

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 2

« 14 » 02 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 15 » 02 2023г.
№ 68

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

по основной специальности: Нефрология
по смежным специальностям: Общая врачебная практика (семейная медицина), Терапия, Лечебное дело (специалитет), Кардиология, Эндокринология

на тему:
«Сахарный диабет и хроническая болезнь почек»

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сахарный диабет и хроническая болезнь почек» обсуждена и одобрена на заседании кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой *Шавкута Г.В.*

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Летифов Гаджи Муталибович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
2. Агранович Надежда Владимировна, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой поликлинической терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации "Сахарный диабет и хроническая болезнь почек" (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета ФПК и ППС ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Шавкута Г.В.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Шавкута Галина Владимировна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Батюшин Михаил Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий нефрологическим отделением клиники РостГМУ, профессор кафедры внутренних болезней №2 лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Броновицкая Наталья Александровна	к.м.н.	Ассистент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Бондаренко Николай Борисович	к.м.н.	Ассистент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач - нефролог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 20 ноября 2018 г. N 712н, регистрационный номер 1221).
- Профессиональный стандарт «Врач - лечебник» (врач терапевт участковый) (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н, регистрационный номер 1006).
- Профессиональный стандарт «Врач - кардиолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 140н, регистрационный номер 1104).
- Профессиональный стандарт «Врач - эндокринолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 132н, регистрационный номер 1107).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.43 «Нефрология», утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. № 102.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.54 общая врачебная практика (семейная медицина), утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1097.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1092.
- ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело (специалитет), утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 № 988.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.36 «Кардиология», утверждённый приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. № 105.
- ФГОС ВО по специальности 31.08.53 «Эндокринология», утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02 февраля 2023 г. № 100.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н

(ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247)

– Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся

Основная специальность – Нефрология

Смежные специальности - Общая врачебная практика (семейная медицина), Терапия, Лечебное дело (специалитет), Кардиология, Эндокринология

1.3. Цель реализации программы

совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям Нефрология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Терапия, Лечебное дело (специалитет), Кардиология, Эндокринология, а именно

- 1. обновление теоретических и практических знаний в области лечения заболеваний почек;*
- 2. совершенствование системы теоретических знаний и практических умений в области нефрологии;*
- 3. качественное расширение области знаний, умений и профессиональных навыков, востребованных при обследовании пациентов нефрологического профиля*

Вид профессиональной деятельности:

- Нефрология
- Общая врачебная практика (семейная медицина)
- Терапия
- Лечебное дело (специалитет),
- Кардиология
- Эндокринология

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками

Профессиональный стандарт 1:		
Профессиональный стандарт «Врач - нефролог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 20 ноября 2018 г. N 712н, регистрационный номер 1221).		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
<i>А: Оказание медицинской помощи пациентам по профилю "нефрология", в том числе реципиентам трансплантированной почки</i>	<i>А/01.8</i>	<i>Проведение обследования пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функции почек и постановки диагноза</i>
	<i>А/02.8</i>	<i>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки</i>
Профессиональный стандарт 2:		
Профессиональный стандарт «Врач - кардиолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 140н, регистрационный номер 1104).		
<i>А. Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза</i>	<i>А/01.8</i>	<i>Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза</i>
	<i>А/02.8</i>	<i>Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности</i>
Профессиональный стандарт 3:		
Профессиональный стандарт «Врач - эндокринолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 14 марта 2018 г. N 132н, регистрационный номер 1107).		
<i>А. Оказание медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"</i>	<i>А/01.8</i>	<i>Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза</i>
	<i>А/02.8</i>	<i>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности</i>
Профессиональный стандарт 3:		
Профессиональный стандарт «Врач - лечебник» (врач терапевт участковый) (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н, регистрационный номер 1006).		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
<i>А: Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</i>	<i>А/02.7</i>	<i>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</i>
	<i>А/03.7</i>	<i>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</i>

Квалификационные характеристики: Общая врачебная практика (семейная медицина)		
На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. Регистрационный N 18247. С изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г.		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
		Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
		Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
Квалификационные характеристики: Терапия		
На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. Регистрационный N 18247. С изменениями и дополнениями от 9 апреля 2018 г.		
		Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
		Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
ПК-1	Готовность к разработке плана лечения 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	A/01.8, A/02.7, KX
	Должен знать стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) нарушениями функций почек;	

	<p>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</p> <p>Должен уметь оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p> <p>Должен владеть методами лечения пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек</p>	
ПК-2	<p>Готовность к назначению лечения и контролю его эффективности и безопасности</p> <p>Должен знать действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи</p> <p>Должен уметь разрабатывать план лечения взрослых пациентов и индивидуализированный подход к лечению заболеваний и (или) состояний в работе врача в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Должен владеть навыками назначения лечения и контроля его эффективности и безопасности</p>	<p><i>A/02.8, A/03.7, КХ</i></p>

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
" Сахарный диабет и хроническая болезнь почек ", в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка (если входит в модуль)	Обучающий симуляционный курс (если входит в модуль)	Совершенствуемые (формируемые) ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины. Модуль 1: Актуальные проблемы нефрологии в клинике внутренних болезней															
1.1	Эпидемиология хронической болезни почек при сахарном диабете	8						8	2	4	2	0			ПК 1,2	ТК
1.2	Фенотип диабетической нефропатии	8						8	2	4	2	0			ПК 1,2	ТК
1.3	Вопросы диагностики диабетической нефропатии	6						6	2	2	2	0			ПК 1,2	ТК
1.4	Выбор сахароснижающей терапии при хронической болезни почек	6						6	2	2	2	0			ПК 1,2	ТК
1.5	Вопросы нефропротекции при диабетической нефропатии	6						6	2	2	2	0			ПК 1,2	ТК

	Итоговая аттестация	2												Экзамен		
	Всего часов по программе	36						34	10	14	10	0				

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

«Сахарный диабет и хроническая болезнь почек»

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Эпидемиология хронической болезни почек при сахарном диабете
1.2	Фенотип диабетической нефропатии
1.3	Вопросы диагностики диабетической нефропатии
1.4	Выбор сахароснижающей терапии при хронической болезни почек
1.5	Вопросы нефропротекции при диабетической нефропатии

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП). Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля в АС ДПО и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдается *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
----------------------------	---------

91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский д. 29	Терапевтический корпус, 2 этаж, учебные комнаты
2	МБУЗ Городская больница № 20 г. Ростова-на-Дону, проспект Коммунистический, 39	Цокольный этаж, лекционный зал и четвертый этаж, учебные комнаты

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	компьютеры
2.	принтеры
3.	сканеры
4.	роутеры
5.	видеокамеры
6.	звуковые колонки
7.	наушники

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	Батюшин М.М. Нефрология: учебное пособие для врачей-нефрологов, ординаторов / М.М.Батюшин, А.А. Кастанаян, С.А. Затонский [и др.]; Рост. гос. мед. ун-т, каф. внутрен. болезней №2. – изд. 4-е, перераб. и доп. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2016. – 149с. 5 экз.
	Дополнительная литература
1	Смирнов А.В. Острое повреждение почек: монография/ А.В. Смирнов, В.А. Добронравов, А.Ш. Румянцев [и др.]; Москва: МИА, 2015. 484с. 1 экз.
2	Колпаков И.С. Мочекаменная болезнь: руководство для врачей/ И.С. Колпаков; Москва: МИА, 2014. – 368с. 1 экз.
3	Батюшин М.М. Рефрактерные артериальные гипертензии: учебное пособие для врачей-интернов / М.М. Батюшин, В.П. Терентьев, Е.С. Левицкая; Рост. гос. мед. ун-т. - Ростов на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2010.- 175 с 11 экз.
4	Батюшин М.М. Протоколы диагностики и лечения заболеваний почек у взрослых: меодические указания для врачей/ М.М. Батюшин, Н.А. Антипова, Н.Б. Страхова; Рост. гос. мед. ун-т. - Ростов на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2010.- 129 с. 8 экз.
5	Батюшин М.М. Хроническая почечная недостаточность: учебное пособие для врачей-интернов, врачей-ординаторов / М.М. Батюшин, Н.В. Антипова, И.Г. Коломейцева; Рост. гос. мед. ун-т. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ: 2007. - 60 с. 4 экз.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ	http://109.195.230.156:9080/opac/
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР».	http://www.rosmedlib.ru
6.	Wiley : офиц. сайт; раздел «Open Access»	https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html

7.	Российское образование. Единое окно доступа : федеральный портал.	http://www.edu.ru/
8.	Федеральный центр электронных образовательных ресурсов.	http://srtv.fcior.edu.ru/
9.	Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ).	http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library
10.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.	https://femb.ru/femb/
11.	Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access».	https://cochranelibrary.com/about/open-access
12.	Кокрейн Россия : российское отделение Кокрановского сотрудничества	https://russia.cochrane.org/
13.	Вебмединфо.ру : сайт [открытый информационно-образовательный медицинский ресурс].	https://webmedinfo.ru/
14.	Univadis from Medscape : международ. мед. портал.	https://www.univadis.com/
15.	Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал.	http://www.med-edu.ru/
16.	Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов].	https://mirvracha.ru
17.	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей].	http://doctorspb.ru/
18.	МЕДВЕСТНИК : портал российского врача [библиотека, база знаний].	https://medvestnik.ru
19.	PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям Национального центра биотехнологической информации (NCBI, США)].	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/
20.	Cyberleninka Open Science Hub : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках.	https://cyberleninka.org/
21.	Научное наследие России : электронная библиотека / МСЦ РАН.	http://www.e-heritage.ru/
22.	Президентская библиотека	https://www.prilib.ru/collections
23.	SAGE Openaccess : ресурсы открытого доступа / Sage Publications.	https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage
24.	EBSCO & Open Access : ресурсы открытого доступа.	https://www.ebsco.com/open-access
25.	Lvrach.ru : мед. науч.-практич. портал [крупнейший проф. ресурс]	https://www.lvrach.ru/

	для врачей и мед. сообщества, созданный на базе науч.-практич. журнала «Лечащий врач»].	
26.	ScienceDirect : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier.	https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals
27.	Taylor & Francis. Dove Medical Press. Open access journals : журналы открытого доступа.	https://www.tandfonline.com/openaccess/dove
28.	Taylor & Francis. Open access books : книги открытого доступа.	https://www.routledge.com/our-products/open-access-books/taylor-francis-oa-books
29.	Thieme. Open access journals : журналы открытого доступа / Thieme Medical Publishing Group .	https://open.thieme.com/home
30.	Karger Open Access : журналы открытого доступа / S. Karger AG.	https://www.karger.com/OpenAccess/AllJournals/Index
31.	Архив научных журналов / НП НЭИКОН.	https://arch.neicon.ru/xmlui/
32.	Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач».	https://rusvrach.ru/
33.	Directory of Open Access Journals : [полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии].	http://www.doaj.org/
34.	Free Medical Journals.	http://freemedicaljournals.com
35.	Free Medical Books.	http://www.freebooks4doctors.com
36.	International Scientific Publications.	http://www.scientific-publications.net/ru/
37.	Эко-Вектор : портал научных журналов / IT-платформа российской ГК «ЭКО-Вектор».	http://journals.eco-vector.com/
38.	Медлайн.Ру : научный биомедицинский журнал : сетевое электронное издание.	http://www.medline.ru
39.	Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ.	http://www.medicalherald.ru/jour
40.	Вестник урологии («Urology Herald») : электрон. журнал / РостГМУ.	https://www.urovest.ru/jour
41.	Южно-Российский журнал терапевтической практики / РостГМУ.	http://www.therapeutic-j.ru/jour/index
42.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России.	https://cr.minzdrav.gov.ru/
43.	ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора	https://www.crc.ru
44.	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт.	https://roszdravnadzor.gov.ru/

45.	Всемирная организация здравоохранения :	http://who.int/ru/
46.	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации : офиц. сайт.	http://minobrnauki.gov.ru/
47.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. Сетевое издание.	http://www.science-education.ru/ru/issue/index

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов, внутренних болезней №2 лечебно-профилактического факультета.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по специальности 31.08.43 «Нефрология» (указать специальность), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 75%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 50%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Шавкута Галина Владимировна	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Батюшин Михаил Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий нефрологическим отделением клиники РостГМУ, профессор кафедры внутренних болезней №2 лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Броновицкая Наталья Александровна	к.м.н.	Ассистент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4	Бондаренко Николай Борисович	к.м.н.	Ассистент кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии) факультета ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Актуальные проблемы нефрологии в клинике внутренних болезней» со сроком освоения 36 академических часов по специальностям 31.08.43 «Нефрология», 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), 13.08.49 «Терапия», 31.05.01 Лечебное дело" (специалитет), 31.08.36 «Кардиология», 31.08.53 «Эндокринология»

1	Кафедра	общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии)
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	проспект Коммунистический, 39, МБУЗ Городская больница № 20 г. Ростова-на-Дону
4	Зав.кафедрой	д.м.н., профессор Шавкута Галина Владимировна
5	Ответственный составитель	к.м.н. Брновицкая Наталья Александровна
6	E-mail	sadovnichaya@list.ru
7	Моб. телефон	8-928-226-26-13
8	Кабинет №	2.1
9	Учебная дисциплина	Нефрология
10	Учебный предмет	Нефрология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	Нефрология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Терапия, Лечебное дело (специалитет), Кардиология, Эндокринология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	«Сахарный диабет и хроническая болезнь почек»
15	Тема	«Сахарный диабет и хроническая болезнь почек» 1.1 – 1.5
16	Подтема	нет
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			К основным задачам здравоохранения на современном этапе нельзя отнести:		
			недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи		
			развитие многоканальности финансирования		
			сохранение общественного сектора здравоохранения		
	*		увеличение кадрового потенциала в узких областях		
			формирование правовой базы реформ отрасли		
1	1	2			
1			В формировании общественного здоровья определяющую роль играют:		
			генетические факторы		
			природно-климатические факторы		
			уровень и образ жизни населения		
	*		уровень, качество и доступность медицинской помощи		
1	1	3			
1			Эффективность медицинской помощи это:		
			улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий		
	*		степень достижения конкретных результатов при оказании лечебно-диагностической или профилактической помощи при соответствующих затратах финансовых, материальных и трудовых ресурсов		

			степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи		
			полнота и своевременность выполнения мероприятий в соответствии только с медико-экономическим стандартом		
1	1	4			
1			В практической нефрологии скорость клубочковой фильтрации обычно определяют по клиренсу		
			мочевины		
			глюкозы		
			электролитов		
	*		креатинина		
			альбумина		
1	1	5			
1			Функциональные исследования почек в верификации диагноза		
			имеют самостоятельное диагностическое значение		
	*		не имеют самостоятельного диагностического значения		
			имеют самостоятельное диагностическое значение в зависимости от характера функционального исследования		
			имеют самостоятельное диагностическое значение в зависимости от природы заболевания		
			имеют самостоятельное диагностическое значение только у детей		
1	1	6			
1			В пожилом возрасте происходит		
			повышение клубочковой фильтрации		

	*		понижение клубочковой фильтрации		
			сохранение клубочковой фильтрации на прежнем уровне		
			понижение клубочковой фильтрации только у мужчин		
			вопрос не исследован		
1	1	7			
1			Причины повышения мочевины плазмы крови все, кроме		
			обезвоживание		
			повышенный катаболизм		
			почечная недостаточность		
			чрезмерное использование диуретиков		
	*		печеночная недостаточность		
1	1	8			
1			При доброкачественном артериоло-нефросклерозе в мочевом осадке		
			глюкозурия		
	*		наблюдается изолированная протеинурия до 1,0 г/л или нет изменений		
			микрогематурия		
			макрогематурия		
			выраженная лейкоцитурия и цилиндрурия		
1	1	9			
1			Выделяют следующие стадии диабетической нефропатии:		
			Стадия начальных структурных изменений почек		
			Стадии I-II ХБП		
			Стадии IIIA-IIIБ ХБП		
			Стадии IV-V ХБП		
			Стадия тубулопатии		
	*		Верно 2,3,4		

1	1	10			
1			Для пациентов с диабетической нефропатией в случае наличия микроальбуминурии рекомендовано ограничение животного белка:		
			показано избыточное потребление		
	*		Не более 1 г белка на 1 кг массы тела		
			До 0,8 г белка на 1 кг массы тела		
			До 0,7 г белка на 1 кг массы тела		
			До 1,5 г белка на 1 кг массы тела		
			Менее 0,6 мг на 1 кг массы тела		
1	1	11			
1			Для пациентов с диабетической нефропатией и протеинурией рекомендовано ограничение животного белка:		
			Показано избыточное потребление		
			Не более 1 г белка на 1 кг массы тела		
	*		До 0,3 г белка на 1 кг массы тела		
			До 0,7 г белка на 1 кг массы тела		
			До 1,5 г белка на 1 кг массы тела		
			Менее 0,6 мг на 1 кг массы тела		
1	1	12			
1			Для пациентов с диабетической нефропатией на ЗБ-5 стадии ХБП до диализа рекомендовано ограничение животного белка:		
			Нет ограничений		
			Не более 1 г белка на 1 кг массы тела		
	*		До 0,8 г белка на 1 кг массы тела		
			До 0,7 г белка на 1 кг массы тела		
			До 1,5 г белка на 1 кг массы тела		
			Менее 0,3 мг на 1 кг массы тела		

1	1	13			
1			Более быстрое прогрессирование развившейся нефропатии наблюдается		
			при сахарном диабете 1 типа		
			при сахарном диабете 2 типа		
			тип диабета значения не имеет		
	*		одинаково часто		
1	1	14			
1			В развитии диабетического гломерулосклероза играют роль иммунные механизмы		
			при диабете 1 типа		
			при диабете 2 типа		
	*		не играют роли вообще		
			при обоих типах диабета		
1	1	15			
1			Профилактика развития и прогрессирования диабетической нефропатии сводится ко всему, кроме:		
	*		контроля уровня гликемии		
			коррекции гипертензии		
			назначения НГЛТ-2-ингибитора		
			назначения высокобелковой диеты		
			коррекции ожирения		
1	1	16			
1			У больных диабетической нефропатией с ХБПС 5 и генерализованными макроангиопатиями лучшие результаты дает применение		
			хронического гемодиализа		
	*		перитонеального диализа		
			трансплантации почки		
			все методы равнозначны		
1	1	17			

1			При диабетическом гломерулосклерозе наблюдаются		
			изолированный гиалиноз эфферентных артериол, отложение иммунных депозитов		
			изолированный гиалиноз афферентных артериол, мезангиальная гиперклеточность		
			изолированный склероз почечных артерий		
	*		склероз почечных артерий и гиалиноз афферентных артериол		
1	1	18			
1			Максимальная канальцевая реабсорбция глюкозы в ранней стадии диабетической нефропатии		
			снижена		
			нормальная		
	*		повышена		
			не происходит		
1	1	19			
1			При диабетической нефропатии чаще наблюдаются		
			протеинурия с преобладанием каппа-цепей		
			протеинурия с преобладанием лямда-цепей		
			селективная протеинурия с преобладанием иммуноглобулина		
	*		селективная протеинурия с преобладанием альбумина		
1	1	20			
1			При сахарном диабете течение пиелонефрита		
			всегда сопровождается яркими клиническими проявлениями		

	*		может носить бессимптомный характер		
			всегда приводит к развитию артериальной гипотонии		
			всегда носит циклический характер и требует оперативного лечения		
1	1	21			
1			При диабетической нефропатии адекватная инсулинотерапия		
			уменьшает тяжесть нефротического синдрома		
			уменьшает выраженность артериальной гипертонии		
			отдаляет наступление интерстициального фиброза		
	*		не влияет на течение нефропатии		
1	1	22			
1			Для диабетического гломерулосклероза не характерно		
			массивная протеинурия		
	*		гематурия		
			артериальная гипертония		
			снижение потребности в инсулине		
			развитие отечного синдрома		
1	1	23			
1			Диабетическая нефропатия, ХБП 3А стадии может быть диагностирована при наличии		
	*		СКФ от 45 до 60 мл/мин		
			альбинурии		
			СКФ более 60 мл/мин		
			гематурии		
			липидурии		
1	1	24			

1			Для профилактики развития диабетической микроангиопатии и гломерулосклероза предпочтительно		
			введение пролонгированного инсулина		
	*		применение ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа		
			сочетание пролонгированного инсулина с дробным его введением		
1	1	25			
1			Первый клинический признак диабетической нефропатии		
			артериальная гипертония		
			протеинурия до 0.5 г/л		
	*		микроальбуминурия		
			снижение удельного веса мочи		
			отеки голеней		
1	1	26			
1			Развитие диабетической нефропатии связано		
			с метаболическими нарушениями		
			с генетическим дефектом		
			с нарушениями клубочкового кровотока		
	*		правильно &1), &2), &3)		
1	1	27			
1			К особенностям нефротического синдрома при диабетической нефропатии относится		
			отсутствие гиперхолестеринемии		
	*		умеренная выраженность отеков		
			резистентность к мочегонным и другим препаратам		
			гипер-альфа2-глобулинемия		
1	1	28			

1			Обнаружение грибков в моче свидетельствует о тяжести повреждения почек при сахарном диабете		
	*		да		
			нет		
			только при сопутствующем пиелонефрите		
			только при диабете 2 типа		
1	1	29			
1			Применение ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента у больных диабетической нефропатией приводит		
			к снижению артериального давления		
			к уменьшению гиперфльтрации		
			к снижению гликемии		
			к снижению альбуминурии		
			к периферической вазодилатации		
			правильно &1), &2), &3)		
	*		правильно &2), &4)		
1	1	30			
1			Препараты кето(амино)кислот в нефрологической практике используются в случае:		
	*		профилактики и лечения метаболических нарушений (синдром белково-энергетической недостаточности) при ХПН		
			лечения мочекаменной болезни		
			лечение поражений почек при волчаночном нефрите		
			лечения амилоидоза		
			профилактики IgA-нефропатии		
			лечения и профилактики вторичного гиперпаратиреоза		

2. Вопросы для собеседования

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Актуальные проблемы нефрологии в кли-
нике внутренних болезней» со сроком освоения 36 академических часов по
специальностям 31.08.43 «Нефрология», 31.08.54 Общая врачебная практика
(семейная медицина), 13.08.49 «Терапия», 31.05.01 Лечебное дело"(специали-
тет), 31.08.36 «Кардиология», 31.08.53 «Эндокринология»
срок освоения 36 академических часов

1. Эпидемиология хронической болезни почек при сахарном диабете
2. Факторы риска диабетической нефропатии
3. Фенотип диабетической нефропатии
4. Патогенез диабетической нефропатии
5. Классификация и стадии развития диабетической нефропатии
6. Осложнения диабетической нефропатии
7. Вопросы диагностики диабетической нефропатии
8. Питание при диабетической нефропатии
9. Коррекция гипертонии при диабетической нефропатии
10. Коррекция дислипидемии при диабетической нефропатии
11. Коррекция анемии при диабетической нефропатии
12. Коррекция гиперкалиемии, фосфорно-кальциевого и белкового обмена при диабетической нефропатии
13. Выбор сахароснижающей терапии при хронической болезни почек
14. Вопросы нефропротекции при диабетической нефропатии
15. Гемодиализ при диабетической нефропатии