехмус Татьяна Юрьевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Чепурная Анна Николаевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
4.	Фархутдинова Лейла Муратов- на	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Нефрология — это обширный раздел медицины, включающий определенную систему знаний и умений высококвалифицированной медицинской помощи, требующих постоянного совершенствования подготовки в этой области. В то же время постоянное увеличение числа факторов риска развития нефропатий, к которым относят вредное воздействие вирусов, токсических веществ (в т.ч. алкоголя), лекарственных препаратов, неблагоприятных экологических условий требует новых знаний и умений для оказания помощи нефрологическим больным. Четко прослеживается тенденция к нарастанию почечной патологии у больных, страдающих сахарным диабетом, системными васкулитами.

Больным нефрологического профиля, как правило, проводится активная иммуносупрессивная терапия, требующая постоянного контроля специалиста-нефролога. Кроме того, больные с исходом в терминальную почечную недостаточность должны быть под постоянным наблюдением врачей отделений гемодиализа, перитонеального диализа, т.к. это лечение проводится пожизненно. Таким образом, существует необходимость подготовки для нужд практического здравоохранения специалиста-нефролога.

Быстрое развитие новых медицинских технологий, необходимость их внедрения в практическое здравоохранение требует от любого специалиста, в том числе и врачанефролога, постоянного совершенствования своих знаний и умений.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи программы повышения квалификации по специальности «Нефрология» (далее – программа).

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология» - глубокое теоретическое и практическое изучение ключевых вопросов нефрологии, необходимых для практической деятельности врача-нефролога. Подготовка врачей к самостоятельной работе по оказанию специализированной нефрологической помощи. Нефрологическая патология достаточно распространена, встречается во всех возрастных группах и часто сопутствует заболеваниям других органов и систем, поэтому важнейшей задачей в обучении врачанефролога является не только знакомство с современными подходами в диагностике и лечении заболеваний почек, но и широкий медицинский кругозор.

Задачи:

- 1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врачаспециалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- 3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебнодиагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
- 6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Категории обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «060101 Лечебное дело», «060103 Педиатрия» врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «060101 Лечебное дело», «060103 Педиатрия»

Трудоемкость освоения программы 144 академических часа, в том числе 144 з.е.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов	Дней	Общая продолжи-
	в день	в неделю	тельность програм-
Форма обучения			мы, месяцев (час)
с отрывом от работы	6	6	1 мес
_			(24 дня, 4 недели)
			,

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Нефрология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача нефролога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Нефрология».
- 2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения. Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию выдается удостоверение о повышении квалификации.

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Нефрология»

8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

Лица, освоившие программу, должны обладать следующими *профессиональными* компетенциями (ПК):

профилактическая деятельность:

- -готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2).

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК- 8);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК- 10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей (ПК- 11)

Трудовая функция А/01.8 Проведение обследования пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функции почек и постановки диагноза.

Трудовая функция А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки.

Трудовая функция А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки

Трудовая функция А/05.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Трудовая функция А/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики заболеваний и нарушений функции почек.

Трудовая функция А/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала

По окончании обучения врач должен знать:

Врач-специалист по нефрологии должен знать:

- 1. нормативно-правовую базу по вопросам организации нефрологической помощи взрослому населению;
- 2. законодательство о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; правовые вопросы;
- 3. квалификационные требования к врачу-нефрологу, его права и обязанности,
- 4. учебно-отчетную документацию деятельности нефрологического отделения, кабинета (центра); статистические методы оценки показателей этой деятельности;
- 5. вопросы страховой медицины и ее формы; цель и основные задачи медицинского страхования; объект медицинского страхования; формы страхования обязательное, добровольное, источник финансирования здравоохранения в РФ;
- 6. вопросы временной и стойкой нетрудоспособности при заболеваниях почек; организация медико-социальной экспертизы;
- 7. основы топографической анатомии органов брюшной полости и забрюшинного пространства; эмбриология мочеполовой системы; анатомические особенности мочеполовой системы в возрастном аспекте;
- 8. основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочного баланса; возможные типы их нарушения и принципы терапии у взрослых пациентов и в детском возрасте;
- 9. клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний почек у взрослых и детей; их профилактика и лечение;

10. общие и функциональные методы исследования в нефрологии;

- 11. специальные методы исследования в нефрологии (рентгенологические, радиологические, ультразвуковые и другие);
- 12. основы фармакотерапии в нефрологической клинике; механизм действия основных групп лекарств;
- 13.особенности действия лекарств при нарушении функции почек в различных возрастных группах;
- 14. клиническая симптоматика пограничных состояний в нефрологии; внепочечные методы очищения крови (гемодиализ и другие);
- 15. требования к организации работы врача-нефролога

По окончании обучения врач должен уметь:

- 1. организовывать лечебно-диагностический процесс, проведение профилактических мероприятий при оказании медико-санитарной помощи больным;
- 2.формировать здоровый образ жизни у пациентов, проводить экспертизу временной нетрудоспособности, соблюдать правила врачебной этики и медицинской деонтологии;
- 3.проводить обследование больного (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- 4.оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для заболеваний органов мочевыделения;
- 5. проводить медицинскую сортировку, определить показания для госпитализации.
- 6.осуществлять лечение больных и их последующую реабилитацию с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний.
- 7. проводить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определять дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях;
- 8.интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования;
- 9. проводить диагностику и лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, с привлечением при необходимости консультации соответствующих специалистов;
- 10.формулировать диагноз в соответствии с требованиями МКБ-10;

По окончании обучения врач должен владеть:

- 1. методами организации лечебно-диагностического процесса, проведения профилактических мероприятий при оказании медико-санитарной помощи больным;
- 2. методами комплексного обследования нефрологических больных;
- 3. методами комплексной оценки дифференциально-диагностических симптомов и синдромов, характерных для заболеваний органов мочевыделения;
- 4. методами составления плана лабораторного и инструментального обследования, осуществления забора патологических материалов от больного;
- 5. методам комплексного лечения больных и их последующей реабилитацию с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний;
- 6. методам интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования;
- 7. комплексным методам диагностики и лечения сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам;
- 8. методам проведения экспертизы временной нетрудоспособности больного, определения рекомендаций к санаторно-курортному лечению;
- 9. методам формулировки диагноза в соответствии с требованиями МКБ-10;

8.2. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП:

8.3. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональ-	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	А/01.8 Проведение обследования пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений почек и постановки диагноза	Анатомия и физиология почек у взрослых и детей в норме, при заболеваниях и (или) нарушениях функции почек Общие вопросы организации медицинской помощи населению по профилю «нефрология» Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения и исходы нефрологических заболеваний и их осложнений с учетом возрастных особенностей Основы водно-электролитного обмена, кислотно-основного баланса, возможные типы их нарушения и принципы терапии у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек; показатели гомеостаза с учетом возрастных особенностей Функциональные методы исследования в нефрологии МКБ Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «нефрология» Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи населению по профилю «нефрология» Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «нефрология Медицинские показания и медицинские противопоказания и медицинские противопоказания к использованию методов инструментальной диа-	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек (их законных представителей) Проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек (их законных представителей) Пользоваться методами осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Оценивать анатомофункциональное состояние почек и мочевыводящих путей в норме, при заболеваниях и (или) нарушениях функции почек Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек. Применять алгоритм постановки предварительного диагноза, клинического диагноза и заключительного диагноза Обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или)	Сбор жалоб, анамнеза у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек (их законных представителей) Осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек на лабораторные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

гностики у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом возрастных особенностей

Изменения со стороны функции почек при заболеваниях других органов и систем организма человека с учетом возрастных особенностей

Медицинские показания к биопсии почки у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек с учетом возрастных особенностей

Медицинские показания к направлению пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек на заместительную почечную терапию, в том числе на трансплантацию почки с учетом возрастных особенностей

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (далее - МКФ)

нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек

Обосновывать и планировать объем инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек: ультразвуковое исследование (далее - УЗИ), нефросцинтиграфию, компьютерную томографию, магнитнорезонансную томографию (далее -МРТ), экскреторную урографию - в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Проводить анализ результатов визуализирующих и функциональных методов обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек: УЗИ почек и мочевыводящих путей, УЗдоплерографии сосудов почек, экскреторной урографии, магнитнорезонансной томографии, компьютерной томографии, суточного мониторирования артериального давления

Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями почек и (или) нарушениями

Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицин

кой помоши

Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)

Обеспечение безопасности диагностических манипуляций

			функции почек на консультацию к	
			врачам-специалистам в соответ-	
			ствии с действующими порядками	
			оказания медицинской помощи,	
			клиническими рекомендациями	
			(протоколами лечения) по вопросам	
			оказания медицинской помощи, с	
			учетом стандартов медицинской	
			помощи	
			Применять при обследовании па-	
			циентов с заболеваниями почек и	
			(или) нарушением функции почек	
			медицинские изделия в соответ-	
			ствии с действующими порядками	
			оказания медицинской помощи,	
			клиническими рекомендациями	
			(протоколами лечения) по вопросам	
			оказания медицинской помощи, с	
			учетом стандартов медицинской	
			помощи, обеспечивать безопасность	
			их применения	
			Интерпретировать и анализиро-	
			вать результаты осмотра врачами-	
			специалистами пациентов с заболе-	
			ваниями и (или) нарушениями	
			функции почек	
			Выявлять клинические симптомы	
			и синдромы у пациентов с заболева-	
			ниями и (или) нарушениями функ-	
			ции почек	
			Выявлять симптомы и синдромы	
			осложнений, побочных действий,	
			нежелательных реакций, в том чис-	
			ле серьезных и непредвиденных,	
			возникших в результате диагности-	
			ческих процедур у пациентов с за-	
			болеваниями и (или) нарушениями	
			функции почек	
ПК-6	A/02.8	Стандарты первичной специализиро-	Разрабатывать план лечения паци-	Разработка плана лечения па-
готовность к веде-	Назначение лечения	ванной медико-санитарной помощи,	ентов с заболеваниями и (или)	циентов с заболеваниями и (или)
нию и лечению па-	и контроль его эф-	специализированной, в том числе вы-	нарушениями функций почек в со-	нарушениями функции почек с
циентов, нуждаю-	фективности и без-	сокотехнологичной, медицинской по-	ответствии с действующими по-	учетом диагноза, возраста и кли-
щихся в оказании	опасности у пациен-	мощи пациентам с заболеваниями и	рядками оказания медицинской	нической картины в соответ-
нефрологической	тов с заболеваниями	(или) нарушениями функции почек	помощи, клиническими рекомен-	ствии с действующими порядка-
пефрологи пескои	155 C 3466MeDalimAMM	() парушениями функции по юк	nomen, annin tecknish peromen	тем с денетъ новини поридки

медицинской	по-	и (или) нарушения-	По
мощи	110-	ми почек, в том	MO
МОЩИ		числе реципиентов	«H
		трансплантирован-	Кл
		ной почки	лы
		11011 110 11111	ди
			ле
			фу
			Cc
			ен
			ше
			Me
			ме
			ни
			ПИ
			и (
			co
			ка
			КЛ
			TO
			3aı
			СТ
			M
			пр
			ле
			не
			И
			на
			по
			ре не
			Me
			3a(
			ка
			301
			бо
			ак
			не
			Сг
			не
			ст

Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «нефрология»

Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек

Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек

Методы медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в нефрологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Методы немедикаментозного лечения заболеваний почек; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями и

дациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать лекарственные препараты, лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек

Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями фунции почек

Разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к проведению манипуляций

Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и (или) немедикаментозного лечения

Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимо-

ми оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помоши

Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек

Назначение немедикаментозного лечения: физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры - пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек

		(или) нарушениями функций почек	сти от особенностей течения	Выполнение манипуляций па-
		Методики подготовки к диагностиче-	Оказывать медицинскую помощь	циентам с заболеваниями и (или)
		ским исследованиям пациентов с за-	пациентам при неотложных состо-	нарушениями функции почек в
		болеваниями и (или) нарушениями	яниях, вызванных заболеваниями	соответствии с действующими
		функций почек	или нарушениями функции почек,	порядками оказания медицин-
		Методы обезболивания	в соответствии с действующими	ской помощи, клиническими
		Требования асептики и антисептики	порядками оказания медицинской	рекомендациями (протоколами
		МКБ МКФ	помощи, клиническими рекомен-	лечения) по вопросам оказания
		Неотложные состояния, вызванные	дациями (протоколами лечения)	медицинской помощи, с учетом
		заболеваниями и (или) нарушениями	по вопросам оказания медицин-	стандартов медицинской помо-
		функции почек, и оказание медицин-	ской помощи, с учетом стандартов	щи
		ской помощи при них	медицинской помощи - в числе ко-	Оказание медицинской помо-
		ской помощи при пих	торых: - нарушение электролитно-	щи в неотложной форме пациен-
			го гомеостаза; - нефротический	там с заболеваниями и (или)
			криз; - быстропрогрессирующий	нарушениями функции почек
			гломерулонефрит; - злокачествен-	Профилактика или лечение
			ная артериальная гипертензия; -	осложнений, побочных дей-
			гипертонический криз; - холесте-	ствий, нежелательных реакций, в
			риновая эмболия почечных арте-	том числе серьезных и непред-
			рий; - тромбоз и тромбоэмболия	виденных, возникших в резуль-
			почечных сосудов; - почечные	тате диагностических или лечеб-
			тромботические микроангиопатии;	ных манипуляций, применения
			- поражение почек при хрониче-	лекарственных препаратов и
			ской сердечной недостаточности; -	(или) медицинских изделий, не-
			склеродермический почечный	медикаментозного лечения
			криз; - рентген-контрастная	Оказание паллиативной меди-
			нефропатия; - гепаторенальный	цинской помощи пациентам с
			синдром; - острый тубуло-	заболеваниями и (или) наруше-
			интерстициальный нефрит; - урат-	ниями функции почек при взаи-
			ный почечный криз; - острая	модействии с врачами-
			нефропатия, вызванная примене-	специалистами и иными меди-
			нием ингибиторов кальцинейрина	цинскими работниками
ПК-2		Порядок выдачи листков нетрудоспо-	Определять медицинские показания	Проведение экспертизы времен-
готовность к прове-	A/04.8	собности	для направления пациентов с забо-	ной нетрудоспособности пациен-
-	Проведение меди-	Медицинские показания для направ-	-	тов с заболеваниями и (или)
дению профилакти-	цинских экспертиз в	ления пациентов, имеющих стойкое	леваниями и (или) нарушениями	нарушениями функции почек,
ческих медицин-	отношении пациен-	нарушение функции почек, обуслов-	функции почек для прохождения	выдача листков нетрудоспособ-
ских осмотров,	тов с заболеваниями	ленное заболеваниями почек, на ме-	медико-социальной экспертизы	ности
диспансеризации и	и (или) нарушения-	дико-социальную экспертизу; требо-	Определять признаки временной	Подготовка необходимой меди-
осуществлению	ми функции почек,	вания к оформлению медицинской	нетрудоспособности и признаки	цинской документации для осу-
диспансерного	в том числе реципи-	документации	стойкого нарушения функции по-	ществления медико-социальной
наблюдения за здо-	ентов транспланти-		чек, обусловленного заболевания-	экспертизы в федеральных госу-
ровыми и хрониче-	рованной почки		ми и (или) нарушениями функции	дарственных учреждениях меди-
скими больными	r *		почек	ко-социальной экспертизы
		L	<u> </u>	,

Т				Направление пациентов с забо-
				леваниями и (или) нарушениями
				функции почек, имеющих стой-
				кое снижение трудоспособности,
				на медико-социальную эксперти-
				зу
		Стандарты первичной медико- санитарной помощи, специализирован- ной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе при	Составление плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с действующими
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении	А/05.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "нефрология" Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями и (или) нарушениями функции почек, имеющих инвалидность Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, имеющих инвалидность Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к врачамспециалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации	ми функции почек, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации Проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе при реализации индивидуальной про-	соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к врачамспециалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том
		или абилитации инвалидов Способы предотвращения или устране-	граммы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с	числе при реализации индивиду- альной программы реабилитации

		ния осложнений, побочных действий,	действующими порядками оказания	или абилитации инвалидов, в
		нежелательных реакций, в том числе	медицинской помощи, клинически-	соответствии с действующими
		серьезных и непредвиденных, возник-	ми рекомендациями (протоколами	порядками оказания медицин-
		ших в результате мероприятий реаби-	лечения) по вопросам оказания ме-	ской помощи, клиническими
		литации пациентов с заболеваниями и	дицинской помощи, с учетом стан-	рекомендациями (протоколами
		(или) нарушениями функции почек	дартов медицинской помощи и по-	лечения) по вопросам оказания
		МКФ	рядка организации медицинской	медицинской помощи, с учетом
			реабилитации	стандартов медицинской помо-
			Оценивать эффективность и без-	щи и порядка организации меди-
			опасность мероприятий медицин-	цинской реабилитации
			ской реабилитации пациентов с за-	Оценка эффективности и без-
			болеваниями и (или) нарушениями	опасности мероприятий по ме-
			функций почек, в том числе при	дицинской реабилитации паци-
			реализации программы реабилита-	ентов с заболеваниями и (или)
			ции или абилитации инвалидов	нарушениями функции почек
			Определять медицинские показания	парушениями функции по тек
			для направления пациентов с забо-	
			леваниями и (или) нарушениями	
			функции почек к врачам-	
			специалистам для назначения и про-	
			ведения мероприятий медицинской	
			* *	
			курортного лечения, в том числе	
			при реализации индивидуальной	
			программы реабилитации или аби-	
			литации инвалидов, в соответствии	
			с действующими порядками оказа-	
			ния медицинской помощи, клиниче-	
			скими рекомендациями (протокола-	
			ми лечения) по вопросам оказания	
			медицинской помощи, с учетом	
			стандартов медицинской помощи и	
			порядка организации медицинской	
	1.010	-	реабилитации	
ПК -1	A/06.8	Вопросы организации санитарно-	Проводить диспансерное наблюде-	Пропаганда здорового образа
готовность к осу-	Проведение и кон-	противоэпидемических (профилактиче-	ние пациентов с заболеваниями и	жизни, профилактика заболева-
ществлению ком-	троль эффективно-	ских) мероприятий в целях предупре-	(или) нарушениями функции почек	ний и (или) нарушений функции
плекса мероприя-	сти мероприятий по	ждения возникновения и распростране-	Определять медицинские показания	почек
тий, направленных	формированию здо-	ния инфекционных заболеваний	к введению ограничительных меро-	Проведение санитарно-
на сохранение и	рового образа жиз-	Порядок проведения медицинских	приятий (карантина)	просветительской работы среди
укрепление здоро-	ни, санитарно-	осмотров, диспансеризации, диспансер-	Определять показания для направ-	пациентов с заболеваниями и
вья и включающих	гигиеническому	ного наблюдения за пациентами с забо-	ления к врачу-специалисту при воз-	(или) нарушениями функции
			никновении инфекционных (парази-	почек.
в себя формирование здорового обра-	просвещению насе-	леваниями и (или) нарушениями функ-	тарных) болезней	Организация и проведение скри-

за жизни, преду-	филактики заболе-	ными правовыми актами	Проводить санитарно-	нинга заболеваний и (или) нару-
преждение возник-	ваний и нарушений	Принципы осуществления диспансери-	противоэпидемические мероприятия	шений функции почек, в том
новения и (или)	функции почек	зации населения с целью раннего выяв-	в случае возникновения очага ин-	числе обследование родственни-
распространения		ления заболеваний и (или) нарушений	фекции	ков больных с установленными
заболеваний, их		функции почек, основных факторов	Разрабатывать и реализовывать про-	хроническими болезнями почек
раннюю диагности-		риска их развития в соответствии с	граммы формирования здорового	и больных, страдающих артери-
ку, выявление при-		нормативными правовыми актами	образа жизни, в том числе програм-	альной гипертонией, распро-
чин и условий их		Основы здорового образа жизни, мето-	мы снижения потребления алкоголя	страненным атеросклерозом,
возникновения и		ды его формироваия	и табака, предупреждения и борьбы	сахарным диабетом
развития, а также		Формы и методы санитарно-	с немедицинским потреблением	Организация и проведение школ
направленных на		просветительной работы среди пациен-	наркотических средств и психо-	для пациентов с заболеваниями и
устранение вредно-		тов (их законных представителей), ме-	тропных веществ	(или) нарушениями функции
го влияния на здо-		дицинских работников по вопросам	Взаимодействовать с врачами-	почек
ровье человека		профилактики заболеваний и (или)	специалистами по вопросам профи-	Назначение и контроль профи-
факторов среды его		нарушений функции почек	лактики заболеваний и (или) нару-	лактических мероприятий паци-
обитания		МКБ	шений функции почек	ентам с учетом факторов риска в
			Проводить противоэпидемические	соответствии с действующими
			мероприятия в случае возникнове-	порядками оказания медицин-
			ния очага инфекции	ской помощи, клиническими
				рекомендациями (протоколами
				лечения) по вопросам оказания
				медицинской помощи, с учетом
				стандартом медицинской помо-
				щи
				Контроль срока и порядка про-
				ведения иммунизации пациентов
				с заболеваниями и (или) наруше-
				ниями функции почек в соответ-
				ствии с национальным календа-
				рем профилактических прививок
				с дополнениями региональных
				календарей профилактических
				прививок
				Определение медицинских пока-
				заний к введению ограничитель-
				ных мероприятий (карантина) и
				медицинских показаний для
				направления к врачу-
				инфекционисту при возникнове-
				нии инфекционных (паразитар-
				ных) болезней
				Оформление и направление в
				территориальный орган Феде-
				ральной службы по надзору в

				сфере защиты прав потребителей
				и благополучия человека экс-
				тренного извещения об инфек-
				ционном заболевании, пищевом,
				остром профессиональном
				отравлении, необычной реакции
				на прививку при выявлении ин-
				фекционного или профессио-
				нального заболевания
				Проведение противоэпидемиче-
				ских мероприятий в случае воз-
				никновения очага инфекции, в
				том числе карантинных меро-
				приятий при выявлении особо
				опасных (карантинных) инфек-
				ционных заболеваний
				Контроль соблюдения профилак-
				тических мероприятий Оценка эффективности профи-
				лактической работы с пациента-
				ми с заболеваниями и (или)
				нарушениями функции почек
				Формирование программ здоро-
				вого образа жизни, включая про-
				граммы снижения потребления
				алкоголя и табака, предупрежде-
				ния и борьбы с немедицинским
				потреблением наркотических
				средств и психотропных веществ
				Проведение противоэпидемиче-
				ских мероприятий в случае воз-
				никновения очага инфекции
ПК-10		Правила оформления медицинской до-	Составлять план работы и отчет о	Составление плана работы и от-
готовность к при-	A/07.8	кументации в медицинских организаци-	работе	чета о своей работе
менению основных	Проведение анализа	ях, оказывающих медицинскую помощь	Заполнять медицинскую докумен-	Ведение медицинской докумен-
принципов органи-	медико-	пациентам с заболеваниями и (или)	тацию, в том числе в форме элек-	тации, в том числе в форме элек-
зации и управления	статистической ин-	нарушениями функции почек, в том	тронного документа, и контролиро-	тронного документа
в сфере охраны	формации, ведение	числе в форме электронного документа	вать качество ее ведения	Сбор и анализ основных медико-
здоровья граждан, в	медицинской доку-	Правила работы в медицинских инфор-	Проводить анализ медико-	статистических показателей за-
медицинских орга-	ментации, органи-	мационных системах и информационно-	статистических показателей заболе-	болеваемости, инвалидности,
низациях и их	зация деятельности	телекоммуникационной сети "Интер-	ваемости, инвалидности и смертно-	смертности пациентов с заболе-
структурных под-	медицинского пер-	нет"	сти пациентов с заболеваниями и	ваниями и (или) нарушениями
разделениях;	сонала	Должностные обязанности медицин-	(или) нарушениями функции почек	функции почек (вне медицин-
ПК-11- готов-		ских работников в медицинских орга-	для оценки здоровья прикрепленно-	ских организаций и в медицин-

ность к участию в	низациях нефрологического профиля	го населения	ских организации) на обслужи-
оценке качества	Требования охраны труда, основы лич-	Осуществлять контроль выполнения	ваемой территории
оказания медицин-	ной безопасности и конфликтологии	должностных обязанностей находя-	Контроль выполнения долж-
ской помощи с ис-		щимся в распоряжении медицин-	ностных обязанностей находя-
пользованием ос-		ским персоналом	щимся в распоряжении медицин-
новных медико-		Обеспечивать внутренний контроль	ским персоналом
статистических		качества и безопасности медицин-	Обеспечение внутреннего кон-
показателей		ской деятельности	троля качества и безопасности
		Пользоваться медицинскими ин-	медицинской деятельности
		формационными системами и ин-	
		формационно-	
		телекоммуникационной сетью "Ин-	
		тернет"	

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология» состоит в подготовке квалифицированного врача-специалиста нефролога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Категория слушателей: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «060101 Лечебное дело», «060103 Педиатрия»

Трудоемкость обучения:

Режим занятий: 6 часов в день

Форма обучения: с отрывом от работы со стажировкой

				Фор	омы о	буче	ения				В
№ n\ n	Название и темы ра- бочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Лекции	ПЗ	C3	ДОТ	ОСК	Стажировка	Экзамен	Ф ормируемые компетенции	Форма контроля
1.	Учебный раздел №1 Общие вопросы нефрологии. Вторич- ные поражения почек	36	16	12	6			2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	Зачет
1.1	Организация нефрологической службы в России	4	2	2							
1.2	Методы обследования нефрологических больных. Основные клинико- лабораторные признаки заболеваний почек	6	2	4							
1.3	Общие принципы и методы лечения нефрологических больных	10	4	4	2						
1.4	Вторичные поражения почек	16	8	2	4			2			
2.	Учебный раздел №2 Первичные заболевания почек. Наследственные и врожденные заболевания почек	36	12	12	10			2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	Зачет
2.1	Первичные заболевания почек	24	8	8	6			2			

2.2	Поражения почек при эндокринных заболеваниях.	6	2	2	2					
2.3	Наследственные и врожденные заболевания почек	6	2	2	2					
3.	Учебный раздел №3 Поражения почек при системных заболева- ниях. Острое почечное повреждение. Хрони- ческая болезнь почек	36	12	10	12		2		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	Зачет
3.1	Поражения почек при системных заболеваниях	12	4	4	4					
3.2	Обменные и парапроте- инемические нефропа- тии	12	4	2	4		2			
3.3	Острое почечное повреждение (ОПП)	6	2	2	2					
3.4	Хроническая болезнь почек	6	2	2	2					
4	Учебный раздел №4 Смежные дисципли- ны. Урологические за- болевания	24	10	4	10				ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10	Зачет
4.1	Урологические заболевания	12	6		6					
4.2	Терапия острой и хро- нической боли	6	2	2	2					
4.3	Поражения почек при инфекционных заболеваниях	6	2	2	2					
5	Выпускная аттестаци- онная работа	6			6				ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Про- ектная работа
6	Итоговая аттестация	6						6	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Экза- мен
	цая трудоемкость про- имы	144	50	38	44		6	6		

10.КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	1 неде- ля	2 неде- ля	3 неде- ля	4 неделя
Учебный модуль №1 «Общие вопросы нефроло-	36			
гии. Вторичные поражения почек»				
Учебный модуль №2 «Первичные заболевания				
почек. Наследственные и врожденные заболева-		36		
ния почек»				
Учебный модуль №3 «Поражения почек при си-				
стемных заболеваниях. Острое почечное повре-			36	
ждение. Хроническая болезнь почек»				
Учебный модуль №4 «Смежные дисциплины.				24
Урологические заболевания»				
Выпускная аттестационная работа				6
Итоговая аттестация				6
Общая трудоемкость программы	36	36	36	36

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

- 11.1. Формы промежуточной аттестации:
- 1. Тестирование (с эталонами ответов)
- 2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

- 1. Артериальная гипертензия наиболее характерна:
- А. для липоидного нефрита
- Б. для мембранозной нефропатии
- В. для болезни Берже
- Г. для мезангиопролиферативного нефрита
- Д. для мезангиокапиллярного нефрита

Ответ: д

- 2. В этиологии хронического пиелонефрита ведущая роль принадлежит:
- А. наследственному генетическому фактору
- Б. вирулентности микроорганизмов
- В. уростазу
- Г. нерациональной терапии острого пиелонефрита
- Д. аутоагрессии

Ответ: в

- 3. Поражения почек при гипертонической болезни наблюдается:
- А. постоянно
- Б. постоянно только у молодых лиц, у пожилых не встречается
- В. постоянно только у пожилых лиц, у молодых не встречается
- Г. Непостоянно

Ответ: г

- 4. При истинной склеродермической почке наиболее редким симптомом является:
- А. гематурия
- Б. артериальная гипертония
- В. ретинопатия
- Г. сохранение функции почек
- Д. энцефалопатия

Ответ: г

- 5. Почечный канальцевый ацидоз характеризуется:
- А. гиперхлоремическим ацидозом
- Б. щелочной реакцией мочи
- В. повышением экскреции бикарбонатов
- Г. снижением экскреции ионов аммония
- Д. всем перечисленным

Ответ: д

Примеры ситуационных задач:

Ситуационная задача № 1

Больная П. 40 лет, медсестра, обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на периодически учащенное болезненное мочеиспускание, ноющие боли в поясничной области без иррадиации, головную боль, слабость. Считает себя больной в течение 8 лет. Боли в поясничной области связывает с физическим перенапряжением. В течение последних 3 дней ощущает периодическое «познабливание».

Объективно: состояние удовлетворительное. Незначительная пастозность и бледность лица, температура тела - 37,3°С. При перкуссии над всеми легочными полями ясный легочный звук, аускультативно — дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД - 16 в минуту. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца громкие, ритмичные. АД - 155/95 мм рт. ст., ЧСС - 84 в минуту. Язык сухой. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень, селезенка не пальпируются. Отмечается незначительная болезненность при поколачивании поясничной области, больше справа.

При лабораторных и инструментальных исследованиях получены следующие данные.

Общий анализ крови: эритроциты - 3.9×1012 /л, гемоглобин - 107 г/л, цветовой по-казатель — 0.8, лейкоциты — 10.2×109 /л, эозинофилы — 2%, палочкоядерные нейтрофилы — 8%, сегментоядерные нейтрофилы — 48%, лимфоциты — 38%, моноциты - 4%, СОЭ - 25 мм/ч.

Общий анализ мочи: относительная плотность - 1010, белок - 0,04%, лейкоциты - 12-16 в поле зрения, эритроциты - 0-1 в поле зрения, бактериурия.

Моча по Нечипоренко: эритроциты - $1,2 \times 106/\pi$, лейкоциты - $8,0 \times 106/\pi$.

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 86 в мин. ЭОС - расположена полувертикально. Признаки гипертрофии левого желудочка.

Рентгенография органов грудной клетки: лѐгочные поля без очаговых и инфильтративных изменений, расширение границ сердца влево.

Вопросы:

- 1. Выделите синдромы, определите ведущий (ведущие).
- 2. Составьте план дифференциальной диагностики.
- 3. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- 4. Составьте план дополнительного обследования для уточнения диагноза.
- 5. Составьте программу лечения.

Эталон ответа на ситуационную задачу №1

- 1. Интоксикационный, мочевой, геморрагический, поражения аортального клапана, сердечной недостаточности, гепатомегалии.
- 2. ОАК признаки анемии, лейкоцитоз, повышение СОЭ признаки воспалительной реакции;

ОАМ – микрогематурия;

Б/х крови – повышение СРБ – признаки системного воспаления;

- ЭКГ признаки гипертрофии миокарда ЛЖ, обменно-трофические изменения миокарда ЛЖ.
- 3. Инфекционный эндокардит, вторичный, острое течение, активность высокая. Недостаточность аортального клапана. XCH II Б ФКIV.

Вторичная анемия. Гломерулонефрит. $X\Pi H - 0$.

- 4. Билирубин крови, АСТ и АЛТ, протромбированный индекс, посев крови на гемокультуру (3 раза) с определением чувствительности выявленной микрофлоры к антибиотикам. ЭхоКГ с допплерографией, рентгенография грудной клетки, 2-часовая термометрия.
- 5. Показана экстренная госпитализация. Антибактериальная терапия (2 антибиотика, в/в путь введения). Дезинтоксикационная терапия. Консультация врача-сердечнососудистого хирурга: удаление септического очага, протезирование аортального клапана.

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Нефрология» по специальности «Нефрология» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Задача 1.

Больная Г., 31 года, доставлена в клинику с жалобами на ноющие боли в левой поясничной области, озноб, высокую температуру тела (39°C). Год назад впервые отметила приступообразные боли в левой поясничной области, после чего самостоятельно с мочой отошел конкремент. Около 6 месяцев назад наблюдалось болезненное, частое мочеиспускание; моча была мутной. 10 дней назад в левой поясничной области внезапно возникли резкие приступообразные боли, сопровождавшиеся потрясающим ознобом, высокой температурой тела, проливным потом. Госпитализирована в районную больницу с диагнозом острый левосторонний пиелонефрит. При исследовании: в анализе крови – лейкоцитоз, сдвиг формулы влево, ускоренное СОЭ; анализ мочи – норма; на обзорном снимке почек – тень, подозрительная на камень в н/з левого мочеточника. Проводилось лечение антибиотиками (пенициллин, тетрациклин, эритромицин) и интенсивная дезинтоксикационная терапия. В последние сутки боли приняли ноющий характер, состояние ухудшилось. При поступлении в клинику: больная бледна, на щеках лихорадочный румянец, кожа покрыта холодным потом. Пульс 116 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Артериальное давление 110/70 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены. Почки не пальпируются, область левой почки болезненна. Симптом Пастернацкого слева положительный. Анализ мочи: реакция кислая, плотность 1026, лейкоциты 4—5 в п/з, эритроциты 2— 3 в п/з. Анализ крови: НЬ 7,6 ммоль/л (12 г%), л. 22,3 • 10/л, п. 20%, с. 56%, лимф. 20%, мон. 4; СОЭ 50 мм/ч. На обзорной рентгенограмме – слева, на уровне І крестцового позвонка, плотная тень, размером 2X1, подозрительная на конкремент. По поводу левостороннего острого гнойного пиелонефрита решено экстренно оперировать больную. Через 2 ч после госпитализации состояние резко ухудшилось: сознание затемнено, отмечается резкая бледность, кожа покрыта холодным потом. Пульс нитевидный, 140 в минуту. Тоны сердца глухие. Максимальное артериальное давления снизилось до 60 мм рт. ст. Температура тела 35,4°C.

Вопросы:

- 1. Какое осложнение возникло у больной?
- 2. Назвать причины его возникновения.
- 3. Врачебная тактика?

Ответ:

У больной наступил бактериотоксический шок.

При поступлении в районную больницу не была принято во внимание полная обтурация левого мочеточника камнем, о чем говорил нормальный анализ мочи. При обтурирующем

пиелонефрите лечение необходимо начинать с дренировния лоханки (катетеризация мочеточниковым катетером, пиелостомия).

Необходимо в операционной начинать противошоковую терапию и при стабилизации давления экстренно оперировать на почке. Объем операции зависит от операционной находки.

Задача 2.

У больной 48 лет накануне обращения возник приступ острой боли в левой поясничной области и в левой половине живота, после чего прекратилось мочеиспускание и нет позывов на него. В течение 12 ч. мочи нет. 6 лет назад удалена правая почка по поводу мочекаменной болезни. Объективно: состояние средней тяжести, органы грудной клетки без патологии. Живот слегка вздут, безболезенный. Симптом Пастернацкого слева отрицательный, почка не пальпируются, справа — старый послеоперационный рубец. Пульс 98 уд. в мин. А.Д. 110/70 мм. рт. ст. Анализ крови без патологии. На обзорном снимке почек теней, подозрительных на конкремент, не обнаружено. На УЗИ — левая почка не увеличена в размерах, полостная система расширена, камней не обнаружено.

При пальпации и перкуссии над лобком мочевой пузырь не определяется. При катетеризации мочевого пузыря мочи из него не получено.

Вопросы:

- 1. Предположительный диагноз?
- 2. Дальнейшая тактика?

Ответ:

Постренальная анурия, единственная левая почка, почечная колика, подозрение на мочекаменную болезнь.

Необходимо срочно провести цистоскопию с попыткой катетеризации лоханки. При прохождении катетера в лоханку сделать ретроградную пиелографии с целью обнаружения камня и оставить его на 2-3 суток.

При невозможности проведения катетера, после кратковременной подготовки и необходимых анализов, экстренная пиелостомия.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

- 1. Проанализировать результаты биохимического анализа крови пациентов с хронической болезнью почек.
- 2. Проанализировать результаты общего анализ крови и мочи пациентов с хроническим пиелонефритом.
- 3. Проанализировать результаты общего анализ крови и мочи пациентов с хроническим гломерулонефритом.
- 4. Проанализировать результаты общего анализ крови, мочи и биохимического анализа крови пациентов с тубулоинтерстициальными нефритами.
 - 5. Провести расшифровку рентгенограмм пациентов с заболеваниями почек.
 - 6. Провести расшифровку УЗИ пациентов с заболеваниями почек.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

- 1. Острый ГН. Этиология. Классификация. Морфология. Диагностика и тактика терапии.
- 2. Хронические гломерулонефриты. Этиология. Классификация. Морфология. Диагностика и тактика терапии.
 - 3. Интерстициальные нефриты (ИН) Этиология. Классификация. Клиника
- 4. Пиелонефрит. Этиология, патогенез. Факторы риска развития пиелонефрита. Современные методы диагностики пиелонефрита. Антибактериальная терапия при пиелонефрите. Критерии выбора антибактериальных препаратов.
 - 5. Подагра с поражением почек. Общие сведения о подагре. Первичная и вторичная

подагра. Этиология. Патогенез. Роль наследственных факторов. Различные виды поражения почек. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика.

- 6. Анемия, геморрагический синдром при ХПН. Костные нарушения, полинейропатия при ХПН. Метаболические нарушения при ХПН. Консервативные методы лечения ХПН. Особенности фармакотерапии при ХПН. Активные методы лечения ХПН: гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки.
- 7. Поражение почек при заболеваниях сердечно- сосудистой системы (атеросклероз, гипертоническая болезнь, первичный инфекционный эндокардит).
 - 8. Поражение почек при сахарном диабете
 - 9. Нефропатия беременных
 - 10. Поражения почек при системных васкулитах

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Общие вопросы нефрологии. Вторичные поражения почек»

Цель модуля: Изучить вопросы организации нефрологической службы, основные методы обследования и лечения нефрологических больных; общие принципы диагностики и лечения пациентов с вторичными заболеваниями почек

Трудоемкость освоения: 36 часов.

Формируемые компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-10, ПК-11

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Общие вопросы нефрологии. Вторичные поражения почек»

Код	Название и темы рабочей программы
1	Организация нефрологической службы в России
2	Методы обследования нефрологических больных. Основные клиниколабораторные признаки заболеваний почек
2.1	Клинические методы обследования больных с заболеваниями почек
2.2	Методы исследования функционального состояния почек и клиническая оценка результатов
2.3	Рентгенологические и инструментальные методы исследования
3	Общие принципы и методы лечения нефрологических больных
3.1	Клиническая фармакология мочегонной терапии
3.2	Клиническая фармакология антибактериальной терапии
3.3	Клиническая фармакология глюкокортикоидной терапии
4	Вторичные поражения почек
4.1	Поражения почек при гипертонической болезни
4.2	Поражения почек при бактериальном эндокардите
4.3	Изменения почек при недостаточности кровообращения

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Общие вопросы нефрологии. Вторичные поражения почек»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 «Общие вопросы нефрологии. Вторичные поражения почек»:

Перечень контрольных вопросов:

1. Алгоритм обследования и лечения пациентов с гипертонической нефропатией.

- 2. Алгоритм обследования и лечения пациентов с поражением почек при бактериальном эндокардите.
- 3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики вторичных поражений почек.
- 4. Специфическая лабораторная и инструментальная диагностика вторичных поражений почек.
- 5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями почек.

Перечень контрольных заданий:

- 1. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с вторичными нефропатиями.
- 2. Составление алгоритма обследования пациента с поражением почек при бактериальном эндокардите.
- 3. Составление алгоритма назначения глюкокортикостероидов при заболевании почек.
 - 4. Составление схемы назначения антибактериальной терапии

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Общие вопросы нефрологии. Вторичные поражения почек»:

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

- 1. Наиболее часто нефротический синдром развивается при:
- А. амилоидозе почек
- Б. люпус нефрите
- В. Сахарном диабете
- Г. хроническом гломерулонефрите
- Д. миеломной болезни

Ответ: А

- 2. Поражения почек при гипертонической болезни наблюдается:
- А. постоянно
- Б. постоянно только у молодых лиц, у пожилых не встречается
- В. постоянно только у пожилых лиц, у молодых не встречается
- Г. Непостоянно

Ответ: Г

- 3. Наиболее частым морфологическим типом поражения почек при системной красной волчанке является:
- А. диффузный волчаночный гломерулонефрит
- Б. очаговый волчаночный гломерулонефрит
- В. мембранозно пролиферативный гломерулонефрит
- Г. мембранозный гломерулонефрит
- Д. интерстициальный нефрит

Ответ: Г

Литература к учебному модулю 1 «Общие вопросы нефрологии. Вторичные поражения почек»:

Основная литература:

- 1. Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 608 с. 608 с.
- 2. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание / Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; главный. ред. Н. А. Мухин, науч. ред.: В. В. Фомин, Л. В. Лысенко. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. 597 с.

- 3. Нефрология. Клинические рекомендации: научное издание / Ассоциация нефрологов; под ред.: Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2019. 851,[3] с.: ил.
- 4. Усанова, А. А. Нефрология : учебное пособие / Усанова А. А. , Гуранова Н. Н. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 432 с. ISBN 978-5-9704-4958-5.

Дополнительная литература:

- **1.** Давыдкин, И. Л. Анемия при хронической болезни почек / Давыдкин И. Л. , Шутов А. М. , Ромашева Е. П. и др. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
 - 2. Нефрология / Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- 3. Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 6. Диагностика болезней почек [Электронный ресурс] / А. Н. Окороков. Электрон. текстовые дан. Витебск-Москва: Медицинская литература, 2019.
- 4. Острое повреждение почек [Текст] : монография / А. В. Смирнов [и др.]. М. : МИА, 2015. 483,[5] с.
- 5. Пропедевтика внутренних болезней. Часть 3. Гастроэнтеролоия и нефрология / В. В. Горбунов, Т. В. Калинкина, Т. А. Аксенова, С. Ю. Царенок. Чита: Издательство ЧГМА, 2020. 116 с.
- 6. Скворцов В. В. Клиническая нефрология : краткий курс / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. СПб. : СпецЛит, 2017. 199 с.
- 7. Трухан Д. И. Нефрология. Эндокринология. Гематология: учебное пособие для студентов медицинских вузов / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. СПб. : СпецЛит, 2017. 256 с.. (Внутренние болезни). ISBN 9785299006643.

12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Первичные заболевания почек. Наследственные и врожденные заболевания почек»

Цель модуля: Изучить вопросы диагностики и лечения первичных заболеваний почек, наследственных и врожденных заболеваний, принципы профилактики и реабилитации.

Трудоемкость освоения: 36 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Первичные заболевания почек. Наследственные и врожденные заболевания почек»

Код	Название и темы рабочей программы
5	Первичные заболевания почек
5.1	Острый гломерулонефрит
5.2	Хронический гломерулонефрит
5.3	Интерстициальный нефрит
5.4	Хронический пиелонефрит
6	Поражения почек при эндокринных заболеваниях.
7	Наследственные и врожденные заболевания почек

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Первичные заболевания почек. Наследственные и врожденные заболевания почек»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2 «Первичные заболевания почек. Наследственные и врожденные заболевания почек»:

Перечень контрольных вопросов:

- 1. Алгоритм обследования и лечения пациентов с острым гломерулонефритом
- 2. Алгоритм обследования и лечения пациентов с хроническим гломерулонефритом.
- 3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики тубулоинтерстициальных нефритов.
- 4. Специфическая лабораторная и инструментальная диагностика пациентогв с хроническим пиелонефритом.
- 5. Алгоритм обследования и лечения пациентов с диабетической нефропеатией
- 6. Алгоритм обследования пациентов с врожденными и наследственными поражениями почек.

Перечень контрольных заданий:

- 1. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с гломерулонефритами.
- 2. Составление алгоритма обследования пациента с диабетической нефропатией.
 - 3. Составление алгоритма назначения антибактериальной терапии пациентам хронически пиелонефритом.
 - 4. Составление схемы обследования и лечения пациентов с интерстициальными нефритами.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 «Первичные заболевания почек»:

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

- 1. При каких заболеваниях чаще встречаются боли в поясничной области?
- а) при остром гломерулонефрите
- б) при пиелонефрите
- в) при амилоидозе
- г) при хроническом гломерулонефрите
- 2. Анальгетическая нефропатия лекарственной этиологии чаще всего вызывается длительным приемом:
- А. анальгетиков
- Б. гипотензивных средств
- В. ферментных препаратов
- Г. седативных средств
- Д. диуретиков
- 3. Преренальная острая почечная недостаточность характеризуется
- а) низкой относительной плотностью мочи
- б) низкой осмолярностью мочи
- в) обильным осадком в моче
- г) низкой концентрацией натрия в моче
- д) низкой концентрацией мочевины в моче
- 4. Урография позволяет:
- а) определить размеры почек
- б) определить положение почек
- в) выявить конкременты
- г) оценить функцию почек
- д) получить все перечисленные сведения

Литература к учебному модулю 2 «Первичные заболевания почек. Наследственные и врожденные заболевания почек»:

Основная литература:

- 1. Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 608 с. 608 с.
- 2. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание / Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; главный. ред. Н. А. Мухин, науч. ред.: В. В. Фомин, Л. В. Лысенко. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. 597 с.
- 3. Нефрология. Клинические рекомендации : научное издание / Ассоциация нефрологов ; под ред.: Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2019. 851,[3] с. : ил.
- 4. Усанова, А. А. Нефрология: учебное пособие / Усанова А. А., Гуранова Н. Н. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 432 с. ISBN 978-5-9704-4958-5.

Дополнительная литература:

- **1.** Давыдкин, И. Л. Анемия при хронической болезни почек / Давыдкин И. Л. , Шутов А. М. , Ромашева Е. П. и др. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
 - 2. Нефрология / Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- 3. Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 6. Диагностика болезней почек [Электронный ресурс] / А. Н. Окороков. Электрон. текстовые дан. Витебск-Москва: Медицинская литература, 2019.
- 4. Острое повреждение почек [Текст] : монография / А. В. Смирнов [и др.]. М. : МИА, 2015. 483,[5] с.
- 5. Пропедевтика внутренних болезней. Часть 3. Гастроэнтеролоия и нефрология / В. В. Горбунов, Т. В. Калинкина, Т. А. Аксенова, С. Ю. Царенок. Чита: Издательство ЧГМА, 2020. 116 с.
- 6. Скворцов В. В. Клиническая нефрология : краткий курс / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. СПб. : СпецЛит, 2017. 199 с.
- 7. Трухан Д. И. Нефрология. Эндокринология. Гематология: учебное пособие для студентов медицинских вузов / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. СПб. : СпецЛит, 2017. 256 с.. (Внутренние болезни). ISBN 9785299006643.

12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

«Поражения почек при системных заболеваниях. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек»

Цель модуля: Изучить вопросы диагностики и лечения поражений почек при системных заболеваниях; принципы диагностики, терапии, профилактики и реабилитации пациентов с острым почечным поражением; принципы диагностики и нефропротективной терапии пациентов с хронической болезнью почек.

Трудоемкость освоения: 36 часов.

Формируемые компетенции: *ПК-1*, *ПК-2*, *ПК-5*, *ПК-6*, *ПК-8*, *ПК-11*

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Поражения почек при системных заболеваниях. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек»

Код	Название и темы рабочей программы	
8	Поражения почек при системных заболеваниях	
9	Обменные и парапротеинемические нефропатии	
9.1	Амилоидоз почек	
9.2	Поражение почек при множественной миеломе	
10	Острое почечное повреждение (ОПП)	
11	Хроническая болезнь почек	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Поражения почек при системных заболеваниях. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3 «Поражения почек при системных заболеваниях. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек»:

Перечень контрольных вопросов:

- 1. Алгоритм обследования и лечения пациентов с люпус нефритом
- 2. Алгоритм обследования и лечения пациентов с миеломной нефропатией.
- 3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики острого почечного повреждения.
- 4.Специфическая лабораторная и инструментальная диагностика пациентогв с хронической болезнью почек.
- 5. Алгоритм обследования и лечения пациентов с амилоидозом.
- 6.Алгоритм нефропротективной терапии у пациентов с ХБП.

Перечень контрольных заданий:

- 1. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с острым почечным повреждением.
- 2. Составление алгоритма обследования пациента с амилоидозом.
 - 3. Составление алгоритма назначения нефропрготективной терапии пациентам с XБП.
 - 4. Составление схемы обследования и лечения пациентов с поражением почек при СКВ.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3 «Поражения почек при системных заболеваниях. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек»:

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

- 1. К СНИЖЕНИЮ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ЛЕЧЕНИЕ:
- 1) преднизолоном
- 2) цитостатиками
- 3) индометацином
- 4) курантилом
- 5) гепарином
- 2. ГИПОКАЛИЕМИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ BCEX УКАЗАННЫХ СОСТОЯ-НИЯХ, КРОМЕ:
- 1) первичного гиперальдостеронизма
- 2) болезни Иценко-Кушинга
- 3) реноваскулярной гипертензии
- 4) ренинсекретирующей опухоли
- 5) олигурической почечной недостаточности
- 3. У БОЛЬНОГО С ХБП И ОБИЛЬНОЙ РВОТОЙ В ТЕЧЕНИЕ 2 НЕДЕЛЬОТМЕЧАЕТСЯ НАРАСТАНИЕ КРЕАТИНИНА И МОЧЕВИНЫ ПЛАЗМЫ КРОВИ. ВАШИ ДЕЙСТВИЯ:
- 1) коррекция диеты
- 2) введение 10% раствора хлористого натрия внутривенно
- 4. НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ СТЕПЕНЬ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ПОКАЗАТЕЛЬ:
- 1) мочевины
- 2) остаточного азота
- 3) креатинина
- 4) калия

Литература к учебному модулю «Поражения почек при системных заболеваниях. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек»:

Основная литература:

- 1. Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 608 с. 608 с.
- 2. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание / Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; главный. ред. Н. А. Мухин, науч. ред.: В. В. Фомин, Л. В. Лысенко. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. 597 с.
- 3. Нефрология. Клинические рекомендации : научное издание / Ассоциация нефрологов ; под ред.: Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2019. 851,[3] с. : ил.
- 4. Усанова, А. А. Нефрология : учебное пособие / Усанова А. А. , Гуранова Н. Н. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 432 с. ISBN 978-5-9704-4958-5.

Дополнительная литература:

- **1.** Давыдкин, И. Л. Анемия при хронической болезни почек / Давыдкин И. Л. , Шутов А. М. , Ромашева Е. П. и др. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
 - 2. Нефрология / Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- 3. Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 6. Диагностика болезней почек [Электронный ресурс] / А. Н. Окороков. Электрон. текстовые дан. Витебск-Москва: Медицинская литература, 2019.
- 4. Острое повреждение почек [Текст] : монография / А. В. Смирнов [и др.]. М. : МИА, 2015. 483,[5] с.
- 5. Пропедевтика внутренних болезней. Часть 3. Гастроэнтеролоия и нефрология / В. В. Горбунов, Т. В. Калинкина, Т. А. Аксенова, С. Ю. Царенок. Чита: Издательство ЧГМА, 2020. 116 с.
- 6. Скворцов В. В. Клиническая нефрология : краткий курс / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. СПб. : СпецЛит, 2017. 199 с.
- 7. Трухан Д. И. Нефрология. Эндокринология. Гематология: учебное пособие для студентов медицинских вузов / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. СПб. : СпецЛит, 2017. 256 с.. (Внутренние болезни). ISBN 9785299006643.

12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4

«Смежные дисциплины. Урологические заболевания»

Цель модуля: Изучить вопросы диагностики и лечения поражений почек при инфекционных заболеваниях; принципы диагностики, терапии, профилактики и реабилитации пациентов с урологическими заболеваниями; особенности ведения пациентов с острыми и хроническими болевыми синдромама..

Трудоемкость освоения: 36 часов.

Формируемые компетенции: *ПК-1*, *ПК-2*, *ПК-5*, *ПК-6*, *ПК-8*, *ПК-11*

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Смежные дисциплины. Урологические заболевания»

Код	Название и темы рабочей программы		
12	Урологические заболевания		
13	Терапия острой и хронической боли		
14	Поражения почек при инфекционных заболеваниях Поражения почек		
	при инфекционных заболеваниях		

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Смежные дисциплины. Урологические заболевания»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 4 «Смежные дисциплины. Урологические заболевания»

Перечень контрольных вопросов:

- 1. Алгоритм обследования и лечения пациентов с аномалиями развития почек и мочевыводящих путей.
- 2. Алгоритм обследования и лечения пациентов с мочекаменной болезнью.
- 3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики острого болевого синдрома.
- 4.Специфическая лабораторная и инструментальная диагностика пациентов с ГЛПС.
- 5. Алгоритм обследования и лечения пациентов с хронической болью в спине.
- 6. Алгоритм нефропротективной терапии у пациентов с урологическими заболеваниями.

Перечень контрольных заданий:

- 1. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с острым болевым синдромом.
- 2. Составление алгоритма обследования пациента с мочекаменной болезнью.
 - 3.Составление алгоритма назначения терапии пациентам с хроническими болевыми синдромами
 - 4. Составление схемы обследования и лечения пациентов с поражением почек при ВИЧ-инфекции.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4 «Смежные дисциплины. Урологические заболевания»:

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

- 1. Хронической называется боль, продолжительностью:
- А. Более 1 месяца
- Б. Более 1 года
- В. Более 6 месяцев
- Г. Более 3 месяцев

Ответ: 1

- 2. Самые распространенные типы головных болей в популяции?
- А. Вторичные типы
- Б. Сосудистые
- В. Гипертензионные
- Г. Первичные типы

Ответ: г

- 3. При поражении какого нерва будет обнаруживаться «обезьянья кисть»?
- А. срединного нерва
- Б. лучевого нерва
- В. локтевого нерва
- Г. мышечно-кожного нерва

Ответ: а

- 4. Боль по задне-латеральной поверхности бедра характерна для поражения корешка:
- a. L2
- б. L4
- в. L5
- г. S1

Ответ: г

Литература к учебному модулю «Смежные дисциплины. Урологические заболевания»:

Основная литература:

- 1. Мухин, Н. А. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 608 с. 608 с.
- 2. Нефрология: национальное руководство. Краткое издание / Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; главный. ред. Н. А. Мухин, науч. ред.: В. В. Фомин, Л. В. Лысенко. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2018. 597 с.
- 3. Нефрология. Клинические рекомендации : научное издание / Ассоциация нефрологов ; под ред.: Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л. Козловской. М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2019. 851,[3] с. : ил.
- 4. Усанова, А. А. Нефрология : учебное пособие / Усанова А. А. , Гуранова Н. Н. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. 432 с. ISBN 978-5-9704-4958-5.

Дополнительная литература:

- **1.** Давыдкин, И. Л. Анемия при хронической болезни почек / Давыдкин И. Л. , Шутов А. М. , Ромашева Е. П. и др. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
 - 2. Нефрология / Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
- 3. Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 6. Диагностика болезней почек [Электронный ресурс] / А. Н. Окороков. Электрон. текстовые дан. Витебск-Москва: Медицинская литература, 2019.
- 4. Острое повреждение почек [Текст] : монография / А. В. Смирнов [и др.]. М. : МИА, 2015. 483,[5] с.
- 5. Пропедевтика внутренних болезней. Часть 3. Гастроэнтеролоия и нефрология / В. В. Горбунов, Т. В. Калинкина, Т. А. Аксенова, С. Ю. Царенок. Чита: Издательство ЧГМА, 2020. 116 с.
- 6. Скворцов В. В. Клиническая нефрология : краткий курс / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. СПб. : СпецЛит, 2017. 199 с.
- 7. Трухан Д. И. Нефрология. Эндокринология. Гематология: учебное пособие для студентов медицинских вузов / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. СПб.: СпецЛит, 2017. 256 с.. (Внутренние болезни). ISBN 9785299006643.

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированный оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (решение ситуационных задач и др.)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1.Описание шкалы оценивания тестирования:

- от 0 до 49,9% выполненных заданий неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% хорошо;
- от 90 до 100% отлично

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
 - логичность, последовательность изложения ответа;
 - наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
 - аргументированность, доказательность излагаемого материала.

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнения задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

- 1. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 января 2012 г. № 17 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология».
- 2. Приказ Минздрава России от 8.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим обра-

- зованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 № 39438).
- 3. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. От 3.07.2016)
- 4. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ред. От 3.07.2016)
- 5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 ноября 2013 года № 837 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного м6дицинскогог образования специалистов с высшим медицинским образованием в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, с участием медицинских профессиональных некомерческих организаций!
- 6. Федеральный закон от 29 декабря 2015 г. № 389-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».
- 7. Федеральный закон от 30 декабря 2015 г. № 432-ФЗ «О внесении изменений в статью 25 закона Российской Федерации «ОБ организации страхового дела в Российской Федерации» и федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
- 8. Приказ МЗ РФ №328 от 9 июня 2015 г. «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 ноября 2013 г. № 837».
- 9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 1.11.2004 № 179 (ред. От 30.01.2012) «Об утверждении Порядка оказания скорой медицинской помощи» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 23.11.2004 № 6136).

13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- 1. Научная библиотека БГМУ http://library.bashgmu.ru
- 2. Учебный портал БГМУ https://edu.bashgmu.ru/
- 3. Федеральный портал «Российское образование» https://edu.ru
- 4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России https://edu.rosminzdrav.ru
- 5. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России https://sovetnmo.ru
 - 6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru
- 7. Федеральная электронная медицинская библиотека http://feml.scsml.rssi.ru/feml
 - 8. Всемирная организация здравоохранения https://who.int/en
 - 9. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus https://scopus.com
 - 10. Общество специалистов доказательной медицины https://osdm.org
 - 11. Библиотека pubmed https://pubmed.gov
 - 12. Библиотека univadis https://univadis.ru
 - 13. Кокрейновская библиотека https://cochrane.org
 - 14. Сайт Российского диализного общества- http://www.nephro.ru
 - 15. Сайт журнала «Нефрология»- http://www.journal.nephrolog.ru
 - 16. Сайт журнала «Клиническая нефрология»- http://www.nephrologyjournal.ru
 - 17. Сайт журнала «Нефрология и диализ»- http://www.nefro.ru/magazine
 - 18. Сайт международного общества нефрологов- http://www.theisn.org
 - 19. Сайт NKF- http://www.kidney.org (свободный доступ)
 - 20. Caйт KDIGO http://www.kidigo.org (свободный доступ)
- 21. Сайт международного общества нефрологов- http://www.theisn.org (свободный доступ)
- 22. Сайт Европейской Почечой ассоциации и Европейской Ассоциации Диализа и Трансплантации- http://www.era-edta.org (свободный доступ)

13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/ п	Наименование моду- лей (дисциплин, моду- лей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое зва- ние	Основ- ное ме- сто ра- боты, долж- ность	Место работы и должность по совместитель- ству
1	Организация нефрологической службы в России	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	БГМУ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-гематолог
2	Методы обследования нефрологических больных. Основные клинико- лабораторные признаки заболеваний почек				
2.1	Клинические методы обследования больных с заболеваниями почек	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
2.2	Методы исследования функционального состояния почек и клиническая оценка результатов	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
2.3	Рентгенологические и инструментальные методы исследования	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
3	Общие принципы и методы лечения нефрологических больных				
3.1	Клиническая фармако- логия мочегонной тера- пии	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
3.2	Клиническая фармако- логия антибактериаль- ной терапии	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
3.3	Клиническая фармако- логия глюкокортикоид- ной терапии	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
4	Вторичные поражения почек				
4.1	Поражения почек при гипертонической болезни	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	БГМУ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-гематолог
4.2	Поражения почек при бактериальном эндо- кардите	Чепурная А.Н.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-кардиолог
4.3	Изменения почек при недостаточности кро- вообращения	Чепурная А.Н.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-кардиолог
5	Первичные заболевания почек				
5.1	Острый гломерулоне- фрит	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
5.2	Хронический гломеру-	Лехмус Т.Ю.	К.м.н	БГМУ	

	лонефрит		доцент	доцент	
5.3	Интерстициальный	Лехмус Т.Ю.	К.м.н	БГМУ	
	нефрит		доцент	доцент	
5.4	Хронический пиелоне-	Лехмус Т.Ю.	К.м.н	БГМУ	
	фрит		доцент	доцент	
6	Поражения почек при	Фархутдинова	Д.м.н	БГМУ	
	эндокринных заболева-	Л.М.	профессор	профес-	
	ниях.			cop	
7	Наследственные и	Лехмус Т.Ю.	К.м.н	БГМУ	
	врожденные заболева-		доцент	доцент	
	ния почек	a 1			
8	Поражения почек при	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н	БГМУ	ГБУЗ РКБ им.
	системных заболевани-		профессор	Зав. каф.	Г.Г.Куватова,
	ях				врач-гематолог
9	Обменные и парапро-				
	теинемические нефро-				
0.1	патии	T	TC	EEN GV	
9.1	Амилоидоз почек	Лехмус Т.Ю.	К.м.н	БГМУ	
0.0		C 1 F.III	доцент	доцент	EEVO DICE
9.2	Поражение почек при	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н	БГМУ	ГБУЗ РКБ им.
	множественной миело-		профессор	Зав. каф.	Г.Г.Куватова,
	ме				врач-гематолог
10	Острое почечное по-	Лехмус Т.Ю.	К.м.н	БГМУ	
	вреждение (ОПП)		доцент	доцент	
11	Хроническая болезнь	Лехмус Т.Ю.	К.м.н	БГМУ	
	почек		доцент	доцент	
12	Урологические заболе-	Лехмус Т.Ю.	К.м.н	БГМУ	
	вания		доцент	доцент	
13	Терапия острой и хро-	Лехмус Т.Ю.	К.м.н	БГМУ	
	нической боли		доцент	доцент	
14	Поражение почек при	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н	БГМУ	ГБУЗ РКБ им.
	инфекционных заболе-		профессор	Зав. каф.	Г.Г.Куватова,
	ваниях				врач-гематолог

13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

№ п/п	Наименование подразделения	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным	
11/11	подразделения	планом с указанием перечня основного оборудования,	
		учебно-наглядных пособий и используемого про-	
		граммного обеспечения	
1.	Кафедра терапии и	Клуб «Медик», комн. № 5 (50 кв.м)	
	общей врачебной	мультимедийная установка, ноутбук, интерак-	
	практики с курсом	тивная доска, экран, столы- 11, стулья-6, кресла-	
	гериатрии ИДПО	20	
	ФГБОУ ВО БГМУ	Учебная комната – кабинет 52 поликлиники РКБ	
		компьютер, принтер, ксерокс, сканер, столы- 2, стулья-	
	Клинические базы:	4, кресло компьютерное-1, диван-1	
	Республиканская	Учебная комната – кабинет 56 поликлиники РКБ	
	клиническая боль-	компьютер, принтер, ксерокс, сканер, столы- 2, стулья-	
	ница им. Г. Г. Кува-	4, кресло компьютерное-1, диван-1	
	това	Учебно-наглядные пособия: мультимедийные презента-	
	Г. Уфа, ул. Достоев-	ции, видеофильмы, таблицы, плакаты, диаграммы, атла-	
	ского 132	сы, клинические рекомендации.	
		Программное обеспечение: Операционная система	

Microsoft Windows 10, пакет прикладных программ Microsoft Office Professional Plus 2010 Rus, Антивирусная программ Казрагаму Брарагаму Енфраіль Sagurity
программа Касперского Kaspersky Endpoint Security, Adobe Acrobat Reader DC

14. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Избранные вопросы нефрологии» по специальности «Нефрология» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификаци, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (6 часов) реализуется на клинических базах Республиканской клинической больницы им. Г. Г. Куватова: отделение нефрологии, отделение гемодиализа, диагностический центр.

Цель стажировки – совершенствование трудовых функций врача-нефролога.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению пациентов с заболеваниями почек.
- Совершенствование методов диагностики и дифференциальной диагностики болезней почек.
- Совершенствование практических навыков по вопросам профилактики и реабилитации больных нефрологического профиля.

В процессе стажировки врач-нефролог получит трудовые функции:

Трудовая функция А/01.8 Проведение обследования пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функции почек и постановки диагноза.

Трудовая функция А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки.

Трудовая функция А/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки

Трудовая функция А/05.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Трудовая функция А/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики заболеваний и нарушений функции почек.

Трудовая функция А/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала

Куратор: доц. Лехмус Татьяна Юрьевна

15. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Нефрология»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144 ч
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю 1 мес (24 дня, 4 недели)
4.	с отрывом от работы (очная)	с отрывом от работы (очная) со стажировкой
5.	с частичным отрывом от работы	
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации прошедшим итоговую аттестацию выдается свидетельство о повышении квалификации
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональной образование по одной из специальностей: «060101 Лечебное дело», «060103 Педиатрия»
8.	Категории обучающихся	врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «060101 Лечебное дело», «060103 Педиатрия»
9.	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИПО БГМУ
10.	Контакты	(347) 228-79-96
11.	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО БГМУ
12.	Основной преподавательский состав	Сафуанова Г.Ш проф, зав.каф Фархутдинова Л.М проф Лехмус Т.Ю доцент Чепурная А.Н доцент
13.	Аннотация	Программа предусматривает подготовку по вопросам оказания поддержки, квалифицированной медицинской помощи больным с различной патологией почек. Обучение на цикле включает курс лекций по диагностике, лечению и профилактике различных заболеваний почек. На практических занятиях отрабатываются неотложные мероприятия и принципы ухода за нефрологическими больными. На семинарах слушатели обсуждают частные вопросы нефрологии и смежных дисциплин, проблемы этики и деонтологии, реабилитации и пронозирования исхода болезни Для проведения практических занятий предполагается использовать учебные комнаты кафедры и лаборатории РКБ им. Г. Г. Куватова. В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми

должны овладеть слушатели. Программа рекомендует использование самостоятельной внеаудиторной работы слушателей в виде написания аттестационной работы, решения проблемноситуационных задач и пр. Повышение квалификации дает право на самостоятельную врачебную деятельность в качестве врача-нефролога в условиях амбулаторно-поликлинического звена и стационаров. Цель: дополнительной профессиональной Цель и задачи программы программы повышения квалификации врачей по «Нефрология» специальности глубокое теоретическое и практическое изучение ключевых вопросов нефрологии, необходимых практической деятельности врача-нефролога. Подготовка врачей к самостоятельной работе по оказанию специализированной нефрологической помощи. Нефрологическая патология достаточно распространена, встречается во всех возрастных группах и часто сопутствует заболеваниям других органов и систем, поэтому важнейшей задачей в обучении врача-нефролога является не только знакомство с современными подходами диагностике и лечении заболеваний почек, но и широкий медицинский кругозор. 1.Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи. 2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. 3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов. 4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи. 5.Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

1. Организация пефрологический службы в России 2. Методы обследования нефрологических больных. Основные клинико- лабораторные признаки заболеваний почек 3. Общие принципы и методы лечения нефрологических больных 4. Вторичные поражения почек 6. Поражения почек при эпдокрипных 7. Наследственные и врожденные заболевания почек 8. Поражения почек при системных заболевания почек 8. Поражения почек при системных заболевания у 9. Обменные и парапротеинемические нефропатии 10 летрое повреждение почек 11. Хроническая болезнь почек 12. Урологические заболевания 13. Терапия острой и хронической боли 14. Поражения почек при инфекционных заболеваниях. - Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества практическое здравоохранение требует от врачанефролога постоянного совершенствования своих знаний и умений. Эти умения будут приобретены и отработаны в условиях Республиканской клинической больницы имени Г.Г. Куватова, где работают отделения нефрологии, диализа, литотрипсии, урологии, реконструктивной и пластической хирургии, органного доноретва, Клинико-диагностический цент и республиканское патологоанатомическое бюро, оснащенные современным высокотехнологичным оборудованием. Высококвалифицированные специалисты в области пефрологии помогут сформировать основные профессиональные компетенции, которые в дальнейшем будут применены обучающимися в практическом здравоохранении.			6.Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
- Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества технологий, необходимость их внедрения в практическое здравоохранение требует от врачанефролога постоянного совершенствования своих знаний и умений. Эти умения будут приобретены и отработаны в условиях Республиканской клинической больницы имени Г.Г.Куватова, где работают отделения нефрологии, диализа, литотрипсии, урологии, реконструктивной и пластической хирургии, органного донорства, Клинико-диагностический цент и республиканское патологоанатомическое бюро, оснащенные современным высокотехнологичным оборудованием. Высококвалифицированные специалисты в области нефрологии помогут сформировать основные профессиональные компетенции, которые в дальнейшем будут применены обучающимися в практическом		, , ,	ных. Основные клинико- лабораторные признаки заболеваний почек 3. Общие принципы и методы лечения нефрологических больных 4. Вторичные поражения почек 5. Первичные заболевания почек 6. Поражения почек при эндокринных 7. Наследственные и врожденные заболевания почек 8. Поражения почек при системных заболеваниях 9. Обменные и парапротеинемические нефропатии 10. острое повреждение почек 11. Хроническая болезнь почек 12. Урологические заболевания 13. Терапия острой и хронической боли 14. Поражения почек при инфекционных заболе-
14. Дополнительные сведения	-	ее отличительные особенности, преимущества	технологий, необходимость их внедрения в практическое здравоохранение требует от врачанефролога постоянного совершенствования своих знаний и умений. Эти умения будут приобретены и отработаны в условиях Республиканской клинической больницы имени Г.Г.Куватова, где работают отделения нефрологии, диализа, литотрипсии, урологии, реконструктивной и пластической хирургии, органного донорства, Клинико-диагностический цент и республиканское патологоанатомическое бюро, оснащенные современным высокотехнологичным оборудованием. Высококвалифицированные специалисты в области нефрологии помогут сформировать основные профессиональные компетенции, которые в дальнейшем будут применены обучающимися в практическом