ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ПОЧЕЧНАЯ ТЕРАПИЯ»

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования № 16365-2018.

(срок обучения – 36 академических часов (ЗЕТ))

Санкт-Петербург
2018

Составители ДПП

Медицинский директор, к.м.н.	_____	Шило В.Ю.
(должность, ученое звание, степень)	*(подпись)*	*(расшифровка фамилии И. О.)*
_____	_____	
(должность, ученое звание, степень)	*(подпись)*	*(расшифровка фамилии И. О.)*
_____	_____	
(должность, ученое звание, степень)	*(подпись)*	*(расшифровка фамилии И. О.)*

Одобрено Медицинским советом при Научно-образовательном центре ООО «Б.Браун Авитум Русслан»

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Заместительная почечная терапия» со сроком освоения 36 академических часов сформирована в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.10 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»; Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.43 Нефрология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1085; порядком оказания медицинской помощи, приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.01.2012 № 17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология» и реализуется в системе непрерывного медицинского образования

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальностям: «Нефрология», «Анестезиология-Реаниматология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия», «Урология», «Хирургия»

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Заместительная почечная терапия» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций врача-нефролога, врача – анестезиолога - реаниматолога, врача-уролога, врача-хирурга, врача-терапевта в вопросах лечения острой почечной и хронической почечной недостаточности в клинической практике

ДПП может реализовывать полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется самостоятельно с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержания ДПП.

Цель программы

совершенствование профессиональных знаний и компетенций слушателей, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по оказанию медицинской помощи пациентам с острой и хронической почечной недостаточностью. Обучение современным методам диагностики и лечения острого почечного повреждения с применением различных методик заместительной почечной терапии. Обучение применению различных методик экстрокорпоральной гемокоррекции в интенсивной терапии.

Категория слушателей: лица, получившие медицинское или иное образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами.

Основа обучения: бюджетная, договорная, договорная (за счет средств ФОМС).

Форма обучения: очная (без отрыва от работы), очно-заочная (без отрыва от работы), При реализации программы применяется форма организации образовательной деятельности, основанная на использовании различных образовательных технологий, в том числе дистанционных образовательных технологий и электронного обучения (частично или полностью).

Режим занятий: 6 академических часов (ЗЕТ) в день.

Объем программы (трудоемкость программы): 36 аудиторных часов трудоемкости, в том числе 36 зачетных единиц.

Планируемые результаты обучения

Совершенствуемые компетенции:

1. готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
2. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;
3. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
4. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании нефрологической медицинской помощи;
5. готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
6. готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
7. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

По окончании обучения слушатель должен знать и уметь:

1. Знать нормативно-правовую базу применения методов заместительной почечной терапии.
2. Определять показания к началу заместительной почечной терапии. Выбирать приемлемый способ заместительной почечной терапии в зависимости от клинической ситуации.
3. Определять показания и противопоказания к назначению отдельных видов диализа (гемодиализ, перитонеальный диализ) с учетом конкретной клинической ситуации.

По окончании обучения слушатель должен владеть:

Методиками:

- выполнения процедуры ручного и автоматического перитонеального диализа.

Навыками:

- клинической и инструментальной оценки степени гипергидратации;
- определения показаний и противопоказаний к выбору конкретного вида заместительной терапии в зависимости от конкретного случая.
- мониторинга за состоянием пациента.
- оценки адекватности диализа и транспортных свойств брюшины.
- определения показаний и противопоказаний к назначению параклинических (лабораторных, биохимических, инструментальных, функциональных, морфологических) методов обследования с учетом конкретной клинической ситуации.
- составления программы диализа при использовании циклера.
- выбора показаний, противопоказаний, адекватных методов и схем лечения отдельных видов гомеостатических и метаболических расстройств и осложнений при проведении диализа (минеральные костные нарушения, анемия, сахарный диабет, артериальная гипертензия, кардиоваскулярные осложнения, инфекционные заболевания, белково-энергетическая недостаточность и др.) конкретного пациента.

Учебный план

Основа обучения: бюджетная, договорная, договорная (за счет средств ФОМС).

Объем программы (трудоемкость программы): 36 академических часов (ЗЕТ).

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час./ зач.ед.)	В том числе		
			лекции с использованием ДОТ	стажировка	формы контроля
1.0	История диализа.	**2**	2		
1.1.	Основы диализа, биофизика и базовые принципы диализа	**2**	2		
1.2.	Уремические токсины. Диализные мембраны.	**2**		2	
1.3.	Аппаратура для гемодиализа. Чистота воды. Система водоподготовки. Устройство АИП. Центральная раздача концентрата	**2**	2		
1.4	Аппаратура для диализа. Практическое занятие.	**2**		2	
1.5	Сосудистый доступ для гемодиализа. Виды сосудистого доступа. Осложнения доступа.	**2**	1	1	
1.6	Программный гемодиализ: назначенная и обеспеченная доза диализа и методы ее контроля. Составление ГД программы. Определение KT/V он лайн	**2**		2	
1.7	ГДФ-онлайн. Принципы дозирования, концепция оптимального конвекционного объема.	**2**	1	1	
1.8	Практическое занятие. Подготовка АИП, подключение пациента, проведение процедуры, отключение. Асептическая техника. Стандартные	**2**		2	

	операционные процедуры в гемодиализе. Оформление медицинской документации. Лабораторный протокол в гемодиализе.				
1.9	Адекватность водного баланса на ГД. Концепция «сухого веса». Методы оценки сухого веса. Гипотензия и гипертензия на диализе, принципы терапии.	**2**	2		
1.10	Осложнения процедуры гемодиализа, их профилактика и коррекция. Роль состава диализирующего раствора	**2**		2	
1.11	Острая почечная недостаточность. Эпидемиология, классификация, патогенез. Принципы консервативной и заместительной терапии.	**2**	2		
1.12	Показания к началу заместительной почечной терапии. Выбор метода. Сравнительная эффективность перитонеального диализа, гемодиализа и трансплантации почки. Обследование перед АТП	**2**	2		
1.13	Перитонеальный диализ: физиология метода, адекватность, функциональная недостаточность перитонеальной мембраны.	**2**		2	
1.14	Перитонеальный доступ, инфекционные и неинфекционные осложнения перитонеального диализа.	**2**		2	
1.15	Аллотрансплантация почки как вид ЗПТ. Отдаленные результаты трансплантации почки. Инфекционные осложнения у реципиентов почечного аллотрансплантата.	**2**	2		
1.16	Основы иммуносупрессивной терапия при аллотрансплантации почки. Болезнь почечного аллотрансплантата: острое и хроническое отторжение, нефротоксичность ингибиторов кальцинейрина, хроническая трансплантационная нефропатия.	**2**	2		
1.17	Итоговая аттестация	2			зачет
	Итого:	**36**	**18**	**16**	

Календарный учебный график

№ п/п	Дни						ИТОГО
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	
Лекции с использованием ДОТ	6	6	6				18
Стажировка				6	6	4	16
итоговая аттестация						2	2
ИТОГО	**6**	**6**	**6**	**6**	**6**	**6**	**36**

Формы и методы контроля знаний слушателей: рубежный контроль, компьютерное тестирование.

Форма аттестации

Итоговая аттестация слушателей является обязательной и осуществляется после освоения профессиональной программы в полном объеме в форме электронного тестрирования.

Форма проведения итоговой аттестации заключается в проверке теоретических и практических навыков слушателя в форме зачета. Зачет проверят формирование у него профессиональных компетенций после окончания обучения.

Знания и умения определяются оценками:

«освоено» - аттестуемый уверенно и точно владеет навыками и умениями, позволяющие в результате качественно изменить профессиональные компетенции (85-100% правильных ответов).

«не освоено» - аттестуемый не овладел достаточным уровнем навыков и умений, изучение которые направлено на качественное изменение профессиональных компетенций(менее 85% правильных ответов).

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации

Примеры оценочных материалов для итоговой аттестации результатов освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации:

1. Какая из перечисленных методик позволяет сохранять остаточную функцию почек:

А: Низкопоточный гемодиализ
Б: Гемодиафильтрация
В: Перитонеальный диализ
Г: Высокопоточный гемодиализ

1. Площадь брюшины в среднем составляет:

А: 1-2 см^2
Б: 1-2 м^2
В: 2-3 м^2
Г: 3-4 м^2

Правильный ответ: Б

2. Виды пор в брюшине:

А: Чрезклеточные (аквапорины), малые, крупные
Б: Малые, крупные, сверхкрупные
В: Малые, средние, крупные
Г: Чрезклеточные (аквапорины), средние, крупные

Правильный ответ: А

3. Ультрафильтрация это:

А: процесс взаимного проникновения молекул или атомов одного вещества между молекулами или атомами другого, приводящий к самопроизвольному выравниванию их концентраций по всему занимаемому объёму
Б: перемещение жидкости по градиенту осмолярности
В: процесс поглощения
Г: разница между действительной ультрафильтрацией и абсорбцией жидкости

Правильный ответ: Б

4. Диффузия это:

А: процесс взаимного проникновения молекул или атомов одного вещества между молекулами или атомами другого, приводящий к самопроизвольному выравниванию их концентраций по всему занимаемому объёму
Б: перемещение жидкости по градиенту осмолярности
В: процесс всасывания лимфатическую систему
Г: разница между действительной ультрафильтрацией и абсорбцией жидкости

Правильный ответ: А

5. На скорость диффузии вещества из капилляров брюшины в диализат не влияет:

А: молекулярная масса вещества
Б: значение гематокрита
В: градиент концентрации вещества между кровью и диализатом
Г: характеристики проницаемости перитонеальной мембраны

Правильный ответ :Б

Организационно-педагогические условия

Реализация ДПП ПК обеспечивается педагогическими кадрами, имеющими высшее образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, и имеющими опыт практической деятельности в соответствующей профессиональной сфере. К педагогической деятельности могут привлекаться работники организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, при соответствии указанных лиц Приказу Минздрава РФ от 10.09.2013 № 637н. и имеющих стаж по профилю дополнительной профессиональной программы не менее 1 года.

Реализация ДПП ПК предусматривает использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для преподавания теоретических разделов, а также текущего контроля. Слушателям обеспечен доступ к информационным ресурсам. Методическое обеспечение учебного процесса может включать внутренние издания и разработки: методические указания, рекомендации, конспекты лекций, компьютерные обучающие программы, тесты и др.

При реализации ДПП с использованием ДОТ место осуществления образовательной деятельности является место нахождения образовательного центра независимо от места нахождения обучающихся.

Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов подготовки:

- клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Нефрология».

- система MOODLE – специально разработанная для создания качественных онлайн-курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения.

Реализация программы в форме стажировки

Программа может реализовывать частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать различные виды деятельности (самостоятельная работа, приобретение практических навыков, самостоятельное принятие правомерных решений, участие в совещаниях, изучение организации и методики работы).

Освоение ДПП, в там числе в форме стажировки, завершается итоговой аттестацией, порядок которой определяется самостоятельно.