ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «НЕФРОЛОГИЯ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа

2019

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

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

- 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 Минтруда России от 20.11.2018 N 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 № 5 от 13 июня 2019 г.,

Заведующая кафедрой д.м.н., профессор Г. Ш. Сафуанова

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 9 от «27» июня 2019 г.,

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

Разработчики:

Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ, к.м.н. Т. Ю. Лехмус

Зав. кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ, профессор Г. Ш. Сафуанова

Рецензенты:

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

Заведующая кафедрой терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ ФГБОУ ВО "Новосибирский государственный медицинский университет" Минздрава России, д.м.н., профессор Т.И. Поспелова

УДК 616.61 (073) (075.9)
ББК 54.14 я 7
Д 68
Д 68

Организация-разработчик − ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология»: учебно-методическое пособие / Т. Ю. Лехмус, Г. Ш. Сафуанова. ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. − М.: ФГБОУ ВО БГМУ, 2019. – 60 с.

Актуальность дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология» обусловлена тем, что в последние годы четко прослеживается тенденция к нарастанию почечной патологии у больных, страдающих сахарным диабетом, системными васкулитами, гипертонической болезнью, ожирением и пр. Часто присоединение поражения почек у данных больных определяет их прогноз. 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.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Нефрология» в дополнительном профессиональном образовании.

УДК 616.61 (073) (075.9)
ББК 54.14 я 7
Д 68

Рецензенты:

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом трансфузиологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России	И. Л. Давыдкин
Заведующая кафедрой терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ ФГБОУ ВО "Новосибирский государственный медицинский университет" Минздрава России, д.м.н., профессор	Т.И. Поспелова

© ФГБОУ ВО БГМУ, 2019
© Т. Ю. Лехмус, Г. Ш.Сафуанова

Выписка

из протокола № 5 от 13 июня 2019 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 профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» (576 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 профессиональной переподготовки по специальности « Нефрология» (576 ч).

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

д.м.н., профессор Г. Ш. Сафуанова

Секретарь доцент кафедры терапии и ОВП
с курсом гериатрии ИДПО БГМУ

к.м.н., доцент А. Н. Чепурная

Выписка

из протокола заседания цикловой методической комиссии
по терапевтическим дисциплинам ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России
№ 7 от 19 июня 2019 г.

Присутствовали: председатель ЦМК проф. д.м.н. Волевач Л.В. секретарь ЦМК доц. к.м.н. Габбасова Л.В., члены ЦМК.

Слушали: об утверждении дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» (576 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ

Разработчики:
Зав. кафедрой терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО д.м.н. профессор Сафуанова Г.Ш., доцент 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.

Заведующая кафедрой терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ ФГБОУ ВО "Новосибирский государственный медицинский университет" Минздрава России, д.м.н., профессор Поспелова Т.И.

Постановили: дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» (576 ч), подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения и отвечает требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ.

Утвердить дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности « Нефрология» (576 ч).
Рецензенты дали положительные отзывы.

Председатель: зав. кафедрой поликлинической
терапии с курсом ИДПО БГМУ
д.м.н., профессор Л. В. Волевач

Секретарь
к.м.н., доцент Л. В. Габбасова

ВЫПИСКА

из протокола № 5-19 от « 27» июня 2019 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 профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» (576 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.

Заведующая кафедрой терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ ФГБОУ ВО "Новосибирский государственный медицинский университет" Минздрава России, д.м.н., профессор Поспелова Т.И.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» (576 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
№ 9 от «27 » июня 2019 г

Присутствовали: председатель Ученого Совета - директор ИДПО, д.м.н., проф. Викторов В.В., секретарь - д.м.н., проф. Ширяева Г. П., члены Ученого Совета

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» (576 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.

Заведующая кафедрой терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ ФГБОУ ВО "Новосибирский государственный медицинский университет" Минздрава России, д.м.н., профессор Поспелова Т.И.

Получены положительные отзывы рецензентов.

Постановили: утвердить дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» (576 ч)

Председатель: д.м.н., профессор В.В.Викторов

Секретарь: д.м.н., профессор Г. П. Ширяева

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» 576 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 576 часа.

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

Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

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

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Дополнительная профессиональная программа составлена на основании Федерального закона от 29 декабря 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 образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", приказа 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".	**10**	Замечаний нет

Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	**10**	Замечаний нет
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Авторами использованы методы стандартизации. 5. Использованы классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 6. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 7. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	**10** **10** **10** **10** **10**	
Требования к стилю изложения 8. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 9. Определения четки, доступны для понимания. 10. Однозначность употребления терминов. 11. Соблюдены нормы современного русского языка.	**10** **10** **10** **10**	Замечаний нет
Требования к оформлению 12. Дополнительная профессиональная программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	**10**	Замечаний нет
Итого баллов	**120**	

Заключение:

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» (576 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



ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» 576 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 576 часа.

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

Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

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

Требования, определяющие качество учебно-методических материалов	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)	Замечания
Общие требования 1. Дополнительная профессиональная программа составлена на основании Федерального закона от 29 декабря 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 образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", приказа 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".	**10**	Замечаний нет

Требования к содержанию 2. Основные дидактические единицы соответствуют требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ	**10**	Замечаний нет
Требования к качеству информации 3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 4. Авторами использованы методы стандартизации. 5. Использованы классификации и номенклатуры, принятые в последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и др. 6. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 7. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	**10** **10** **10** **10** **10**	
Требования к стилю изложения 8. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 9. Определения четки, доступны для понимания. 10. Однозначность употребления терминов. 11. Соблюдены нормы современного русского языка.	**10** **10** **10** **10**	Замечаний нет
Требования к оформлению 12. Дополнительная профессиональная программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	**10**	Замечаний нет
Итого баллов	**120**	

Заключение:

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» (576 ч) составлена в соответствии с требованиями к содержанию дополнительных профессиональных программ, изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

Заведующая кафедрой терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ ФГБОУ ВО "Новосибирский государственный медицинский университет" Минздрава России, д.м.н., профессор Поспелова Т.И.

СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка. Общие положения
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 профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология»

(срок освоения 576 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения, директор института дополнительного профессионального образования	27.06.2018 дата	 подпись	Викторов В. В.
Заместитель директора института дополнительного профессионального образования	27.06.2018 дата	 подпись	Башарова Г.Р.
Заведующий кафедрой	27.06.2018 дата	 подпись	Сафуанова Г. Ш.

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
профессиональной переподготовки по специальности
«Нефрология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сафуанова Гузяль Шагбановна	Д.м.н., профессор	Заведующий Кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ 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 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 ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология» (далее – Программа) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации[1].

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 576 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

– общие положения, включающие цель программы;

– планируемые результаты обучения;

– учебный план;

– календарный учебный график;

– рабочие программы учебных модулей;

– организационно-педагогические условия;

– формы аттестации;

– оценочные материалы[2].

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественное расширение области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Нефрология».

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием по одной из специальностей «Анестезиология - реаниматология», «Детская хирургия», «Детская урология-андрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Урология», «Хирургия».

1.3. Программа разработана на основании профессионального стандарта, квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Нефрология», требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела модуля (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

1.5. В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков медицинских работников с высшим образованием по специальности «Нефрология», составляющих основу профессиональных компетенций.

---

[1]Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72; 2016, №27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон №273-ФЗ).

[2] Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. №499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный №29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. №1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный №31014) (далее – Порядок).

1.6. Для получения профессиональных компетенций, необходимых врачам для оказания медицинской помощи по профилю «Нефрология», в Программе отводятся часы на практические занятия (далее - ПЗ).

ПЗ состоят из двух компонентов:

1) ПЗ, направленные на закрепление имеющихся общепрофессиональных умений и навыков;

2) ПЗ, направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Для получения компетенции, необходимой для оказания медицинской помощи по профилю «Нефрология», в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

1.7. Планируемые результаты обучения направлены на получение новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Нефрология».

1.8. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия (далее – СЗ), практические занятия (далее – ПЗ)), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

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

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Нефрология», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы[3].

1.10. Программа может реализовываться частично в форме стажировки[4]. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Нефрология». Характер стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей на стажировку.

---

[3] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный №20237).

[4] Часть 12 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72; №27, ст. 4223).

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы[5].

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

1.13. При реализации Программы проводится текущий контроль (далее – ТК) и аттестация. Аттестация осуществляется для проверки правильности поэтапного формирования знаний и практических умений у обучающегося и оценки соответствия их теоретической и практической подготовки целям Программы.

1.14. ТК осуществляется в форме собеседования, опроса, тестирования проверки правильности формирования практических умений.

1.15. Аттестация проводится в следующих формах: промежуточная и итоговая аттестация. Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и контрольно-измерительные материалы (ситуационные задачи, чек-листы), позволяющие оценить степень достижения обучающимся запланированных результатов обучения по Программе.

Промежуточная аттестация (далее – ПА) по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач. Итоговая аттестация (далее – ИА) по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-нефролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

1.16. Осуществление текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся, установление их форм, периодичности и порядка проведения относится к компетенции организации, осуществляющей образовательную деятельность.

1.17. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке[6].

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель и задачи программы профессиональной переподготовки (далее – программа).

Цель: дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология» состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации.

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 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.

---

[5] Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598).

[6] Часть 10 статьи 60 Федерального закона №273-ФЗ.

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.

По специальности знать:
- основы топографической анатомии органов брюшной полости и забрюшинного пространства; эмбриология мочеполовой системы; анатомические особенности мочеполовой системы в возрастном аспекте;
- основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочного баланса; возможные типы их нарушения и принципы терапии у взрослых пациентов;
- показатели гомеостаза в норме и патологии;
- клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний почек у взрослых; их профилактика и лечение;
- общие и функциональные методы исследования в нефрологии;
- специальные методы исследования в нефрологии (рентгенологические, радиологические, ультразвуковые и другие);
- основы фармакотерапии в нефрологической клинике; механизм действия основных групп лекарств; особенности действия лекарств при нарушении функции почек в различных возрастных группах;
- клиническая симптоматика пограничных состояний в нефрологии;
- внепочечные методы очищения крови (гемодиализ и другие);
- организация службы интенсивной терапии и реанимации в нефрологии;
- применение физиотерапии, климатотерапии и лечебной физкультуры в нефрологической клинике.

Категории обучающихся врачи, имеющие послевузовское профессиональное образование по одной из специальностей: «Анестезиология - реаниматология», «Детская хирургия», «Детская урология-андрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Урология», «Хирургия»

Трудоемкость освоения программы 576 академических часов, в том числе 576 з.е.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения / **Форма обучения**	**Ауд. часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (час)**
с отрывом от работы	6	6	4,0 мес (96 дней, 16 недель)

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача нефролога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке.

Документ, выдаваемый после завершения обучения Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки и прошедшим итоговую аттестацию выдается диплом о профессиональной переподготовке.

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология»

8.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Наименование врачебной должности – врач-нефролог; наименование врачебной специальности – нефрология.

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; трудового законодательства Российской Федерации; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", "Стоматология", "Медицинская биофизика", "Медицинская биохимия", "Медицинская кибернетика", послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности в соответствии с квалификационными требованиями к медицинским работникам и фармацевтическим работникам, без предъявления требований к стажу работы.

Врач-нефролог по специальности должен знать:

- основы топографической анатомии органов брюшной полости и забрюшинного пространства; эмбриология мочеполовой системы; анатомические особенности мочеполовой системы в возрастном аспекте;
- основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочного баланса; возможные типы их нарушения и принципы терапии у взрослых пациентов;
- показатели гомеостаза в норме и патологии;
- клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний почек у взрослых; их профилактика и лечение;
- общие и функциональные методы исследования в нефрологии;
- специальные методы исследования в нефрологии (рентгенологические, радиологические, ультразвуковые и другие);
- основы фармакотерапии в нефрологической клинике; механизм действия основных групп лекарств; особенности действия лекарств при нарушении функции почек в различных возрастных группах;
- клиническая симптоматика пограничных состояний в нефрологии;
- внепочечные методы очищения крови (гемодиализ и другие);
- организация службы интенсивной терапии и реанимации в нефрологии;
- применение физиотерапии, климатотерапии и лечебной физкультуры в нефрологической клинике;

Владение алгоритмом постановки диагноза и проведение необходимого лечения при основных нозологических формах в нефрологии

8.2. Квалификационные требования

Профессиональная переподготовка работников организуются в соответствии с квалификационными требованиями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный №39438) с изменениями.), квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247), а также профстандарт (Приказ Минтруда России от 20.11.2018 N 712н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нефролог" (Зарегистрировано в Минюсте России 06.12.2018 N 52902)

8.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-нефролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология».

К базовым, сформированным компетенциям, подлежащим совершенствованию относятся универсальные (УК), общепрофессиональные (ОПК) и профессиональные (ПК) компетенции, которыми владеет врач к началу обучения.

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

Лица, освоившие программу, должны обладать следующими *универсальными компетенциями*:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

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 A/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 A/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 A/03.8 Проведение заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки, контроль ее эффективности и безопасности.

Трудовая функция A/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении

пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки

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

8.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-нефролога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология»:

Профессиональная компетенция	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	A/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	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	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

		«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 к использованию методов инструментальной диагностики 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	медицинской помощи Оценивать анатомо-функциональное 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) 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	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов 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, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии

		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)	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, магнитно-резонансную 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	медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицин кой помощи 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

			заболеваниями и (или) нарушениями функции почек: УЗИ почек и мочевыводящих путей, УЗ-доплерографии сосудов почек, экскреторной урографии, магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии, суточного мониторирования артериального давления Обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями почек 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 Применять при обследовании пациентов с заболеваниями почек и (или) нарушением функции почек медицинские изделия в соответствии с действующими порядками	классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Обеспечение безопасности диагностических манипуляций

			оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивать безопасность их применения Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек	
ПК-6 готовность к	A/02.8 Назначение	Стандарты первичной специализированной медико-	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями

ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи	лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки	санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек 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	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 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 Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями	и (или) нарушениями функции почек с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 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

		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	и (или) нарушениями функции почек Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями фун ции 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 зависимости	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 Выполнение манипуляций пациентам с заболеваниями

		(или) нарушениями функций почек Методики подготовки к диагностическим исследованиям пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек Методы обезболивания Требования асептики и антисептики МКБ МКФ Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, и оказание медицинской помощи при них	от особенностей течения Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных 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 - в числе которых: - нарушение электролитного гомеостаза; - нефротический криз; - быстропрогрессирующий гломерулонефрит; - злокачественная артериальная гипертензия; - гипертонический криз; - холестериновая эмболия почечных артерий; - тромбоз и тромбоэмболия почечных сосудов; - почечные тромботические микроангиопатии; - поражение почек при хронической сердечной недостаточности; -	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 Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения Оказание паллиативной

			склеродермический почечный криз; - рентген-контрастная нефропатия; - гепаторенальный синдром; - острый тубуло-интерстициальный нефрит; - уратный почечный криз; - острая нефропатия, вызванная применением ингибиторов кальцинейрина	медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи	A/03.8 Готовность к Проведению заместительной почечной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ) у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки, контроль ее эффективности и безопасности	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "нефрология" Стандарты первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию Порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентов с	Проводить комплексную оценку пациентов, получающих заместительную почечную терапию, при оказании медицинской помощи методами гемодиализа и перитонеального диализа в амбулаторных условиях, в том числе на дому Разрабатывать программу заместительной почечной терапии, в том числе с учетом степени тяжести основного и сопутствующих заболеваний, наличия инфекционных и неинфекционных осложнений, функции доступа для проведения заместительной почечной терапии, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской	Комплексная оценка клинического состояния пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих медицинскую помощь одним из методов диализа через сформированный доступ для проведения заместительной почечной терапии Разработка плана лечения с целью восстановления и поддержания функции почек методами заместительной почечной терапии, организационно-методическое руководство по выполнению контроля эффективности оказания медицинской помощи методами диализа в

		заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию Принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию, 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, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную	помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить комплексную оценку доступа для заместительной почечной терапии на основании клинического состояния пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек и по результатам исследования неинвазивными инструментальными методами его функции на всех последующих этапах лечения Назначать лекарственные препараты пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе для предотвращения тромбообразования при проведении заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Разработка плана оперативных вмешательств для формирования, имплантации, реконструкции, удаления, закрытия, лигирования, смены (реинтеграции), замены сегмента (порта), смены доступа для проведения заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение комплекса мероприятий по подбору

		почечную терапию Методы замещения функции почек, медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию Способы предотвращения или устранения инфекционных и неинфекционных осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию Методики подготовки пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к проведению заместительной почечной терапии Методы предотвращения тромбообразования у пациентов с заболеваниями и (или)	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выполнять комплекс исследований оценки состояния пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Организовывать динамическое наблюдение пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию: мониторинг антропометрии; измерение артериального давления, пульса, температуры тела; контроль функции доступа	адекватной терапии для предотвращения тромбообразования в ходе сеансов заместительной почечной терапии и контроля ее выполнения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Разработка плана диагностики и обследования пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, получающих заместительную почечную терапию, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

		нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии Требования асептики и антисептики при проведении заместительной почечной терапии	для диализа, состояния гидратации или верификация величины "сухого веса", дозы диализа, эффективного времени диализа, невосполняемой ультрафильтрации - в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований для обеспечения контроля качества проводимой заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	Оценка данных лабораторных и инструментальных исследований для обеспечения контроля качества проведения заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозной терапии при проведении заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

			медицинской помощи Оценивать результаты лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии Назначать медицинские изделия и лечебное питание пациентам при проведении заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания 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 при проведении заместительной почечной	медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозной терапии при проведении заместительной почечной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка риска развития осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии, определение перспективы восстановления функций почек, определение прогноза течения заболевания Разработка плана профилактических

			терапии Оценивать эффективность и безопасность диализа у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии Осуществлять профилактику инфекционных и неинфекционных осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения при проведении заместительной почечной терапии Обучать пациентов с заболеваниями и (или)	мероприятий по предупреждению и снижению инфекционных и неинфекционных осложнений, побочных действий, том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения, у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек при проведении заместительной почечной терапии Оказание консультативной помощи врачам других специальностей по вопросам оказания медицинской помощи методами заместительной почечной терапии Работа в школе для пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек

			нарушениями функции почек, их родственников или лиц, фактически осуществляющих уход за пациентами, методам контроля и самоконтроля состояния диализного доступа	
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	A/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки	Порядок выдачи листков нетрудоспособности Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции почек, обусловленное заболеваниями почек, на медико-социальную экспертизу; требования к оформлению медицинской документации	Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек для прохождения медико-социальной экспертизы Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции почек, обусловленного заболеваниями и (или) нарушениями функции почек	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, выдача листков нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу
ПК-8 готовность к	A/05.8 Проведение и	Стандарты первичной медико-санитарной помощи,	Определять медицинские показания для проведения	Составление плана мероприятий медицинской

применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	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	специализированной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек 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 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	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 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	реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в 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

		направления пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек МКФ	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 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 Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек, в том числе при реализации программы	медицинской помощи и порядка организации медицинской реабилитации Направление пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, 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 Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или)

			реабилитации или абилитации инвалидов Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, 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	нарушениями функции почек
ПК -1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и	A/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по формированию здорового образа	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Проводить диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Определять медицинские показания к введению ограничительных	Пропаганда здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) нарушений функции почек Проведение санитарно-просветительской работы

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	жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения с целью профилактики заболеваний и нарушений функции почек	Порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с нормативными правовыми актами Принципы осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) нарушений функции почек, основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами Основы здорового образа жизни, методы его формировая Формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний и (или) нарушений функции почек МКБ	мероприятий (карантина) Определять показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Взаимодействовать с врачами-специалистами по вопросам профилактики заболеваний и (или) нарушений функции почек Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	среди пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек. Организация и проведение скрининга заболеваний и (или) нарушений функции почек, в том числе обследование родственников больных с установленными хроническими болезнями почек и больных, страдающих артериальной гипертонией, распространенным атеросклерозом, сахарным диабетом Организация и проведение школ для пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Назначение и контроль профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

				вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи Контроль срока и порядка проведения иммунизации пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек в соответствии с национальным календарем профилактических прививок с дополнениями региональных календарей профилактических прививок Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-инфекционисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения об

				инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку при выявлении инфекционного или профессионального заболевания Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Контроль соблюдения профилактических мероприятий Оценка эффективности профилактической работы с пациентами с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы

				с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
ПК-10 готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях ; **ПК-11**- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных	A/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности медицинского персонала	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе в форме электронного документа Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях нефрологического профиля Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии	Составлять план работы и отчет о работе Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек для оценки здоровья прикрепленного населения Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Сбор и анализ основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности, смертности пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек (вне медицинских организаций и в медицинских организации) на обслуживаемой территории Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Обеспечение внутреннего

медико-статистических показателей			Пользоваться медицинскими информационными системами и информационно-телекоммуникационной сетью "Интернет"	контроля качества и безопасности медицинской деятельности

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология»

Цель: дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология» состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации.

Категории обучающихся врачи, имеющие послевузовское профессиональное образование по одной из специальностей: «Анестезиология - реаниматология», «Детская хирургия», «Детская урология-андрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Урология», «Хирургия»

Трудоемкость обучения: 576 ч (4,0 мес)

Режим занятий: 6 ч в день

Форма обучения: очная с отрывом от работы

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Трудоемкость* (в зач.	Число учебных часов					
			Всего часов	В том числе				Форма контроля
				Л	ПЗ	С	ОСК	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Общая нефрология»								
1.1	Организация нефрологической службы в России	10	10	6	4	-		Тестовый контроль (ТК)
1.2.	Анатомия и гистология почек и верхних мочевых путей. Физиология почек	10	10	4	4	2		ТК
1.3.	Методы обследования нефрологических больных. Основные клинико- лабораторные признаки заболеваний почек	22	22	6	8	8		ТК
	ИТОГО	**42**	**42**	**16**	**16**	**10**		
Рабочая программа учебного модуля 2 «Первичные заболевания почек»								
2.1	Первичные заболевания почек	72	72	24	22	26		ТК
	ИТОГО	**72**	**72**	**24**	**22**	**26**		
Рабочая программа учебного модуля 3 «Вторичные поражения почек»								
3.1	Вторичные заболевания почек	70	70	18	30	22		ТК

3.2	Поражения почек при системных заболеваниях	48	48	16	16	16		ТК
3.3	Поражения почек при эндокринных заболеваниях.	40	40	12	14	14		ТК
	ИТОГО	**158**	**158**	**46**	**60**	**52**		
Рабочая программа учебного модуля 4 «Наследственные и врожденные заболевания. Урологические заболевания»								
4.1	Наследственные и врожденные заболевания почек	48	48	20	14	14		ТК
4.2	Урологические заболевания	30	30	10	12	8		ТК
4.3	Обменные и парапротеинемические нефропатии	24	24	10	8	6		ТК
	Итого	**102**	**102**	**40**	**34**	**28**		
	Рабочая программа учебного модуля 5 «Острое почечное повреждение. Хроническая почечная недостаточность. Заместительная почечная терапия»							
5.1	Острая почечная недостаточность (ОПН)	44	44	12	18	14		ТК
5.2	Хроническая почечная недостаточность	22	22	8	8	6		
5.3	Экстракорпоральные методы очищения крови и заместительная почечная терапия при ОПН и ХПН	40	40	12	14	14		ТК
	ИТОГО	**106**	**106**	**32**	**40**	**34**		
Рабочая программа учебного модуля 6 «Хроническая болезнь почек»								
6.1	Хроническая болезнь почек	28	28	8	6	14		ТК
	ИТОГО	**28**	**28**	**8**	**6**	**14**		
Рабочая программа учебного модуля 7 «Смежные дисциплины»								
7.1	Терапия острой и хронической боли	18	18	6	8	4		ТК
7.2	Трансфузиология	12	12	4	4	4		
7.3	ВИЧ-инфекция, поражения почек при иммунодефицитных состояниях	8	8	4	2	2		ТК

	ИТОГО	**38**	**38**	**14**	**14**	**10**		
Рабочая программа учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»								
8.1	Сердечно-легочная реанимация (СЛР) -Восстановление проходимости дыхательных путей -Искусственная вентиляция легких -непрямой массаж сердца -Электрическая наружная дефибрилляция -Медикаментозная терапия при проведении СЛР	4	4				4	
8.2	Методы восстановления проходимости дыхательных путей при острой дыхательной недостаточности: Восстановление проходимости дыхательных путей -Искусственная вентиляция легких -Непрямой массаж сердца	4	4				4	
8.3	Остановка наружного кровотечения Остановка наружного кровотечения Передняя тампонада носа	2	2				2	
8.4	Катетеризация мочевого пузыря	2	2				2	
8.5	Промывание желудка через зонд Сифонное промывание кишечника	2	2				2	
8.6	Неотложные состояния в нефрологии Острая почечная недостаточность -Гиперкалиемия, гипокалиемия -Острая дыхательная	4	4				4	

	недостаточность -Декомпенсированный метаболический ацидоз -Бактериемический шок -Макрогематурия							
	ИТОГО	**18**	**18**				**18**	
	АР	**6**	**6**			**6**		
	Итоговая аттестация	**6**	**6**		**6**			
	ИТОГО	**576**	**576**	**180**	**198**	**180**	**18**	

*Л – Лекции, С - Семинарские занятия, ПЗ - Практические занятия, ОСК – обучающий симуляционный курс, АР – аттестационная работа

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	Месяцы				
	1 месяц	2 месяц	3 месяц	4 месяц	n месяц
Общая нефрология»	42				
Первичные заболевания почек	72				
Вторичные поражения почек	30	128			
Наследственные и врожденные заболевания. Урологические заболевания		16	86		
Острое почечное повреждение. Хроническая почечная недостаточность. Заместительная почечная терапия			58	48	
Хроническая болезнь почек				28	
Смежные дисциплины				38	
Обучающий симуляционный курс				18	
Выпускная аттестационная работа				6	
Итоговая аттестация				**6**	
Итого	**144**	**144**	**144**	**144**	

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 учащѐнное 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 лѐгочными полями ясный лѐгочный 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, селезѐнка 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 показатель – 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 - 1,2×106/л, лейкоциты – 8,0×106/л.

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. ХСН II Б ФКIV.

Вторичная анемия. Гломерулонефрит. ХПН – 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-сердечно-сосудистого хирурга: удаление септического очага, протезирование аортального клапана.

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки «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°С). 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 I крестцового позвонка, плотная тень, размером 2Х1, 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°С.

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 острым или хроническим пиелонефритом.
3. Проанализировать результаты общего анализ крови и мочи пациентов с амилоидозом почек.
4. Проанализировать результаты общего анализ крови, мочи и биохимического анализа крови пациентов с острым почечным повреждением.
5. Провести расшифровку рентгенограмм пациентов с аномалиями развития почек и мочевыводящих путей.
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 ХБН. Костные нарушения, полинейропатия при ХБН. Метаболические нарушения при ХБН. Консервативные методы лечения ХБН. Особенности фармакотерапии при ХБН. Активные методы лечения ХБН: 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
«Общая нефрология»

Цель модуля: Изучить вопросы организации нефрологической службы, анатомию и гистологию почек и верхних мочевых путей, основные методы обследования нефрологических больных

Трудоемкость освоения: 42 часов.
Формируемые компетенции: *ПК- 5, ПК-10, ПК-11*

Содержание рабочей программы учебного модуля 1
«Общая нефрология»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Организация нефрологической службы в России
1.2.	Анатомия и гистология почек и верхних мочевых путей. Физиология почек
1.3.	Методы обследования нефрологических больных. Основные клинико-лабораторные признаки заболеваний почек

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Общая нефрология»

Контрольно- оценочные материалы
Перечень контрольных вопросов:

1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями почек.
2. Организация нефрологической службы в России.
3. Анатомические особенности строения мочевых путей
4. Гистология мочевых путей и почек
5. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики заболеваний почек

Перечень контрольных заданий:

1. Составление глоссария по понятиям гистологических и морфологических особенностей почек.
2. Составление схемы диагностических мероприятий пациентов с заболеваниями почек
3. Составление алгоритма действий по назначению лабораторных и инструментальных методов диагностики при заболеваниях почек

Фонд оценочных средств
Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) выявление бактериурии

Б) выявление антител к базальной мембране клубочков

В) наличие гематурии

Г) наличие протеинурии

Ответ: А

2. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА (Г/Л)

А) 70-89

Б) 90-120

В) менее 70

Г) 90-130

Ответ: А

3. РЕАБСОРБЦИЯ ПРОФИЛЬТРОВАВШЕГОСЯ БЕЛКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОСНОВНОМ В

А) проксимальном канальце

Б) петле Генле

В) дистальном извитом канальце

Г) собирательной трубке

4. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВАЖНЕЙШИМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

А) суточной протеинурии более 3,5 г

Б) отѐков

В) уровня сывороточного альбумина ниже 30 г/л

Г) гиперхолестеринемии

Литература к учебному модулю 1 «Общая нефрология»

Основная литература:

1. Бирюкова, Л.С. Поражение почек при парапротеинемиях[Электронный ресурс] / Л.С. Бирюкова. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

2. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология[Электронный ресурс] / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

3. Козловская, Л.В. Клинические методы диагностики в нефрологии [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Н.А. Мухин, В.В. Фомин // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

4. Мухин, Н.А. Принципы организации нефрологической помощи [Электронный ресурс] / Н.А. Мухин, В.В. Фомин, Е.М. Шилов // Нефрология: национальное руководство / под ред. Н.А. Мухина. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Дополнительная литература:

1. 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.

2. 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.

3. Поражение почек при эссенциальной артериальной гипертензии [Электронный ресурс]: / М. М. Батюшин [и др.]. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011

12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Первичные заболевания почек»

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

Трудоемкость освоения: 72 часов.

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 2
«Первичные заболевания почек»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1.1	Острый гломерулонефрит
2.1.2	Быстропрогрессирующий (экстракапиллярный) гломерулонефрит
2.1.3	Хронический гломерулонефрит
2.1.4	Острый пиелонефрит
2.1.5	Хронический пиелонефрит
2.1.6	Интерстициальный нефрит

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Первичные заболевания почек»

Контрольно- оценочные материалы
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 острым пиелонефритом

Перечень контрольных заданий:

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

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

А) ограничение хлорида натрия до 1,5 г/сут

Б) увеличение потребления хлорида натрия

В) увеличение количества потребляемой жидкости

Г) повышение потребления К+-содержащих продуктов

2. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) наличие нефротического синдрома без выраженной гематурии и гипертонии

Б) отѐки

В) артериальная гипертония

Г) макрогематурия

3. НАЧАЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ В КЛИНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) лихорадочный

Б) олигоурический

В) полиурический

Г) гиповолемический

4. ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) гиперемией и одутловатостью лица

Б) бледностью кожных покровов

В) розеолѐзной сыпью

Г) зудом кожи

5. К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКОВ ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ОТНОСЯТСЯ

А) белковые препараты, мочегонные

Б) антиагреганты, антикоагулянты, антибиотики

В) глюкокортикоиды, цитостатики, антиагреганты, антикоагулянты

Г) глюкокортикоиды, антикоагулянты, антибиотики

Литература к учебному модулю 2 «Первичные заболевания почек»

Основная литература:

1. Бирюкова, Л.С. Поражение почек при парапротеинемиях[Электронный ресурс] / Л.С. Бирюкова. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

2. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология[Электронный ресурс] / В. Т. Ивашкин, О. М. Драпкина. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

3. Козловская, Л.В. Клинические методы диагностики в нефрологии [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Н.А. Мухин, В.В. Фомин // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

4. Мухин, Н.А. Принципы организации нефрологической помощи [Электронный ресурс] / Н.А. Мухин, В.В. Фомин, Е.М. Шилов // Нефрология: национальное руководство / под ред. Н.А. Мухина. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Дополнительная литература:

1. Клинические рекомендации по синдромам в нефрологии [Электронный ресурс] / В.В. Борисов, Т.В. Вашурина, Т.С. Вознесенская [и др.] // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

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. Поражение почек при эссенциальной артериальной гипертензии [Электронный ресурс]: / М. М. Батюшин [и др.]. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011

4. Уратная нефропатия [Электронный ресурс] / И.М. Балкаров, М.В. Лебедева, В.В. Фомин // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Вторичные поражения почек»

Цель модуля: Изучить вопросы диагностики и лечения вторичных заболеваний почек, принципы профилактики и реабилитации.

Трудоемкость освоения: 158 часов.

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Вторичные поражения почек»

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Вторичные заболевания почек
3.1.1	Поражения почек при гипертонической болезни
3.1.2	Ишемическая болезнь почек
3.1.3	Поражения почек при гемодинамических (циркуляторных) нарушениях
3.2	Поражения почек при системных заболеваниях
3.2.1	Поражения почек при системной красной волчанке
3.2.2	Поражения почек антифосфолипидном синдроме
3.2.3	Поражения почек при узелковом периартериите
3.2.4	Поражения почек при геморрагическом васкулите
3.2.5	Поражения почек при гранулематозе Вегенера
3.2.6	Поражения почек при синдроме Гудпасчера
3.3	Поражения почек при эндокринных заболеваниях.
3.3.1	Поражения почек при сахарном диабете
3.3.2	Поражения почек при гипо- и гиперальдостеронизме
3.3.3	Поражение почек при первичном гиперпаратиреозе

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Вторичные поражения почек»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1.Алгоритм обследования и лечения пациентов с люпус нефритом

2.Алгоритм обследования и лечения пациентов с поражением почек при АФС.
3.Выбор метода клинической и лабораторной диагностики диабетической нефропатии
4.Специфическая лабораторная и инструментальная диагностика пациентов с ишемической болезнью почек.
5.Алгоритм обследования и лечения пациентов с поражением почек при синдроме Гудпасчера.
6.Алгоритм нефропротективной терапии у пациентов с ИБП.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с диабетической нефропатией.
2. Составление алгоритма обследования пациента с АФС.
3. Составление алгоритма назначения нефропротективной терапии пациентам люпус-нефритом.
4. Составление схемы лечения пациентов с гипертонической нефропатией.

Фонд оценочных средств
Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. ДЛЯ НАЧИНАЮЩЕЙСЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ

А) микроальбуминурии

Б) массивной протеинурии

В) лейкоцитурии

Г) гематурии

2. ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ПРОВОДИТСЯ

А) анализ мочи на микроальбуминурию

Б) бактериальный посев мочи

В) анализ мочи по Нечипоренко

Г) проба по Зимницкому

3. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фактора

Б) диуретики

В) препараты калия и магния

Г) препараты витамина D

4. ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ НЕФРОГЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента и диуретики

Б) блокаторы бета-адренорецепторов и блокаторы медленных кальциевых каналов

В) блокаторы альфа-адренорецепторов и препараты раувольфия

Г) препараты центрального действия и агонисты имидазолиновых рецепторов

Литература к учебному модулю 3 «Вторичные поражения почек»

Основная литература:

1. Анемия при хронической болезни почек [Электронный ресурс] / И. Л. Давыдкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2.Ермоленко, В.М. Острая почечная недостаточность: руководство [Электронный ресурс]: руководство / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

3. Козловская, Л.В. Клинические методы диагностики в нефрологии [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Н.А. Мухин, В.В. Фомин // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

4. Козловская, Л. В. Нутритивный статус у больных хронической болезнью почек [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Ю.С. Милованов. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Мухин, Н.А. Принципы организации нефрологической помощи [Электронный ресурс] / Н.А. Мухин, В.В. Фомин, Е.М. Шилов // Нефрология: национальное руководство / под ред. Н.А. Мухина. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

6. Острое повреждение почек [Текст] : монография / А. В. Смирнов [и др.]. - М. : МИА, 2015.

Дополнительная литература:

1. Клинические рекомендации по синдромам в нефрологии [Электронный ресурс] / В.В. Борисов, Т.В. Вашурина, Т.С. Вознесенская [и др.] // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

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. Поражение почек при эссенциальной артериальной гипертензии [Электронный ресурс]: / М. М. Батюшин [и др.]. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Скворцов, В. В. Клиническая нефрология [Электронный ресурс]: краткий курс / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. - Электрон. текстовые дан. -СПб. : СпецЛит, 2017

12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4

«Наследственные и врожденные заболевания. Урологические заболевания»

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

Трудоемкость освоения: 102 часов.

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 4
«Наследственные и врожденные заболевания. Урологические заболевания»

Код	Название и темы рабочей программы
4.1	Наследственные и врожденные заболевания почек

4.2	Урологические заболевания
4.3	Обменные и парапротеинемические нефропатии

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Наследственные и врожденные заболевания. Урологические заболевания»

Контрольно- оценочные материалы
Перечень контрольных вопросов:

1.Алгоритм обследования и лечения пациентов с аномалиями развития почек
2.Алгоритм обследования и лечения пациентов с аномалиями развития мочевыводящих путей
3.Выбор метода клинической и лабораторной диагностики миеломной нефропатии
4.Специфическая лабораторная и инструментальная диагностика пациентов с амилоидозом.
5.Алгоритм обследования и лечения пациентов с поражением почек при фосфат диабете.
6.Алгоритм нефропротективной терапии у пациентов с МКБ.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с миеломной нефропатией.
2. Составление алгоритма обследования пациента с МКБ.
3. Составление алгоритма назначения нефропротективной терапии пациентам амилоидозом.
4. Составление схемы лечения пациентов с опухолями почек.

Фонд оценочных средств
Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. БЕЛОК БЕНС-ДЖОНСА В МОЧЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

А) миеломной болезни

Б) хроническом гломерулонефрите

В) нефротическом синдроме

Г) макроглобулинемии Вальденстрема

2. ПРИЧИНОЙ МАССИВНОГО ОТЕЧНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНОЙ С АГ И СД, ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЕЙ И ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЕЙ СКОРЕЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

А) нефротического синдрома

Б) сердечной недостаточности

В) нарушений водно-электролитного баланса

Г) гипотиреоза

3. РАННИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ АМИЛОИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) протеинурия

Б) бактериурия

В) лейкоцитурия

Г) цилиндрурия

4. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

А) протеинурии

Б) макрогематурии

В) лейкоцитурии

Г) гиперстенурии

Литература к учебному модулю 4 «Наследственные и врожденные заболевания. Урологические заболевания»

Основная литература:

1. Анемия при хронической болезни почек [Электронный ресурс] / И. Л. Давыдкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2.Ермоленко, В.М. Острая почечная недостаточность: руководство [Электронный ресурс]: руководство / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

3. Козловская, Л.В. Клинические методы диагностики в нефрологии [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Н.А. Мухин, В.В. Фомин // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

4. Козловская, Л. В. Нутритивный статус у больных хронической болезнью почек [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Ю.С. Милованов. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Мухин, Н.А. Принципы организации нефрологической помощи [Электронный ресурс] / Н.А. Мухин, В.В. Фомин, Е.М. Шилов // Нефрология: национальное руководство / под ред. Н.А. Мухина. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

6. Острое повреждение почек [Текст] : монография / А. В. Смирнов [и др.]. - М. : МИА, 2015.

Дополнительная литература:

1. Клинические рекомендации по синдромам в нефрологии [Электронный ресурс] / В.В. Борисов, Т.В. Вашурина, Т.С. Вознесенская [и др.] // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

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. Поражение почек при эссенциальной артериальной гипертензии [Электронный ресурс]: / М. М. Батюшин [и др.]. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Скворцов, В. В. Клиническая нефрология [Электронный ресурс]: краткий курс / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. - Электрон. текстовые дан. -СПб. : СпецЛит, 2017

12.5 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5

«Острое почечное повреждение. Хроническая почечная недостаточность. Заместительная почечная терапия»

Цель модуля: Изучить вопросы диагностики и лечения пациентов с острым почечным повреждением (ОПП), хронической почечной недостаточностью (ХПН), принципы профилактики и реабилитации пациентов, перенесших ОПП; показания и противопоказания к проведению заместительной почечной терапии.

Трудоемкость освоения: 106 часов.

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 5
«Острое почечное повреждение. Хроническая почечная недостаточность. Заместительная почечная терапия»

Код	Название и темы рабочей программы
5.1	Острая почечная недостаточность (ОПН)
5.2	Хроническая почечная недостаточность
5.3	Экстракорпоральные методы очищения крови и заместительная почечная терапия при ОПН и ХПН

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5 «Острое почечное повреждение. Хроническая почечная недостаточность. Заместительная почечная терапия»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1.Алгоритм обследования и лечения пациентов с Отсрым почечным повреждением.
2.Алгоритм обследования и лечения пациентов с хронической почечной недостаточностью
3.Выбор метода клинической и лабораторной диагностики анемического синдрома при ХПН.
4.Специфическая лабораторная и инструментальная диагностика пациентов с нарушениеми костно-минерального обмена при ХПН.
5.Алгоритм проведения заместительной почечной терапии (гемодиализа)..
6.Алгоритм нефропротективной терапии у пациентов с ХПН.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с острым отравлением и ОПП.
2. Составление алгоритма обследования пациента с ХПН.
3. Составление алгоритма назначения нефропротективной терапии пациентам с хронической почечной недостаточностью.
4. Составление схемы лечения пациентов с ОПП постренального генеза.

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. К СНИЖЕНИЮ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ НАЗНАЧЕНИЕ

А) Индометацина

Б) Метилпреднизолона

В) Циклофосфамида

Г) Дипиридамола

2. ЭРИТРОПОЭТИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

А) анемии при хронической болезни почек

Б) анемии при острой почечной недостаточности

В) анемии, аутоиммуном гемолизе

Г) лейкопении при воздействии цитостатиков

3. ПРИЧИНОЙ УРЕМИЧЕСКОЙ ОСТЕОДИСТРОФИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) увеличение уровня паратиреоидного гормона

Б) увеличение уровня креатинина

В) увеличение уровня мочевины

Г) снижение уровня эритропэтина

4. НЕРЕДКО ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

А) геморрагическая лихорадка

Б) корь

В) брюшной тиф / паратиф

Г) вирусный гепатит

Литература к учебному модулю 5 «Острое почечное повреждение. Хроническая почечная недостаточность. Заместительная почечная терапия»

Основная литература:

1. Анемия при хронической болезни почек [Электронный ресурс] / И. Л. Давыдкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2.Ермоленко, В.М. Острая почечная недостаточность: руководство [Электронный ресурс]: руководство / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

3. Козловская, Л.В. Клинические методы диагностики в нефрологии [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Н.А. Мухин, В.В. Фомин // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

4. Козловская, Л. В. Нутритивный статус у больных хронической болезнью почек [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Ю.С. Милованов. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Мухин, Н.А. Принципы организации нефрологической помощи [Электронный ресурс] / Н.А. Мухин, В.В. Фомин, Е.М. Шилов // Нефрология: национальное руководство / под ред. Н.А. Мухина. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

6. Острое повреждение почек [Текст] : монография / А. В. Смирнов [и др.]. - М. : МИА, 2015.

Дополнительная литература:

1. Клинические рекомендации по синдромам в нефрологии [Электронный ресурс] / В.В. Борисов, Т.В. Вашурина, Т.С. Вознесенская [и др.] // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

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. Поражение почек при эссенциальной артериальной гипертензии [Электронный ресурс]: / М. М. Батюшин [и др.]. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Скворцов, В. В. Клиническая нефрология [Электронный ресурс]: краткий курс / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. - Электрон. текстовые дан. -СПб. : СпецЛит, 2017

12.6 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6

«Хроническая болезнь почек»

Цель модуля: Изучить вопросы диагностики и лечения пациентов с хронической болезнью почек (ХБП), принципы профилактики и реабилитации пациентов, показания и противопоказания к проведению заместительной почечной терапии.

Трудоемкость освоения: 28 часов.

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 6 «Хроническая болезнь почек»

Код	Название и темы рабочей программы
6.1.1	Этиология, патогенез, классификация ХБП
6.1.2	Клинические проявления ХБП
6.1.3	Нефропротекция при ХБП

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 6 «Хроническая болезнь почек»

Контрольно- оценочные материалы

Перечень контрольных вопросов:

1.Алгоритм обследования и лечения пациентов с анемическим синдромом при ХБП.

2.Алгоритм обследования и лечения пациентов с минерально-костными нарушениями при ХБП.

3.Выбор метода клинической и лабораторной диагностики анемического вторичного гиперпаратиреоза при ХБП.

4.Специфическая лабораторная и инструментальная диагностика пациентов с нефрогенной гипертензией.

5.Алгоритм проведения заместительной почечной терапии (гемодиализа).

6.Алгоритм нефропротективной терапии у пациентов с ХБН.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с анемическими синдромами.

2. Составление алгоритма обследования пациента с ХБН.

3. Составление алгоритма назначения нефропротективной терапии пациентам с ХБП.

4. Составление схемы лечения пациентов с вторичным гиперпаратиреозом.

Фонд оценочных средств

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 ВСЕХ УКАЗАННЫХ СОСТОЯНИЯХ, 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 6
«Хроническая болезнь почек»

Основная литература:

1. Анемия при хронической болезни почек [Электронный ресурс] / И. Л. Давыдкин [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

2.Ермоленко, В.М. Острая почечная недостаточность: руководство [Электронный ресурс]: руководство / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

3. Козловская, Л.В. Клинические методы диагностики в нефрологии [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Н.А. Мухин, В.В. Фомин // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

4. Козловская, Л. В. Нутритивный статус у больных хронической болезнью почек [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Ю.С. Милованов. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Мухин, Н.А. Принципы организации нефрологической помощи [Электронный ресурс] / Н.А. Мухин, В.В. Фомин, Е.М. Шилов // Нефрология: национальное руководство / под ред. Н.А. Мухина. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

Дополнительная литература:

1. Клинические рекомендации по синдромам в нефрологии [Электронный ресурс] / В.В. Борисов, Т.В. Вашурина, Т.С. Вознесенская [и др.] // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

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. Поражение почек при эссенциальной артериальной гипертензии [Электронный ресурс]: / М. М. Батюшин [и др.]. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
5. Скворцов, В. В. Клиническая нефрология [Электронный ресурс]: краткий курс / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. - Электрон. текстовые дан. -СПб. : СпецЛит, 2017

12.7 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7 «Смежные дисциплины»

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

Трудоемкость освоения: 38 часов.

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 7 «Смежные дисциплины»

Код	Название и темы рабочей программы
7.1	Терапия острой и хронической боли
7.2	ВИЧ-инфекция, поражения почек при иммунодефицитных состояниях

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 7 «Смежные дисциплины»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 7 «Смежные дисциплины»

Перечень контрольных вопросов:

1.Выбор метода клинической и лабораторной диагностики острого болевого синдрома.
2.Специфическая лабораторная и инструментальная диагностика пациентов с поражением почек при ВИЧ.
3.Алгоритм обследования и лечения пациентов с хронической болью в спине.
4.Алгоритм нефропротективной терапии у пациентов с поражением почек при ВИЧ.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с острым болевым синдромом.
2. Составление алгоритма обследования пациента с хронической болью в спине.
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 7 «Смежные дисциплины»:

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: г

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:
а. L2
б. L4
в. L5
г. S1
Ответ: г

Литература к учебному модулю
«Смежные дисциплины»:

Основная литература:

1. Авакян Г. Н. Рациональная фармакотерапия в неврологии [Электронный ресурс] :руководство для практикующих врачей / Авакян Г. Н., Гехт А. Б., Никифоров А. С. ; под общ.ред. Е. И. Гусева . - М. : Литтерра , 2014 . - 744 с.

2. Козловская, Л.В. Клинические методы диагностики в нефрологии [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Н.А. Мухин, В.В. Фомин // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

3. Козловская, Л. В. Нутритивный статус у больных хронической болезнью почек [Электронный ресурс] / Л.В. Козловская, Ю.С. Милованов. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

4. Мухин, Н.А. Принципы организации нефрологической помощи [Электронный ресурс] / Н.А. Мухин, В.В. Фомин, Е.М. Шилов // Нефрология: национальное руководство / под ред. Н.А. Мухина. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

5. Штульман Д.Р., Левин О.С. Неврология. Справочник практического врача. 8-е издание. М: 2012 г.

Дополнительная литература:

1. Гинсберг Л. Неврология для врачей общей практики [Электронный ресурс] : пер. с англ. / Гинсберг Л. - 2-е изд., доп. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. - 368 с. : ил.

2. Епифанов В. А. Реабилитация в неврологии [Электронный ресурс] : руководство / В. А. Епифанов, А. В. Епифанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 416 с.

3. Клинические рекомендации по синдромам в нефрологии [Электронный ресурс] / В.В. Борисов, Т.В. Вашурина, Т.С. Вознесенская [и др.] // Нефрология: национальное руководство. -Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

4. 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.

5. 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.

12.8 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8 «Обучающий симуляционный курс »

Цель модуля: Изучить вопросы оказания неотложной помощи при экстренных ситуациях, принципы диагностики и алгоритмы терапии

Трудоемкость освоения: 38 часов.

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

Содержание рабочей программы учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»

Код	Название и темы рабочей программы
8.1	Сердечно-легочная реанимация (СЛР)
8.2	Методы восстановления проходимости дыхательных путей при острой дыхательной недостаточности:
8.3	Остановка наружного кровотечения
8.4	Катетеризация мочевого пузыря
8.5	Промывание желудка через зонд Сифонное промывание кишечника
8.6	Неотложные состояния в нефрологии

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»

Перечень контрольных вопросов:

1.Выбор метода клинической и лабораторной диагностики острого отравления.
2.Специфическая лабораторная и инструментальная диагностика пациентов фибрилляцией предсердий.
3.Алгоритм обследования и лечения пациентов с отеком легких.
4.Алгоритм терапии у пациентов с кровотечением.

Перечень контрольных заданий:

1. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с острой дыхательной недостаточностью.
2. Составление алгоритма обследования пациента с ОНМК.
3. Составление алгоритма назначения терапии пациентам с инфарктом миокарда (ОКС).
4. Составление схемы обследования и лечения пациентов с кровотечением.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Укажите симптомы клинической смерти

1) отсутствие пульса на лучевой артерии, отсутствие сознания, редкое дыхание;
2) отсутствие сознания, отсутствие дыхания, отсутствие пульса на сонной артерии;
3) сохранение зрачкового рефлекса, ослабление пульса на сонной артерии;
4) отсутствие сознания, отсутствие зрачкового рефлекса, сохранение пульса на сонной артерии;
5) отсутствие дыхания, отсутствие пульса на лучевой артерии, ослабление зрачкового рефлекса
Ответ:2

2. Укажите этапы проведения сердечно-легочной реанимации
1) искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца;
2) восстановление проходимости дыхательных путей, непрямой массаж сердца;
3) восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких;
4) непрямой массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких;
5) восстановление проходимости дыхательных путей, внутрисердечное введение адреналина
Ответ: 4

3. Сердечно-лёгочная реанимация не показана в случае
1) наличия признаков биологической смерти;
2) отсутствия зрачкового рефлекса;
3) отсутствия дыхания;
4) отсутствия сознания;
5) отсутствия кровообращения.
Ответ: 1

4.Укажите, с какого этапа начинают проводить СЛР
1) непрямой массаж сердца;
2) искусственная вентиляция лёгких;
3) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей;
4) введение препаратов внутривенно;
5) электрическая дефибрилляция.
Ответ:1

5. Искусственную вентиляцию легких проводят с частотой
1) 12 — 14 вдохов в 1 минуту;
2) 16 — 18 вдохов в 1 минуту;
3) 1 — 2 вдоха в 1 минуту;
4) 9 — 12 вдохов в 1 минуту;
5) 18 — 20 вдохов в 1 минуту.
Ответ: 1

Литература к учебному модулю
«Обучающий симуляционный курс»:

Основная литература:

1. Запорощенко, А. В. Лекарственные средства, применяемые при оказании скорой медицинской помощи : учебное пособие / А. В. Запорощенко. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 136 с.

2. Лазарев, В. В.Неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии[Электронный ресурс] /В. В. Лазарев. - Электрон. текстовые дан. – М.:

МЕДпресс-информ, 2021. Лазарев, В. В.Неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии[Электронный ресурс] /В. В. Лазарев. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2021.

3. Морозов, М. А.Основы первой медицинской помощи[Электронный ресурс] /М. А.Морозов. - Электрон. текстовые дан. – Спб.:Спецлит, 2017.

4. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство: руководство / Российское общество скорой медицинской помощи, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. С. Ф. Багненко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 886,[2] с. : ил.

Дополнительная литература:

1. Багненко, С. Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи [Электронный ресурс]: учебник / С. Ф. Багненко. - Электрон. текстовые дан. -М.:Гэотар Медиа, 2015.

2. Вялов, С. С. Общая врачебная практика : неотложная медицинская помощь [Текст] : учеб. пособие / С. С. Вялов. - 6-е изд. - М. :МЕДпресс-информ, 2014. - 109,[3] с.

3. Справочник врача скорой и неотложной помощи [Текст] : справочное издание / сост. Н. П. Никитин. - 5-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2011. - 254 с.

4. Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] : науч. издание / А. В. Тараканов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.

5. Трифонов, И. В. Хирургическое дежурство в больнице скорой медицинской помощи [Текст] : практическое руководство / И. В. Трифонов. - М. :Литтерра, 2012. - 100 с

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. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
4. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1085 "Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.43 Нефрология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 28.10.2014 N 34482)
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ

от 18 января 2012 г. N 17н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" (с изменениями и дополнениями от 31 октября 2018 г.)

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 февраля 2020 г. N 114н "О внесении изменений в отдельные приказы Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации, утверждающие порядки оказания медицинской помощи"

7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 октября 2018 г. N 738н "О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология", утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. N 17н"

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

13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
	Модуль 1 «Общая нефрология»				
1.1	Организация нефрологической службы в России	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	БГМУ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-гематолог

1.2.	Анатомия и гистология почек и верхних мочевых путей. Физиология почек	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
1.3.	Методы обследования нефрологических больных. Основные клинико-лабораторные признаки заболеваний почек	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
	Модуль 2 «Первичные заболевания почек»				
2.1.1	Острый гломерулонефрит	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
2.1.2	Быстропрогрессирующий (экстракапиллярный) гломерулонефрит	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
2.1.3	Хронический гломерулонефрит	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
2.1.4	Острый пиелонефрит	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
2.1.5	Хронический пиелонефрит	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
2.1.6	Интерстициальный нефрит	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
	Модуль 3 «Вторичные поражения почек»				
3.1	Вторичные заболевания почек	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
3.2	Поражения почек при системных заболеваниях	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	БГМУ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-гематолог
3.3	Поражения почек при эндокринных заболеваниях.	Фархутдинова Л.М.	Д.м.н профессор	БГМУ профессор	
	Модуль 4 «Наследственные и врожденные заболевания. Урологические заболевания»				
4.1	Наследственные и врожденные заболевания почек	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
4.2	Урологические заболевания	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	

4.3	Обменные и парапротеинемические нефропатии	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	БГМУ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-гематолог
	Модуль 5 «Острое почечное повреждение. Хроническая почечная недостаточность. Заместительная почечная терапия»				
5.1	Острая почечная недостаточность (ОПН)	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
5.2	Хроническая почечная недостаточность	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
5.3	Экстракорпоральные методы очищения крови и заместительная почечная терапия при ОПН и ХПН	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
	Модуль 6 «Хроническая болезнь почек»				
6.1	Хроническая болезнь почек	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
	Модуль 7 «Смежные дисциплины»				
7.1	Терапия острой и хронической боли	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
7.2	Трасфузиология	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	БГМУ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-гематолог
7.3	ВИЧ-инфекция, поражения почек при иммунодефицитных состояниях	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	БГМУ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-гематолог
	Модуль 8 «Обучающий симуляционный курс»				

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

№ п/п	**Наименование подразделения**	**Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения**
1.	Кафедра терапии и	Клуб «Медик», комн. № 5 (50 кв.м)

	общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Клинические базы: Республиканская клиническая больница им. Г. Г. Куватова Г. Уфа, ул. Достоевского 132	мультимедийная установка, ноутбук, интерактивная доска, экран, столы- 11, стулья-6, кресла- 20 Учебная комната – кабинет 52 поликлиники РКБ компьютер, принтер, ксерокс, сканер, столы- 2, стулья-4, кресло компьютерное-1, диван-1 Учебная комната – кабинет 56 поликлиники РКБ компьютер, принтер, ксерокс, сканер, столы- 2, стулья-4, кресло компьютерное-1, диван-1 Учебно-наглядные пособия: мультимедийные презентации, видеофильмы, таблицы, плакаты, диаграммы, атласы, клинические рекомендации. Программное обеспечение: Операционная система Microsoft Windows 10, пакет прикладных программ Microsoft Office Professional Plus 2010 Rus, Антивирусная программа Касперского Kaspersky Endpoint Security , Adobe Acrobat Reader DC

14. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

1. Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология» может реализовываться частично в форме стажировки.
2. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.
3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
4. Сроки стажировки определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.
5. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Нефрология».
6. Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.
7. По результатам прохождения стажировки обучающемуся выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

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
	Наименование программы	дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	576 ч
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю 4,0 мес (96 дня, 16 недель)
	с отрывом от работы (очная)	с отрывом от работы (очная)
	с частичным отрывом от работы	Возможно с частичным отрывом от работы
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки и прошедшим итоговую аттестацию выдается диплом о профессиональной переподготовке.
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональной образование по одной из специальностей: «060101 Лечебное дело», «060103 Педиатрия»
	Категории обучающихся	врачи, имеющие послевузовское профессиональное образование по одной из специальностей: «Анестезиология - реаниматология», «Детская хирургия», «Детская урология-андрология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Урология», «Хирургия»
	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИПО БГМУ
	Контакты	(347) 228-79-96
	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО БГМУ
	Основной преподавательский состав	Сафуанова Г.Ш.- проф, зав.каф Фархутдинова Л.М.- проф Лехмус Т.Ю.- доцент Чепурная А.Н.- доцент
	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, в том числе в симуляционном центре и на тренажерах . 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 кабинеты симуляционного центра БГМУ, учебные комнаты кафедры и лаборатории РКБ им. Г. Г. Куватова. Во время занятий слушатели на фантомах самостоятельно под контролем преподавателя отрабатывают необходимые практические навыки. В программу включен перечень манипуляций и процедур, которыми должны овладеть слушатели. Программа рекомендует использование самостоятельной внеаудиторной работы слушателей в виде написания аттестационной работы, решения проблемно-ситуационных задач и пр. Профессиональная переподготовка дает право на самостоятельную врачебную деятельность в качестве врача-нефролога в условиях амбулаторно-поликлинического звена и стационаров.
-	Цель и задачи программы	**Цель:** дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Нефрология» состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации. **Задачи:** - Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи. - Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. - Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов. 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.
-	Модули (темы) учебного	1.1Организация нефрологической службы в России

	плана программы	1.2.Анатомия и гистология почек и верхних мочевых путей. Физиология почек 13.Методы обследования нефрологических больных. Основные клинико- лабораторные признаки заболеваний почек 2.1.Первичные заболевания почек 3.1Вторичные заболевания почек 3.2.Поражения почек при системных заболеваниях 3.3Поражения почек при эндокринных заболеваниях. 4.1.Наследственные и врожденные заболевания почек 4.2.Урологические заболевания 4.3.Обменные и парапротеинемические нефропатии 5.1.Острое почечное повреждение. Острая почечная недостаточность (ОПН) 5.2 Хроническая почечная недостаточность 5.3.Экстракорпоральные методы очищения крови и заместительная почечная терапия при ОПН и ХПН 6.1.Хроническая болезнь почек 7.1.Терапия острой и хронической боли 7.2. Трансфузиология 7.3.ВИЧ-инфекция, поражения почек при иммунодефицитных состояниях 8.1 Обучающий симуляционный курс.
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности , преимущества	Быстрое развитие новых медицинских технологий, необходимость их внедрения в практическое здравоохранение требует от врача-нефролога 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 здравоохранении.
14.	Дополнительные сведения	