

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Институт профессионального образования

Согласовано

Председатель УМК ИПО ОрГМУ

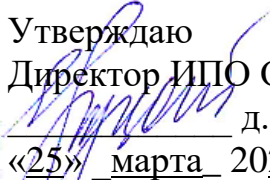
 к.м.н. М.Р. Исаев

«25» марта 2022 г.



Утверждаю

Директор ИПО ОрГМУ

 д.м.н. Е.Д. Луцай

«25» марта 2022 г.

на основании решения УМК ИПО ОрГМУ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА повышения квалификации

**«ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ И ПРЕВЕНТИВНАЯ НЕФРОЛОГИЯ ДЕТСКОГО
ВОЗРАСТА: РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА ХРОНИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ»**

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Объем: 36 часов/ЗЕТ

Программа разработана:

1. д.м.н., профессор, ЗВ РФ, Зав.кафедрой факультетской педиатрии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России А.А.Вялкова

2. к.м.н., старший преподаватель кафедры факультетской педиатрии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России С.А. Чеснокова

Рецензенты:

1. Профессор кафедры факультетской педиатрии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, д.м.н. Зыкова Лидия Сергеевна

2. Зав.кафедрой педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО Ростовского ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор Г.М.Летифов

Дополнительная профессиональная программа рассмотрена на заседании кафедры *факультетской педиатрии* «14» марта 2022 г., протокол № 14

Дополнительная профессиональная программа утверждена на заседании УМК по специальностям ДПО «25» марта 2022 г., протокол № 3

Оренбург 2022 г.

Содержание

1. Общая характеристика ДПП
2. Учебный план ДПП
3. Календарный учебный график ДПП
4. Содержание программы (аннотации рабочих программ учебных модулей ДПП)
5. Оценка результатов освоения обучающимися ДПП
6. Организационно-педагогические условия реализации программы

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
- Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 г. N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата";
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ» (зарегистрировано в Минюсте РФ 18 сентября 2017 г. Регистрационный N 48226).

Программа разработана с учетом:

- профессионального стандарта (квалификационных требований): Врач- педиатр участковый Зарегистрировано в Минюсте России 17 апреля 2017 г. N 46397
- Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 №541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" в редакции от 09.04.2018, действует с 01.07.2018 (зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. №18247).
- Приказа Министерства здравоохранения РФ 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, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273);

Программа разработана в соответствии с:

- Стандартом СТО 035.01-2018 Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;
- Стандартом СТО 34-8.3-220-2017 Порядок разработки, утверждения и внесения изменений в дополнительные профессиональные программы;
- Положением П 036.02-2019 «Об итоговой аттестации обучающихся по программам дополнительного профессионального образования»;
- Положением П 173.01-2018 «О введении и использовании электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных профессиональных программ»;
- Положением П 176.05-2021 «Правила приема обучающихся по дополнительным образовательным программам» (в редакции текущего календарного года).

1.2. Требования к слушателям

К лицам, обучающимся по Программе, предъявляются следующие требования: высшее образование: специалитет по специальности «Педиатрия». Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Педиатрия».

1.3. Формы освоения программы – очная с применением дистанционных образовательных технологий, стажировка

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Цель: совершенствование трудовой функции при работе с детьми с нефрологической патологией, углубление теоретических знаний по вопросам патологии почек у детей, повышение профессионального уровня и степени готовности к самостоятельной врачебной деятельности. Освоение основных принципов ранней диагностики и профилактики хронической болезни почек у детей.

Задачи обучения:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по оказанию медицинской помощи детям с хронической болезнью почек в амбулаторных и стационарных условиях;
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование трудовой функции.

Характеристика профессиональной деятельности выпускника

Врач - педиатр совершенствует компетенции следующего вида деятельности: оказание медицинской помощи детям в медицинской организации: нефрологического и педиатрического профиля.

Выпускник будет совершенствовать трудовые функции по оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи по профилю "нефрология" в амбулаторных условиях, а также в стационарных условиях и условиях дневного стационара.

Уровень квалификации 7

Код	Наименование видов деятельности и трудовых функций
А	Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника
А/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза
А/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарнопросветительной работы, среди детей и их родителей.
А/05.7	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации

Планируемые результаты обучения

Виды деятельности (ВД) или трудовая функция (ТФ)	Профессиональные компетенции (трудовые действия)	Практический опыт	Умения	Знания
1	2	3	4	5
Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского	Обследование детей с целью установления диагноза	Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком с патологией органов мочевой системы. Сбор анамнеза жизни ребенка.	Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком с патологией органов мочевой системы. Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений	Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала нефрологического заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия). Методика оценки состояния и самочувствия

<p>наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>		<p>Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте). Получение информации о профилактических прививках. Сбор анамнеза заболевания. Оценивание состояния и самочувствия ребенка. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию. Направление детей с</p>	<p>родственников начиная с больного ребенка. Получать информацию о наличии наследственных, хронических и нефрологических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за больным ребенком. Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка. Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания. Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскинтеста. Получать информацию о жалобах, сроках</p>	<p>ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки, ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп. Анатомофизиологические и возрастно-половые особенности детей. Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастно-половым группам. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах. Этиология и патогенез болезней органов мочевой системы и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом</p>
--	--	--	--	--

		<p>заболеваниями органов мочевой системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Направление детей с заболеваниями органов мочевой системы на консультацию к врачам специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания</p>	<p>начала заболевания, сроках первого и повторного обращения, проведенной терапии. Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей. Оценивать клиническую картину болезней органов мочевой системы и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. Оценивать клиническую картину болезней органов мочевой системы и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей с патологией органов мочевой системы по возрастно-половым группам.</p>	<p>возраста ребенка и исходного состояния здоровья. Клиническая картина болезней органов мочевой системы и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Клиническая картина болезней органов мочевой системы и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. Клиническая картина болезней органов мочевой системы и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям.</p>
--	--	---	---	---

		<p>медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка клинической картины нефрологического больного и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям. Оценка клинической картины нефрологического больного и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям. Оценка клинической картины нефрологического больного и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям. Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам. Обосновывать необходимость направления детей с заболеваниями органов мочевой системы на консультацию к врачам-специалистам. Обосновывать необходимость направления детей с заболеваниями органов мочевой системы на госпитализацию. Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи. Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком с патологией органов мочевой системы (наследственные и хронические заболевания). Особенности диагностики и клинического течения болезней органов мочевой системы у детей раннего возраста.</p>	<p>Клиническая картина болезней органов мочевой системы и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
--	--	--	---	--

	<p>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Разработка плана лечения больного с патологией органов мочевой системы и состояний ребенка. Назначение медикаментозной терапии больному ребенку. Назначение немедикаментозной терапии больному ребенку. Назначение диетотерапии ребенку с заболеванием органов мочевой системы. Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению. Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку с заболеванием органов мочевой системы врачами-специалистами Оказание медицинской помощи детям с заболеваниями органов мочевой системы с явными</p>	<p>Составлять план лечения больного с патологией органов мочевой системы и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни органов мочевой системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни органов мочевой системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать диетотерапию с учетом возраста</p>	<p>Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения. Современные методы медикаментозной терапии болезней органов мочевой системы и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи при заболеваниях органов мочевой системы. Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением. Современные методы немедикаментозной терапии болезней органов мочевой системы и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
--	---	--	--	--

		<p>признаками угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности). Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей с патологией органов мочевой системы.</p>	<p>ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком с патологией органов мочевой системы, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии. Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачам-специалистами. Оказывать медицинскую помощь при заболеваниях органов мочевой системы с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания</p>	<p>Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением. Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи. Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком с патологией органов мочевой системы, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии. Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при заболеваниях органов мочевой системы с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими</p>
--	--	---	---	--

			<p>медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Оказывать паллиативную медицинскую помощь детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка с заболеваниями органов мочевой системы.</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности). Принципы и правила оказания паллиативной медицинской помощи детям в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи.</p>
--	--	--	---	---

	<p>Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей</p>	<p>Определение нарушений в состоянии здоровья детей, приводящих к ограничению их жизнедеятельности. Направление детей с заболеваниями органов мочевой системы, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи. Направление детей с заболеваниями органов мочевой системы, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям. Направление детей с заболеваниями органов мочевой системы, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медикосоциальной экспертизы. Контроль выполнения индивидуальной программы</p>	<p>Направлять детей с заболеваниями органов мочевой системы, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи. Направлять детей с заболеваниями органов мочевой системы, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям. Направлять детей с заболеваниями органов мочевой системы, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, для прохождения медико-социальной экспертизы. Оценивать выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе. Определять медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди детей с заболеваниями органов мочевой системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов и</p>	<p>Заболевания органов мочевой системы у детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности. Показания для направления детей с заболеваниями органов мочевой системы, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в службу ранней помощи. Показания для направления детей с заболеваниями органов мочевой системы, приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь детям. Показания к направлению детей с заболеваниями органов мочевой системы приводящими к ограничению их жизнедеятельности, в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы. Методы контроля выполнения индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, составленной врачом по медико-социальной экспертизе. Мероприятия по реабилитации детей с заболеваниями органов мочевой системы с учетом</p>
--	---	--	---	--

		<p>реабилитации детей-инвалидов, составленной врачом по медико-социальной экспертизе. Контроль выполнения медицинских мероприятий по реабилитации детей с заболеваниями органов мочевой системы. Выбор врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий среди детей с заболеваниями органов мочевой системы. Назначение санаторнокурортного лечения детям с заболеваниями органов мочевой системы. Проведение оценки эффективности и безопасности реализации реабилитации детей с заболеваниями органов мочевой системы. Проведение оценки эффективности и безопасности реализации санаторно-</p>	<p>медицинской помощи. Назначать санаторно-курортное лечение детям с заболеваниями органов мочевой системы, с учетом возраста ребенка, в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. соответствию с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитации длительно и часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Производить оценку эффективности и безопасности реализации санаторно-курортного лечения длительно и часто</p>	<p>возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий среди длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении реабилитационных мероприятий в соответствии с возрастом ребенка, диагнозом и клиническими проявлениями заболевания, с действующими клиническими рекомендациями</p>
--	--	---	---	--

		<p>курортного лечения детей с заболеваниями органов мочевой системы.</p>	<p>болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторнокурортного лечения детям с заболеваниями органов мочевой системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Методы оценки эффективности и безопасности реабилитации детей с заболеваниями органов мочевой системы с учетом возраста ребенка, диагноза, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи. Методы оценки эффективности и</p>
--	--	--	---	---

				<p>безопасности реализации санаторно-курортного лечения детей с заболеваниями органов мочевой системы с учетом возраста ребенка, диагноза и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
	<p>Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарнопросветительной работы, среди детей и их родителей.</p>	<p>Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей. Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний.</p> <p>Проведение санитарнопросветительной работы среди детей с заболеваниями органов мочевой системы, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за больным ребенком.</p> <p>Установление группы здоровья ребенка с заболеваниями органов</p>	<p>Организовывать и обеспечивать проведение профилактических медицинских осмотров детей с заболеваниями органов мочевой системы с учетом их возраста и состояния здоровья в соответствии с действующими нормативными правовыми актами. Организовывать и контролировать проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у детей с учетом их возраста, состояния здоровья ребенка и в соответствии с национальным календарем профилактических прививок. Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за</p>	<p>Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров, в связи с занятиями физической культурой и спортом, прохождения диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинской реабилитации, оказания медицинской помощи, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях. Основные принципы профилактического наблюдения за детьми с учетом возраста ребенка, состояния здоровья в соответствии с действующими клиническими</p>

		<p>мочевой системы. Установление медицинской группы здоровья ребенка для занятия физической культурой в образовательных организациях. Проведение диспансерного наблюдения детей с заболеваниями органов мочевой системы. Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям. Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции. Формирование у детей с заболеваниями органов мочевой системы, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком с заболеваниями органов мочевой системы, элементов здорового образа жизни. Оценка эффективности</p>	<p>ребенком, правила рационального сбалансированного питания детей различных возрастных групп. Определять группу здоровья ребенка с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервно-психического и физического развития. Устанавливать группу здоровья ребенка с заболеваниями органов мочевой системы для занятия физической культурой в образовательных учреждениях с учетом диагноза и перенесенного заболевания. Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия детям с учетом возраста ребенка, группы здоровья и факторов риска в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать соблюдение оздоровительных мероприятий. Проводить диспансерное наблюдение за детьми с заболеваниями органов мочевой системы, с учетом</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Перечень врачей специалистов для проведения профилактических медицинских осмотров, лабораторных и инструментальных обследований, профилактических прививок при проведении профилактических медицинских осмотров в зависимости от возраста ребенка и состояния его здоровья. Показания к направлению на лабораторное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Показания к направлению на инструментальное обследование с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями</p>
--	--	--	--	---

		<p>профилактической работы с детьми с заболеваниями органов мочевой системы различных возрастнополовых групп.</p>	<p>возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лечебно-оздоровительные мероприятия среди детей с заболеваниями органов мочевой системы с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Организовывать проведение санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции. Разъяснять детям с заболеваниями органов мочевой системы, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за больным ребенком, элементы и правила формирования здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.</p>	<p>(протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей с заболеваниями органов мочевой системы, национальный календарь профилактических прививок с учетом возраста ребенка и состояния его здоровья. Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные реакции и осложнения при применении вакцин. Критерии распределения детей на группы здоровья с учетом диагноза, результатов функционального обследования, кратности перенесенных заболеваний в течение года, нервнопсихического и физического развития. Критерии распределения детей на группы здоровья для занятия физической культурой в образовательных организациях с учетом диагноза и</p>
--	--	---	---	--

				<p>перенесенного заболевания. Лечебнооздоровительные мероприятия среди детей с заболеваниями органов мочевой системы, с учетом группы здоровья, возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Принципы диспансерного наблюдения детей с заболеваниями органов мочевой системы с учетом возраста ребенка, диагноза в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи. Правила проведения санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции. Формы и методы санитарно-просветительной работы среди больных детей, их родителей (законных</p>
--	--	--	--	---

				представителей), лиц, осуществляющих уход за ребенком с заболеваниями органов мочевой системы, по формированию элементов здорового образа жизни с учетом возраста ребенка и группы здоровья.
	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации	Получение согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных. Получение информированного добровольного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику. Составление плана и отчета о работе врача-педиатра участкового. Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного контингента.	Получать согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных. Получать добровольное информированное согласие родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику. Составить план работы и отчет о работе врача-педиатра участкового в соответствии с установленными требованиями. Пользоваться методами и средствами наглядного представления результатов деятельности. Проводить анализ медикостатистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья детского населения. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде. Оформлять документы при направлении детей на	Правила получения согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на обработку персональных данных. Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение обследования, лечение и иммунопрофилактику. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций. Медикостатистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие состояние здоровья прикрепленного контингента, порядок их вычисления и оценки. Правила

		<p>Предоставление статистических показателей, характеризующих деятельность врача-педиатра участкового, по требованию руководства медицинской организации. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и оформление документации, оформление документации при направлении ребенка с заболеваниями органов мочевой системы на медико-социальную экспертизу. Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке. Обеспечение в пределах своей компетенции внутреннего контроля качества и безопасности</p>	<p>госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медикосоциальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности. Работать в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет".</p>	<p>оформления в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям с заболеваниями органов мочевой системы амбулаторно, медицинской документации, в том числе в электронном виде. Правила оформления и выдачи документов при направлении детей с заболеваниями органов мочевой системы на госпитализацию, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу, на посещение образовательных организаций, при временной утрате трудоспособности. Методы контроля выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой на педиатрическом участке. Методы организации медицинской помощи детям в медицинских организациях. Правила работы в информационных системах и информационно-коммуникативной сети "Интернет".</p>
--	--	---	---	---

		медицинской деятельности.		
--	--	------------------------------	--	--

1.5. Трудоемкость программы _____ 36 часов

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН
(очная форма обучения с применением ДОТ)

№ п/п	Наименование учебных тем	Формы промежуточной аттестации	Обязательные учебные занятия (с применением ДОТ)		Самостоятельна я работа обучающегося		Стажировка (час)	Всего (час.)
			Всего (час.)	Практически е занятия (час)	Всего (час)	КСР		
1	Раздел 1. Профилактическая и превентивная нефрология. Организация оказания нефрологической помощи детям. Понятие о хронической болезни почек	тестирование	6				4	10
2	Раздел 2. Факторы риска формирования ХБП у детей. Ранняя диагностика ХБП и профилактика прогрессирования хронических заболеваний почек у детей.	тестирование	6				6	12
3	Раздел 3. Принципы профилактики и терапии ХБП	тестирование	6				6	12
4	Итоговая аттестация	Экзамен						2
5	Всего по программе:		18				16	36

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные занятия проводятся в течение 6 дней (понедельник-суббота) по 6 часов в день в виде очных лекционных занятий и стажировки на базах кафедры факультетской педиатрии ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России по окончании обучения- итоговая аттестация в виде экзамена.

Экзамен в форме устного собеседования с решением ситуационных задач проводится на 6-й день цикла.

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся			Объем часов
Тема №1. Профилактическая и превентивная нефрология. Организация оказания нефрологической помощи детям. Понятие о хронической болезни почек	Содержание учебного материала		Уровень освоения	<i>10</i>
	1	Порядок оказания нефрологической помощи детям.	<i>3</i>	
	2	Организация 3-х этапной, многоуровневой нефрологической помощи детям и подросткам	<i>3</i>	
	3	Маршрутизация пациентов с заболеваниями почек	<i>3</i>	
	4	Современная концепция ХБП. Определение ХБП. Распространенность ХБП в мире, РФ	<i>3</i>	
	Информационные (лекционные) занятия			<i>6</i>
Стажировка			<i>4</i>	
Тема №2. Факторы риска формирования ХБП у детей. Ранняя диагностика ХБП и профилактика прогрессирования хронических заболеваний почек у детей.	Предикторы ранней диагностики ХБП у детей. Диагностические критерии ХБП		Уровень освоения	<i>12</i>
	Факторы риска формирования и прогрессирования ХБП у детей		<i>3</i>	
	Ранняя диагностика ХБП и профилактика прогрессирования хронических заболеваний почек у детей		<i>3</i>	
			<i>3</i>	
	Информационные (лекционные) занятия			<i>6</i>
	Стажировка			<i>6</i>
Тема №3.	Содержание учебного материала		Уровень освоения	<i>12</i>

ПК «Профилактическая и превентивная нефрология детского возраста: ранняя диагностика и профилактика хронической болезни почек», 36 часа

Алгоритм диагностики ХБП и принципы ведения детей с ХБП в условиях первичного звена здравоохранения	Алгоритм ранней диагностики ХБП у детей	3	
	Профилактика прогрессирования ХБП у детей	3	
	Принципы ведения пациентов с ХБП на педиатрическом участке	3	
	Информационные (лекционные) занятия		6
	Стажировка		6
Итоговая аттестация	Экзамен		2
Всего:			36

V ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ДПП

Оценка результатов освоения учебных тем и всей программы повышения квалификации «Профилактическая и превентивная нефрология детского возраста: ранняя диагностика и профилактика хронической болезни почек у детей» осуществляется методами текущего контроля и итоговой аттестации.

5.1 Оценочные средства текущего контроля успеваемости обучающихся

При проведении очных занятий офлайн текущий контроль осуществляется при обязательном присутствии на занятии, ответах на практических занятиях, а также путем тестирования в электронной информационно-образовательной среде (ЭИОС) ФГОУ ВО ОрГМУ Минздрава России.

При проведении синхронного обучения в онлайн режиме текущий контроль осуществляется при обязательной регистрации участника на платформе проведения вебинаров, а также проведением периодической проверки присутствия. Контроль успеваемости проводится в форме тестового контроля и/или опроса по учебной теме и проводится за счет времени, выделенного для ее освоения. Результат «выполнено» соответствует правильному ответу не менее чем на 70% тестовых вопросов.

Тестовые задания разработаны по каждой теме цикла.

Примеры тестовых заданий

5.1 Оценочные средства текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации

1. Проведение цистографии показано при:

1. нефротическом синдроме с минимальными изменениями
2. острым гломерулонефрите с нефритическим синдромом
3. пузырно-мочеточниковом рефлюксе
4. болезни Берже
5. ANCA ассоциированном васкулите

2. Проведение статической нефросцинтиграфии показано при:

1. острым гломерулонефрите с нефритическим синдромом
2. ANCA ассоциированном васкулите
3. нефротическом синдроме с минимальными изменениями
4. рефлюкс – нефропатии
5. болезни Берже

3. Урография позволяет:

1. определить размеры почек
2. определить положение почек
3. выявить конкременты
4. оценить СКФ
5. получить все перечисленные сведения

4. С помощью обзорной рентгенографии почек нельзя оценить:

1. размеры почек
2. местоположение почек
3. рентгенопозитивные конкременты
4. аномалии развития сосудов почек
5. взаиморасположение почек

5. Ультразвуковое исследование почек с доплерографией позволяет диагностировать:

1. ранние стадии развития рефлюкс – нефропатии
2. дебют нефротического синдрома

3. ранние стадии развития нефрогенной артериальной гипертензии
4. рецидив хронического пиелонефрита
5. рецидив хронического цистита

Критерии оценки тестирования

<i>%</i>	<i>Оценка</i>
<i>До 70</i>	<i>Неудовлетворительной</i>
<i>71-79</i>	<i>Удовлетворительно</i>
<i>80-89</i>	<i>Хорошо</i>
<i>90-100</i>	<i>Отлично</i>

5.2 Оценочные средства итоговой аттестации обучающихся

ИА направлена на установление освоения профессиональных компетенций по тактике ведения детей в амбулаторных условиях. К итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные ДПП ПК, а также успешно выполнившие условия обучения согласно учебного плана.

Вид ИА: экзамен

Форма проведения ИА: Собеседование по вопросам итоговой аттестации с решением ситуационных задач

Примеры вопросов к итоговой аттестации

1. Профилактическая и превентивная нефрология. Алгоритм ранней диагностики нефропатий
2. Организация и структура нефрологической помощи детям
3. Врожденные пороки развития органов мочевой системы как ведущий этиологический фактор в структуре ХБП. Диагностика, клиническое значение
4. Рефлюкс-нефропатия. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Реабилитация и диспансерное наблюдение пациентов с рефлюкс-нефропатиями.
5. Врожденные и наследственные заболевания почек: врожденные аномалии мочевой системы, наследственные заболевания почек, тубулопатии. Эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
6. Быстро прогрессирующий гломерулонефрит. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, дифференциальная диагностика, лечение. Диспансеризация и реабилитация пациентов с гломерулонефритом. Профилактика прогрессирования
7. Тубулоинтерстициальная болезнь почек . Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
8. Инфекция мочевой системы как бактериальная стадия тубулоинтерстициальной болезни почек. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Диспансеризация и реабилитация пациентов с инфекцией мочевой системы
9. Патогенетические механизмы инициации и прогрессирования тубулоинтерстициальной болезни почек у детей
10. Современная концепция ХБП у детей. Определение, классификация, эпидемиология, этиология.

Примерный перечень задач для итоговой аттестации

ПК «Профилактическая и превентивная нефрология детского возраста: ранняя диагностика и профилактика хронической болезни почек», 36 часа

Задача №1

Родители мальчика 11 лет, обратились к нефрологу с жалобами на редкое мочеиспускание, отеки, которые появились 5 дней назад, сначала на лице, затем распространились на нижние конечности и туловище.

Анамнез жизни: Ребенок от третьей беременности, протекавшей с токсикозом первой половины, третьих срочных родов. Масса тела при рождении 3800г, длина 53см. раннее развитие без особенностей. Отмечались проявления аллергического диатеза.

Анамнез заболевания: Заболел в 7,5 летнем возрасте. Был госпитализирован в детское специализированное отделение. Проводилось комплексное лечение. Достигнута полная ремиссия. За прошедший период отмечалось 3 рецидива заболевания. Стойкая клинико-лабораторная ремиссия была в течение 1,5 лет. Наблюдался специалистом. Состояние ухудшилось 2 недели назад, когда вновь появились отеки. Вызов педиатра на дом.

Объективно при осмотре: Состояние тяжелое. Отмечаются распространенные отеки на лице, туловище, конечностях, свободная жидкость в брюшной полости. Аускультативно в легких дыхание проводится во все отделы. Границы относительной сердечной тупости: соответствуют норме. Тоны приглушены. ЧСС – 110 уд в мин, АД – 100/60 мм рт ст. живот увеличен в объеме. Печень +2 см из-под реберной дуги. Вес 40 кг, рост 152см.

В клиническом анализе крови: RBC – $4,2 \cdot 10^{12}/L$; HGB - 110 g/L, HCT – 32; PLT - $220 \cdot 10^9/L$, WBC – $13,1 \cdot 10^9/L$, EOS – 2%; NEUT – 58% (п/я – 5%; с/я- 53%); LYM – 38%; MONO - 2 %; BASO – 0; MCV – 76,19 fL; (N 80-95)MCH – 23,8 pg; ; (N 27-31) ЦП – 0,71 MCHC – 31,25 g/L; RDW – 11,5%(СОЭ)- 42 mm/h

В общем анализе мочи: pH – 5,5, белок 5,5г/л, лейкоциты – 1-3 в поле зрения, цилиндры: гиалиновые – 5-6 в поле зрения.

Суточная экскреция белка с мочой: 3,7 г/сут.

Биохимический анализ крови: общий белок-45г/л, альбумин-25%, глобулины α_1 – 10%, α_2 – 20%, β – 15%, γ - 30%, Креатинин –100 ммоль/л, мочевина – 4,2 ммоль/л, калий – 4,5 ммоль/л, кальций – 1,8 ммоль/л, холестерин – 8 ммоль/л, β – ЛП – 7,2ммоль/л.

Скорость клубочковой фильтрации 76 мл/мин, канальцевая реабсорбция – 99,5%

УЗИ почек

	правая	левая
контуры	нечёткие	нечёткие
положение	типичное	типичное
размер	95-35-34 (↑)	97-38-36 (↑)
форма	слегка округлая (D=S)	
эхогенность	коркового и мозгового слоя слегка усилена	
пирамиды	6,5мм	
ЧЛС:	без изменений	

ЦДК+доплер: направленность сосудов – извитость, кровоток умеренно снижен по периферии

Задание

1. Выделить ведущие синдромы основного заболевания.
2. Сформулировать и обосновать клинический диагноз: основной, сопутствующий, осложнения.
3. Объяснить патогенез формирования болезни.
4. Оцените состояние функции почек у ребенка 11 лет, определите стадию ХБП.
5. Назовите факторы, провоцирующие прогрессирование заболевания .
6. План обследования, лечения.
7. Назовите индивидуальные особенности данного клинического случая.
8. Прогноз заболевания и исход.

Ответ к задаче №1

1. Нефротический синдромокомплекс: отечный синдром, мочевого синдром

2. Хронический гломерулонефрит, нефротическая форма, обострение с нарушением функции почек. Хроническая болезнь почек, С2 А2

3. Под воздействием этиологических факторов формируется иммунный ответ, с формированием иммунных комплексов. Иммунокомплексный механизм заключается в образовании иммунных комплексов, состоящих из Аг и синтезированных против них АТ, которые могут формироваться в крови больного (циркулирующие иммунные комплексы) и затем фиксироваться на базальной мембране клубочков и в мезангии. Образованные иммунные комплексы классическим или альтернативным путем активируют систему комплемента, вследствие чего происходит выброс факторов, обеспечивающих хемотаксис и адгезию полиморфноядерных лейкоцитов и тромбоцитов, дегрануляцию базофилов и тучных клеток, формирующих мембраноатакующий комплекс (С5b–С9), непосредственно повреждающий гломерулярную базальную мембрану. Это приводит к активации тромбоцитов, свертывающей и калликреин-кининовой систем крови.

4. СКФ 76 мл/мин, что соответствует II стадии болезни

5. В прогрессировании почечного повреждения важную роль играют неиммунные механизмы: гемодинамические факторы — внутриклубочковая гипертензия и гиперфльтрация, связанные с повышением системного АД и гиперфункцией оставшихся нефронов; они усиливают проницаемость гломерулярного фильтра, что способствует отложению различных макромолекул плазмы в тканях нефрона, ведут к активации ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, повышению синтеза ангиотензина II — важного фактора пролиферации клеток почечных клубочков;

- выраженная, длительная *протеинурия* действует как «внутренний токсин», поскольку реабсорбция профильтрованных белков активирует эпителий проксимальных канальцев, что стимулирует высвобождение им воспалительных и вазоактивных веществ — хемокинов и эндотелина; последние, синтезируясь в большом количестве, привлекают другие клетки, вызывающие воспалительную интерстициальную реакцию, предшествующую развитию тубулоинтерстициального фиброза;

- артериальная гипертензия;

- эндотелиальная дисфункция и цитокиновый дисбаланс;

- гиперлипидемия оказывает повреждающее действие на эндотелий капилляров клубочков, а продукты перекисного окисления липидов стимулируют пролиферацию мезангия и синтез коллагена (развитие гломерулосклероза).

6. А) Общеклинические методы исследования:

- КАК (лейкоциты с лейкоцитарной формулой, эритроциты, ретикулоциты, гемоглобин, ЦП, тромбоциты, СОЭ) в динамике;

- ОАМ (белок, осадок, кристаллы, лейкоциты, эритроциты, эпителий, бактерии, удельный вес) в динамике;

Б) Специальные методы исследования:

- Анализ мочи на микроальбуминурию (необходимо выявить уровень альбуминурии для постановки стадии ХБП);

- БАК (общий белок, белковые фракции, креатинин, мочевины, электролиты – Na, K, Ca, P, ЩФ, сывороточное железо);

- СКФ по цистатину С;

- Проба Зимницкого (контроль за водовыделительной и концентрационной функциями);

В) Инструментальные методы:

- Суточное мониторирование АД;

- УЗИ почек с *доплерографией*;

- По показаниям – биопсия почек

Г) Консультации специалистов:

- ЛОР;

- Стоматолог;

ПК «Профилактическая и превентивная нефрология детского возраста: ранняя диагностика и профилактика хронической болезни почек», 36 часа

- Аллерголог-иммунолог.

7.Особенностью клинического случая является отягощенный медико-биологический анамнез, аллергоанамнез, быстрое прогрессирования болезни.

8. Прогноз заболевания зависит от морфологической формы хронического гломерулонефрита. Без адекватной нефропротективной терапии исход хронического гломерулонефрита –терминальная хроническая почечная недостаточность.

5.3 Образовательные технологии

1. Лекции офлайн с использованием компьютерных технологий, а также онлайн на платформе проведения вебинаров.
2. Практическое занятие освоением конкретных навыков, умений (манипуляций), клинический разбор больных, решение ситуационных задач на основе кейс-метода. При проведении занятий онлайн с использованием видеоконференций на платформе проведения вебинаров.
3. Использование программно-педагогических тестовых заданий для проверки знаний обучающихся.

5.4 Обеспечение стажировки

Стажировка позволит освоить и самостоятельно применить на практике современные методы оказания медицинской помощи детям с патологией органов мочевой системы в амбулаторных и стационарных условиях, обновить существующие теоретические знания, освоить методики и изучить передовой практический опыт по оказанию медицинской помощи детям с патологией почек в амбулаторных и стационарных условиях;

Стажировка осуществляется на клинических базах кафедры в отделениях/кабинетах нефрологического профиля в соответствии с договором университета о практической подготовке обучающихся.

Стажировка осуществляется в соответствии с Приказом Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» и включает в себя:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией по специальности;
- выполнение функциональных обязанностей детского врача – педиатра.

Стажировка в отделениях/кабинетах нефрологического профиля включает:

- работу с пациентами,
- участие в клинических обходах,
- курацию больных,
- разборы клинических случаев,
- составление планов обследований и лечений,

- участие в проведении мероприятий по динамическому наблюдению за состоянием здоровья детей с нефрологической патологией.

VI ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММ

6.1 Обеспеченность ДПП основной и дополнительной учебно-методической литературой

Основная литература

1. Тубулоинтерстициальная болезнь почек и хроническая болезнь почек у детей в работе врача первичного звена здравоохранения. - А. А. Вялкова, С.А. Чеснокова, С.В.Плотникова, В.А.Гриценко, И.В. Зорин, Л.М. Гордиенко - Оренбург: Изд-во ОрГМУ, 2021. – ISBN 978-5-91924-103-4. – 256 с.
2. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 608 с. - 608 с

Дополнительная литература

1. Современные технологии ранней диагностики с патологией почек : учеб.-метод. пособие /под ред. А. А. Вялковой, Н. А. Хрущева. утвержденное учебнометодическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России (УМО).- М. : Издательство ОрГМА, 2018. - 212 с.
2. Наследственные болезни почек у детей : руководство для врачей / Н. Д. Савенкова, Ж. Г. Левиашвили, Э. Ф. Андреева [и др.] ; под редакцией Н. Д. Савенковой. – Санкт-Петербург : Левша. Санкт-Петербург, 2020
3. Инфекция мочевой системы у детей / Инфекция верхних отделов органов мочевой системы. Пиелонефрит. / А.А.Вялкова, В.В.Длин, И.М.Османов, С.Л.Морозов //Оверлей 2017 ISBN978-5-85493-201-1
4. Детская нефрология. Синдромный подход : монография / Э. К. Петросян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009.
5. Нефропатии с синдромом гематурии у детей: Монография / под ред. В.В.Длина, М.С.Игнатовой. – М., 2016. – 120.с.

6.2 Программное обеспечение-общесистемное и прикладное программное обеспечение

- Microsoft Windows 7
- 2 Microsoft Office 2013
- 3 Kaspersky Endpoint Security 10

6.3.Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины.

1. 1. Электронно-библиотечная система IPRbooks<http://www.iprbookshop.ru>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант студента»
<http://www.studmedlib.ru>

ПК «Профилактическая и превентивная нефрология детского возраста: ранняя диагностика и профилактика хронической болезни почек», 36 часа

3. Электронная медицинская библиотека "Консультант врача"
<http://www.rosmedlib.ru/>
4. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://ebiblioteka.ru>
5. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)
<http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
6. Центральная научная медицинская библиотека им. И.М. Сеченова
(<http://www.scsml.rssi.ru/>)
7. Русский медицинский журнал <http://www.rmj.ru/i.htm>
8. Электронная библиотека MedLib<http://www.medlib.ws>
9. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
10. Официальный сайт Союза педиатров России, разделы клинических и методических рекомендаций. <http://www.pediatr-russia.ru/news/recomend>
11. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ОрГМУ.
<http://lib.orgma.ru/jirbis2/>
[elektronnyj-katalog](http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog)
12. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus<http://www.scopus.com/>

Сведения о зданиях и помещениях, используемых для организации и ведения образовательного процесса

№	Фактический адрес зданий и отдельно расположенных помещений	Вид и назначение зданий, помещений	Их общая площадь
1.	460001, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Туркестанская 43, 3 этаж 402 кабинет		
2.	460001, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Туркестанская 43, 3 этаж 401 кабинет	Учебно-лабораторное	
3.	460001, Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Туркестанская 43, 3 этаж 411 кабинет	Учебно-лабораторное	
4.	460018 Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Спартаковская 73, 1 этаж, 16 кабинет		
5.	460018 Оренбургская область, г. Оренбург, ул. Спартаковская 73 Дневной стационар: 2 этаж		
Всего:			

6.4. Сведения об обеспеченности образовательного процесса специализированным и лабораторным оборудованием

№	Наименование циклов по специальности	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и пр. с перечнем основного оборудования
1	ПК «Профилактическая	Учебная комната. Ноутбук с выходом в Internet, ЖК дисплей. Набор оцифрованного учебного материала,

ПК «Профилактическая и превентивная нефрология детского возраста: ранняя диагностика и профилактика хронической болезни почек», 36 часа

	я и превентивная нефрология детского возраста: ранняя диагностика и профилактика хронической болезни почек у детей»	ситуационных клинических задач, результатов клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования.
--	---	---

	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1.	Ноутбук	1

Обеспечение самостоятельной работы слушателей

ДПП ПК подразумевает очное синхронное обучение офлайн, или в онлайн режиме на платформе проведения вебинаров.

6.5. Кадровое обеспечение реализации ДПП

Кадровое обеспечение реализации программы в соответствии с Приказом 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).

Лист регистрации изменений и переутверждений ДПП

№ п/п	№ изм. стр.	Содержание изменений / переутверждений	Утверждение на заседании кафедры (протокол № ___ от ___) протокол № ___ от ___	Подпись лица, внесшего изменения / переутверждение

