Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

«УТВЕРЖДЕНО»

Проректор по профессиональному образованию и межрегиональному взаимодействию, директор ИПО,

д.м.н., МВ

С.А. Палевская

«14» марта

2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.45 – ПУЛЬМОНОЛОГИЯ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ»

Форма обучения: очная

Программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры (протокол № 6 дата 6.03.200). Зав. кафедрой фтизиатрии и пульмонологии, профессор д.м.н. Е.А. Бородулина

1.Состав рабочей группы

По разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Внебольничная пневмония в амбулаторной практике», основная специальность «пульмонология», дополнительные специальности: «терапия», «инфекционные болезни», «фтизиатрия», «рентгенология», «медицинская реабилитация», «анестезиология и реанимация», «организация здравоохранения и общественное здоровье».

$N_{\underline{0}}$	ФИО	Ученая степень,	Должность	Место работы
Π/Π		ученое звание		
1	Бородулина Елена	д.м.н., профессор	Зав.кафедрой	ФГБОУ ВО
	Александровна			«СамГМУ»
				Минздрава РФ
2	Бородулин Борис	д.м.н., профессор	профессор	ФГБОУ ВО
	Евгеньевич			«СамГМУ»
				Минздрава РФ
3	Амосова Евгения	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ВО
	Андреевна			«СамГМУ»
				Минздрава РФ
4	Вдоушкина Елизавета	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ВО
	Сергеевна			«СамГМУ»
	_			Минздрава РФ

2.Рецензенты.

3.Аннотация.

Пневмонии – группа различных по этиологии, патогенезу, морфологической характеристике острых инфекционных (преимущественно бактериальных) заболеваний, характеризующихся очаговым поражением респираторных отделов легких с обязательным наличием внутриальвеолярной экссудации. Пневмонии четко обособлены от других очаговых воспалительных заболеваний легких неинфекционного происхождения, вызываемых физическими (лучевой пневмонит) или химическими факторами, имеющих (эозинофильная пневмония) ИЛИ сосудистое (инфаркт происхождение. Наиболее важный с клинической точки зрения принцип предусматривает подразделение пневмонии на внебольничную (ВП) нозокомиальную $(H\Pi)$. И Внебольничной либо считают пневмонию, развившуюся стационара, вне диагностированную в первые 48 ч с момента госпитализации.

4. Общие положения

4.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Внебольничная пневмония в амбулаторной практике», (далее Программа) специальность «пульмонология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

Трудоемкость освоения – 36 академических часа.

4.2. Направленность Программы заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей: пульмонологов, терапевтов, фтизиатров, инфекционистов, рентгенологов, анестезиологов-реаниматологов, специалистов по

медицинской реабилитации, организации здравоохранения и общественного здоровья, по вопросам формирования алгоритма оказания медицинской помощи при лечении пациентов с внебольничной пневмонией и обеспечении соответствия квалификации у основных специалистов: врачей- пульмонологов, и у специалистов дополнительных специальностей: врачей-терапевтов, врачей-фтизиатров, врачей- инфекционистов, врачей- рентгенологов, врачей-анестезиологов-реаниматологов, специалиста по медицинской реабилитации и в области организации здравоохранения и общественного здоровья к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

4.3. Цель программысистематизация, углубление И совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в области пульмонологии, с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, в рамках имеющийся квалификации у основных специалистов: врачейпульмонологов и у специалистов дополнительных специальностей: врачей-терапевтов, врачейинфекционистов, врачейрентгенологов, врачей-фтизиатров, врачей анестезиологов – реаниматологов, специалистов по медицинской реабилитации и в области организации здравоохранения и общественного здоровья

4.4. Задачи программы:

- 1. Обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам оказания помощи больным с внебольничной пневмонией в амбулаторной практике.
- 2.Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам выявления, диагностики и лечения внебольничной пневмонии в первичном звене здравоохранения, в практике пульмонолога, терапевта участкового, инфекциониста, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача- пульмонолога, врача лечебника (врача терапевта участкового), врача- рентгенолога, врача- фтизиатра, врача —инфекциониста, врача-анестезиолога-реаниматолога, специалиста по медицинской реабилитации и в области общественной организации здравоохранения и общественного здоровья.

5. Характеристика программы

- 5.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин.).
- 5.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе кафедры фтизиатрии и пульмонологии СамГМУ .

К освоению программы допускаются следующий контингент (лица, завершившие обучения по программам специалитета, ординатуры, профессиональной подготовки):

- основная специальность: врач - пульмонолог в соответствии с трудовой функцией A/01.8 «Диагностика заболеваний бронхолегочной системы», A/02.8 «Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его

эффективности и безопасности», А/06.8 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения», А/08.8 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» из профстандарта по специальности «Врач – пульмонолог», 2019г.

-дополнительная специальность:

врач – лечебник (врач - терапевт участковый) в соответствии с трудовой функцией А/01.7 «Оказание медицинской помощи в неотложной или экстренной формах», А/02.7 «Проведение обследования пациентов в целях установления диагноза», А/03.7 «Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности», А/05.7 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения» из профстандарта по специальности «Врач- лечебник (врач - терапевт участковый)» 2017г.;

врач - фтизиатр в соответствии с трудовой функцией В/01.8 «Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи» из профстандарта по специальности «Врач- фтизиатр», 2018г.;

врач- анестезиолог-реаниматолог в соответствии с трудовой функцией А/02.8. «Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности» из профстандарта по специальности «Врач- анестезиолог-реаниматолог», 2017г.;

врач — рентгенолог в соответствии с трудовой функцией A/01.8 «Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитнорезонансно-томографических исследований и интерпретация их результатов», A/04.8 «Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме» из профстандарта по специальности «Врач — рентгенолог», 2019г.;

специалист по медицинской реабилитации в соответствии с трудовой функцией А/02.8 «Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности», В/02.8 «Назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями», D/02.8 «Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях» из профстандарта по специальности «Специалист по медицинской реабилитации» ,2018г.;

врач-инфекционист в соответствии с трудовой функцией A/01.8 «Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза», A/02.8 «Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности» из профстандарта по специальности «врач-инфекционист,2018 г.»;

специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья в соответствии с трудовой функцией C/01.8 «Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации» из профстандарта по специальности «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», 2017г.

5.3. Обучающий симуляционный курс не предусмотрен.

- 5.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлемнты. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее код элемента (например, 1.1.1), затем код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).
- 5.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределении учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества часов.
- 5.6. Стажировка не предусмотрена.
- 5.7. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.
- 5.8. Программа содержит требования к Итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета (итогового тестирования) и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием Программы.
- 5.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включает:
- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально- техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.
- 5.10. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование	Наименование	Код	Трудовая функция	Уровень
программы	выбранного			квалифи
	профессионального			кации
	стандарта (одного или			
	нескольких)			

Внебольничная пневмония в амбулаторной практике	Врач-пульмонолог	A/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы	8
приктике		A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности	8
		A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	8
		A/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	8
	Врач-лечебник (терапевт участковый)	A/01.7	Оказание медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	7
		A/02.7	Проведение обследования пациентов в целях Установления диагноза	7
		A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	7
		A/05.7	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	7
	Врач-инфекционист	A/01.8	Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза	8
		A/02.8	Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности	8

Специалист по медицинской реабилитации	A/02.8	Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности	8
	B/02.8	Назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями	8
	D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях	8
Врач-рентгенолог	A/01.8	Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитнорезонансно-томографических исследований и интерпретация их результатов	8
	A/04.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	8
Врач анестезиолог-реаниматолог	A/02.8	Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и	8
Врач- фтизиатр	B/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи	8
Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья и здравоохранения	C/01.8	Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации	8

6. Планируемые результаты обучения

- 6.1. Требования к квалификации: уровень профессионального образования высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «пульмонология», «терапия», «инфекционные болезни», «фтизиатрия», «анестезиология и реанимация», «рентгенология», «организация здравоохранения», «медицинская реабилитация».
- 6.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках полученного ранее высшего профессионального образования по основной специальности «Врач-пульмонолог» и дополнительным специальностям: «Врач-печебник (врач-терапевт участковый)», «Врач-инфекционист», «Врач-фтизиатр», «Врач- рентгенолог», «Врач-анестезиолог и реаниматолог», «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», «Специалист по медицинской реабилитации» качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

ТИ	Порядок оказания
ПК-1 Диагностика заболеваний бронхолегочной системы пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или осуществляющих уход. Физикальное обследование пациентов Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания жилинческими рекомендациями (протоколами медицинской помощи, клиническими по вопросам оказания медицинской помощи, (протоколами медицинской помощи, клиническими по вопросам оказания медицинской помощи, (протоколами медицинской помощи, клиническими по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими медицинской помощи, клиническими медицинской помощи, клиническими по вопросам оказания медицинской помощи, клиническими медицинской помощи медиц	медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы МКБ

лечения) по вопросам оказания медицинской учетом помощи, \mathbf{c} стандартов медицинской помощи. Оценка тяжести состояния пациентов Определение функции легких, вида и степени дыхательной (легочной) недостаточности. Оценка состояния грудной органов клетки по полученным результатам лабораторных инструментальных исследований. Оценка расстройств дыхания во время сна Интерпретация анализ результатов обследования пациентов дифференциальная лиагностика заболеваний бронхолегочной системы Установление диагноза учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных здоровьем (далее МКБ) Определение медицинских показаний ДЛЯ оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы стационарных условиях

vчетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать анализировать результаты осмотра и физикального обследования. Проводить диагностику целью выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы Разрабатывать план лабораторного инструментального исследования Интерпретировать анализировать результаты лабораторного исследования Определять медицинские показания для направления пациентов заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением заболевания бронхолегочной системы на консультацию К врачам-специалистам Интерпретировать И анализировать полученную информацию от врачейспециалистов Оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями бронхолегочной

системы

Классификация функциональных нарушений И осложнений при заболеваниях бронхолегочной системы Клиническая И рентгенологическа семиотика заболеваний бронхолегочной системы Осложнения заболеваний бронхолегочной системы и меры их предупреждения Особенности течения заболеваний бронхолегочной системы на фоне сопутствующих заболеваний Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, требующих оказания медицинской помоши неотложной форме заболеваниях бронхолегочной системы Симптомы И синдромы осложнений, побочных лействий. нежелательных реакций, В TOM числе непредвиденных, возникших В результате лабораторных И инструментальных исследований

			П	
			Проводить	пациентов с
			дифференциальную	подозрением на
			диагностику заболеваний	заболевания
				бронхолегочной
			бронхолегочной	системы.
			СИСТЕМЫ	
			Выявлять симптомы и	
			синдромы осложнений,	
			побочных действий,	
			нежелательных	
			реакций, в том числе	
			непредвиденных,	
			возникших в результате	
			проведения	
			лабораторных и	
			инструментальных	
			исследований Определять	
			медицинские показания	
			к оказанию	
			медицинской помощи	
			пациентам при	
			заболеваниях	
			бронхолегочной	
			системы в	
			стационарных условиях	
ПК-2	Назначение и	Разработка плана	Разрабатывать план	Порядок оказания
	проведение	лечения пациентов с	лечения	медицинской
	лечения	заболеваниями	Назначать	помощи населению
	пациентам при	бронхолегочной	лекарственные	по профилю
	заболеваниях	системы в	препараты,	"пульмонология"
	бронхолегочной системы, контроль	соответствии с	медицинские изделия и	Стандарты
	его	действующими	лечебное питание.	медицинской
	эффективности и	порядками оказания	Назначать	помощи при
	безопасности	медицинской помощи,	немедикаментозную	заболеваниях
		клиническими	терапию	бронхолегочной
		рекомендациями	Проводить	системы
		(протоколами	респираторную	Клинические
		лечения) по вопросам	поддержку, в том числе	рекомендации
		оказания медицинской	кислородотерапию,	(протоколы
		помощи, с учетом	СИПАП-терапию,	лечения) по
		стандартов	неинвазивную	вопросам оказания
		медицинской помощи	вентиляцию легких в	медицинской
		Назначение	соответствии с	помощи пациентам
		лекарственных	действующими	с заболеваниями
		препаратов,	порядками оказания	бронхолегочной
		медицинских изделий и лечебного питания	медицинской помощи,	СИСТЕМЫ
			клиническими	Медицинские
		Проведение респираторной	рекомендациями (протоколами лечения)	показания и
			\ \ * /	медицинские
		поддержки, в том	по вопросам оказания	противопоказания к

числе кислородотерапии, терапию В режиме искусственной вентиляции лёгких постоянным положительным давлением (далее -СИПАП-терапия), неинвазивной вентиляции легких в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии Профилактика или лечение осложнений, побочных лействий. нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших R результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) применения медицинских изделий, немедикаментозной терапии Оказание медицинской помощи

медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность И безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии Обосновывать тактику медикаментозной терапии cучетом индивидуальных особенностей пациента, имеющихся коморбидных состояний, беременности Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам заболеваниями бронхолегочной системы

назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий И лечебного питания Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий И лечебного питания Медицинские показания И медицинские противопоказания к хирургическому лечению пациентов заболеваниями бронхолегочной системы Принципы И методы оказания медицинской помощи неотложной форме папиентам С заболеваниями бронхолегочной системы В соответствии действующими порядками оказания медицинской помоши, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

		пациентам с		
		заболеваниями		
		бронхолегочной		
		системы в неотложной		
		форме		
ПК-3	Проведение и	Составление плана	Разрабатывать план	Порядок
	контроль	мероприятий по	мероприятий по	организации
	эффективности	медицинской	медицинской	медицинской
	мероприятий по	реабилитации	реабилитации	реабилитации и
	медицинской	пациентов с	пациентов с	порядок
	реабилитации	заболеваниями	заболеваниями	организации
	при	бронхолегочной	бронхолегочной	санаторно-
	заболеваниях	системы в	системы в соответствии	курортного лечения
	бронхолегочной	соответствии	действующим	Основы и методы
	системы, в том	действующим	порядком организации	медицинской
	числе при	порядком организации	медицинской	реабилитации
	реализации	медицинской	реабилитации и	пациентов с
	индивидуальных	реабилитации и	порядком организации	заболеваниями
	программ	порядком организации	санаторно-курортного	бронхолегочной
	реабилитации	санаторно-курортного	лечения	системы
	или абилитации	лечения.	Определять	Побочные эффекты
	инвалидов	Направление	медицинские показания	и возможные
	ппразищов	пациентов с к врачам	для проведения	осложнения
		специалистам для	мероприятий	медицинской
		назначения санаторно-	медицинской	реабилитации
		курортного лечения и	реабилитации и	пациентов при
		проведения	санаторно-курортного	заболеваниях
		мероприятий	лечения пациентам с	бронхолегочной
		медицинской	заболеваниями	системы и методы
		реабилитации, в том	бронхолегочной	их предотвращения
		числе при реализации	системы	Медицинские
		индивидуальной	Проводить	показания и
		программы	медицинскую	медицинские
		реабилитации	реабилитацию	противопоказания к
		Проведение	пациентов с	проведению
		мероприятий по	заболеваниями	реабилитационных
		медицинской	бронхолегочной	мероприятий для
		реабилитации в	системы	пациентов с
		объеме компетенции	Определять	заболеваниями
		врача-пульмонолога	медицинские показания	бронхолегочной
		при заболеваниях	для направления	системы
		бронхолегочной	пациентов с	Медицинские
		системы.	заболеваниями	показания и
			бронхолегочной	медицинские
			системы к врачам-	противопоказания к
			специалистам для	санаторно-
			назначения и	курортному
			проведения	лечению пациентов
			мероприятий	с заболеваниями
			медицинской	бронхолегочной
			реабилитации	системы
			,	Медицинские
	1	1	1	

				показания для
				направления
				пациентов с
				заболеваниями
				бронхолегочной
				системы к врачам-
				специалистам для
				назначения
				мероприятий
				медицинской
THE C	T	T.	77	реабилитации
ПК-6	Проведение и	Пропаганда здорового	Проводить санитарно-	Нормативные
	контроль	образа жизни, включая	гигиеническое	правовые акты,
	эффективности	побуждение к отказу	просвещение населения	регламентирующие
	мероприятий по	от курения,	по формированию	порядки
	профилактике и	профилактика	здорового образа	проведения
	Уровень	заболеваний	жизни, включая	диспансерного
	формированию	бронхолегочной	формирование	наблюдения
	здорового образа	системы	побуждения к отказу от	пациентов с
	жизни и	Проведение	курения, и	заболеваниями
	санитарно-	диспансерного	профилактике	бронхолегочной
	гигиеническому	наблюдения за	заболеваний	системы.
	просвещению	пациентами с	бронхолегочной	Формы и методы
	населения	выявленными	системы	санитарно-
		хроническими	Проводить	гигиенического
		заболеваниями	диспансерное	просвещения,
		бронхолегочной	наблюдение за	работы по
		системы в	пациентами с	формированию
		соответствии с	выявленными	элементов
		действующими	хроническими	здорового образа
		порядками оказания	заболеваниями	жизни, в том числе
		медицинской помощи,	бронхолегочной	программ
		клиническими	системы.	снижения
		рекомендациями	Проводить	потребления
		(протоколами	индивидуальные и	табака,
		лечения) по вопросам	групповые занятия с	предупреждения и
		оказания медицинской	пациентами при	борьбы с
		помощи, с учетом	хронических заболеваниях	немедицинским потреблением
		стандартом медицинской помощи	бронхолегочной	наркотических
		Проведение	•	-
		проведение индивидуальных и	системы по принципам самоповедения и	средств и психотропных
		групповых занятий с	самоконтроля.	веществ.
		пациентами при	Назначать и проводить	Основы здорового
		хронических	профилактические	образа жизни,
		заболеваниях	мероприятия	методы его
		бронхолегочной	пациентам с	формирования.
		системы по	заболеваниями	Формы и методы
		принципам	бронхолегочной	санитарно-
		самоповедения и	системы с учетом	гигиенического
		самоконтроля	факторов риска.	просвещения среди
		Назначение и	Контролировать	пациентов (их
	l	The state of the s	Tempompobarb	пационтов (пл

		ти оположима	226-42-42-42-4	201011111
		проведение	соблюдение пациентом	законных
		профилактических	профилактических	представителей),
		мероприятий	мероприятий	медицинских
		пациентам с	Разрабатывать и	работников по
		заболеваниями	реализовывать	вопросам
		бронхолегочной	программы	профилактики
		системы с учетом	формирования	заболеваний
		факторов риска.	здорового образа	бронхолегочной
		Формирование	жизни, в том числе	системы.
		программ здорового	программы снижения	Принципы и
		образа жизни, включая	потребления табака,	особенности
		программы снижения	предупреждения и	профилактики
		потребления алкоголя	борьбы с	возникновения или
		и табака,	немедицинским	прогрессирования
		-	потреблением	заболеваний
		предупреждения и	_	
		борьбы с	наркотических средств	бронхолегочной
		немедицинским	и психотропных	системы и их
		потреблением	веществ	последствий.
		наркотических		Медицинские
		средств и		показания и
		психотропных		медицинские
		веществ		противопоказания к
				применению
				методов
				профилактики
				заболеваний
				бронхолегочной
				системы у
				•
				,
				действующими
				порядками
				оказания
				медицинской
				помощи.
				Принципы и
				особенности
				оздоровительных
				мероприятий среди
				пациентов с
				хроническими
				заболеваниями и
				последствиями
				заболеваний
				бронхолегочной
TITC O			D.	системы
ПК-8	Оказание	Оценка состояния	Распознавать	Методика сбора
	медицинской	пациентов,	состояния,	жалоб и анамнеза у
	помощи в	требующего оказания	представляющие угрозу	пациентов (их
	экстренной	медицинской помощи	жизни пациентов,	законных
	форме	в экстренной форме	включая состояние	представителей)
			клинической смерти	
L	1	1		

Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно функций важных организма человека (кровообращения (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

(остановка жизненно функций важных организма человека (кровообращения (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях. представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно функций важных организма человека (кровообращения (или) дыхания) Применять лекарственные препараты медицинские изделия оказании медицинской помощи в экстренной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации

Метолика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

7. Календарный учебный план.

Категория обучающихся: врач –пульмонолог, врач- фтизиатр, врач – лечебник (врач - терапевт участковый), врач - инфекционист, врач- рентгенолог, специалистов по медицинской реабилитации, врач-анестезиолог-реаниматолог, специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Трудоёмкость: 36 ак. ч. **Форма обучения:** очная

Образовательный процесс по программе может осуществляться в течение всего учебного года

Код	Наименование разделов,	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	Всего	го В том числе				Форма контроля
	дисциплин и тем						часов	Л	ОСК	ПЗ	C3	
1.	Внебольничная пневмония	6					6	2		4		
1.1.	Определение. Этиология. Патогенез внебольничной пневмонии	1					1	1				
1.2.	КФ внебольничной пневмонии в соответствие с МКБ-10 и др.	3					3	1		2		Промежуточный контроль
1.3.	Сравнительный анализ особенностей пневмоний, вызванных различными возбудителями	1					1			1		Промежуточный контроль
1.4.	Факторы риска пневмоний	1					1			1		Промежуточный контроль
2.	Клинические рекомендации. Последние изменения		4				4	2		2		T/K
2.1.	Организационные подходы к лечению ВП		2				2	2		2		Промежуточный контроль
3	Оказание помощи пациентам с		2	6	6		14	2		12		T/K
	ВП в амбулаторных условиях.											
3.1.	Диагностические методы исследования внебольничной пневмонии и уровень убедительности		2	2,5			4,5	0,5		4		Промежуточный контроль
3.2.	Критерии для госпитализации пациентов с внебольничной пневмонией			3,5	1		4,5	0,5		4		Промежуточный контроль
3.3.	Критерии ВП тяжелого течения				5		5	1		4		Промежуточный контроль

4	Антибактериальная терапия ВП					6	6	2	4	T/K
4.1.	Показание к антибактериальной терапии. Оценка эффективности антибактериальной терапии					2	2	1	1	Промежуточный контроль
4.2	Антибактериальная терапия внебольничной пневмоний у амбулаторных больных					1	1		1	Промежуточный контроль
4.3	Антибактериальная терапия гнойно-деструктивных осложнений внебольничной пневмонии					2	2	1	1	Промежуточный контроль
4.4.	Оценка эффективности лечения ВП					1	1		1	Промежуточный контроль
	Итоговая аттестация	1	1	1	1	2	6			Зачёт
Всего		7	7	7	7	8	36	8	22	6

* ПЗ - практические занятия, Л-лекции, ОСК-обучающий симуляционный комплекс; Т/К текущий контроль

8. Рабочая программа по теме «Внебольничная пневмония в амбулаторной практике».

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов								
1	Раздел «Внебольничная пневмония»								
1.1.	Определение. Этиология. Патогенез.								
1.2.	$K\Phi$ внебольничной пневмонии в соответствие с MKE 10 и ∂p .								
1.3.	Сравнительный анализ особенностей пневмоний, вызванных различными возбудителями								
1.4.	Факторы риска пневмоний								
2	Раздел «Клинические рекомендации. Последние изменения»								
2.1.	Организационные подходы к лечению ВП								
3	Раздел «Оказание помощи пациентам с ВП в амбулаторных условиях»								
3.1.	Диагностические методы и уровень убедительности								
3.2.	Критерии для госпитализации								
3.3.	Критерии ВП тяжелого течения								
4	Раздел «Антибактериальная терапия ВП»								
4.1.	Показание к антибактериальной терапии. Оценка эффективности антибактериальной терапии								
4.2.	Антибактериальная терапия внебольничной пневмоний у амбулаторных больных								
4.3.	Антибактериальная терапия гнойно-деструктивных осложнений внебольничной пневмонии								

9. Организационно-педагогические условия реализации программы

9.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций Тематика лекционных занятий:

Nº Nº	Тема лекции	Содержание	Технология проведения	Совершен ствуемые компетен ции
1	Определение. Этиология. Патогенез внебольничной пневмонии	1.1. Определение. Этиология. Патогенез ВП	Видеоконфе ренция, он-лайн чат	ПК-1, ПК- 3, ПК-6, ПК-8
2	КФ внебольничной пневмонии в соответствие с МКБ 10 и др.	2.1. Классификация. 2.2. Этиологическая классификация острой дыхательной недостаточности (принятая в клинической практике).	Видеоконфе ренция, он-лайн чат	ПК-1, ПК- 3, ПК-6, ПК-8
3	Организационные подходы к лечению ВП	3.1. Этиотропная терапия 3.1.1 Противовирусная терапия 3.1.2. Антибактериальная терапия. 3.2. Патогенетическая терапия. 3.3. Интенсивная терапия.	Видеоконфе ренция, он-лайн чат	ПК-1, ПК- 3, ПК-6, ПК-8
4	Диагностические методы исследования внебольничной	4.1. Лабораторные и инструментальные методы исследования внебольничной пневмонии.	Видеоконфе ренция, он-лайн чат	ПК-1, ПК- 3, ПК-6, ПК-8

			1	1
	пневмонии и уровень			
	убедительности			
5	Критерии для	5.1.Критерии для госпитализации	Видеоконфе	ПК-1, ПК-
	госпитализации	пациентов с внебольничной	ренция,	3, ПК-6,
	пациентов с	пневмонией	он-лайн чат	ПК-8
	внебольничной			
	пневмонией			
6	Критерии ВП	6.1. Клинические	Видеоконфе	ПК-1, ПК-
	тяжелого течения	6.2. Лабораторные	ренция,	3, ПК-6,
			он-лайн чат	ПК-8
7	Показание к	7.1.Показание к антибактериальной	Видеоконфе	ПК-1, ПК-
	антибактериальной	терапии.	ренция,	3, ПК-6,
	терапии. Оценка	7.2. Первоначальная оценка	он-лайн чат	ПК-8
	эффективности	эффективности антибактериальной		
	антибактериальной	терапии		
	терапии	7.3. Критерии достаточности		
		антибактериальной терапии:.		
8	Антибактериальная	8.1.Начальные мероприятия	Видеоконфе	ПК-1, ПК-
	терапия гнойно-	интенсивной терапии и борьба с	ренция,	3, IIK-6,
	деструктивных	инфекцией.	он-лайн чат	ПК-8
	осложнений	8.2. Критерии тяжелого течения ВП и	on numin num	1111-0
	внебольничной	необходимость ведения пациента в		
	пневмонии	ОИТ		
		1 1		
		гнойно-деструктивных осложнений		
		внебольничной пневмонии		

Тематика практических занятий

Nº Nº	Тема занятия	Содержание	Технология проведения	Совер шенст вуемы е компе тенци и
1	КФ внебольничной пневмонии в соответствие с МКБ-10	1.1. КФ внебольничной пневмонии в соответствие с МКБ 10	аудиторно	ПК-1, ПК-3, ПК-6, ПК-8
2	Сравнительный анализ особенностей пневмоний, вызванных различными возбудителями	2.1. Сравнительный анализ особенностей пневмоний, вызванных различными возбудителями	аудиторно	ПК-1, ПК-3, ПК-6, ПК-8
3.	Факторы риска пневмоний	3.1. Факторы риска пневмоний	аудиторно	ПК-1, ПК-3, ПК-6, ПК-8
4.	Организационные подходы к лечению ВП	4.1. Этиотропная терапия 1 Противовирусная терапия 2. Антибактериальная терапия. 4.2. Патогенетическая терапия.	аудиторно	ПК-1, ПК-3, ПК-6, ПК-8

		4.3. Интенсивная терапия.		
5	Диагностические методы исследования внебольничной пневмонии и уровень убедительности	5.1. Лабораторные и инструментальные методы исследования внебольничной пневмонии.	аудиторно	ПК-1, ПК-3, ПК-6, ПК-8
6	Критерии для госпитализации пациентов с внебольничной пневмонией	6.1.Критерии для госпитализации пациентов с внебольничной пневмонией	аудиторно	ПК-1, ПК-3, ПК-6, ПК-8
7	Критерии ВП тяжелого течения	7.1. Клинические 7.2. Лабораторные	аудиторно	ПК-1, ПК-3, ПК-6, ПК-8
8	Показание к антибактериальной терапии. Оценка эффективности антибактериальной терапии	 8.1. Показание к антибактериальной терапии. 8.2. Первоначальная оценка эффективности антибактериальной терапии 73.Критерии достаточности антибактериальной терапии: 	аудиторно	ПК-1, ПК-3, ПК-6, ПК-8
9	Антибактериальная терапия внебольничной пневмоний у амбулаторных больных	9.1. Рекомендации по эмпирической антибактериальной терапии в амбулаторных условиях. 9.2 Парентеральное введение антибиотиков в амбулаторных условиях 9.3. Режим дозирования антибактериальных препаратов для эмпирической терапии внебольничной пневмонии у взрослых 9.4. Клинические признаки и состояния, не являющиеся показанием для продолжения антибактериальной терапии или замены АМП	аудиторно	ПК-1, ПК-3, ПК-6, ПК-8
10	Антибактериальная терапия гнойно- деструктивных осложнений внебольничной пневмонии	10.1. Начальные мероприятия интенсивной терапии и борьба с инфекцией. 10.2. Критерии тяжелого течения ВП и необходимость ведения пациента в ОИТ 10.3. Антибактериальная терапия гнойно-деструктивных осложнений внебольничной пневмонии	аудиторно	ПК-1, ПК-3, ПК-6, ПК-8
11	Оценка эффективности лечения ВП	11.1.Критерии эффективности антибактериальной терапии.	аудиторно	ПК-1, ПК-3, ПК-6, ПК-8

ДОТ и ЭО осуществляется на платформе Электронно-информационной образовательной среды СамГМУ https://samsmu.ru/edu/

9.2. Учебно-методическое и информационное обучение:

Основная литература:

				Кол-во экземпляров		
п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	в библиотек е	на кафедре	
1	2	3	4	7	8	
1.	Чучалин, А.Г. Пульмонология. Национальное руководство [Текст]	А.Г. Чучалин, С.И. Овчаренко, В.Н. Абросимов, Авдеев С.Н.	Москва, 2016.	5	1	
2.	2Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Revised 2016 // www.goldcopd.com.			3	1	
3.	Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых	А.Г. Чучалин, А.И. Синопальников, Р.С. Козлов, С.Н. Авдеев:	Клинические рекомендаци и. Москва, 2014 91 с.	3	1	
5.	Заболевания органов дыхания (профилактика, диагностика, лечение) ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России (учебное пособие)	Б.Е. Бородулин, Е.А. Бородулина, Е.С. Вдоушкина, Л.В. Поваляева	Самара: ООО «Офорт», 2019г294с.	2	10	
6	Заболевания органов дыхания (рекомендовано советом УМО в системе ВО и СПО в качестве учебное пособия по направлению специалитета « Лечебное дело»)	Б.Е. Бородулин, Е.А. Бородулина, Е.С. Вдоушкина, Л.В. Поваляева	Москва, КНОРУС, 2021 260 с (специалитет)	2	15	

Базы данных, информационно- справочные системы:

- 1. http://www.4medic.ru/ информационный портал для врачей и студентов
- 2. http://www.sportmedicine.ru электронные медицинские книги
- 3. <u>www.pubmed.com</u> электронная база данных медицинских и биологических публикаций.
- 4. http://elibrary.ru/defaultx.asp научная электронная библиотека.
- 5. http://www.infostat.ru/ электронные версии статистических публикаций.
- 6. http://diss.rsl.ru/ электронная библиотека диссертаций РГБ.
- 7. https://edu.rosminzdrav.ru/ Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России [Электронный ресурс].
- 8. http://fzma.ru/ Методический Центр аккредитации специалистов.
- 9. http://www.consultant.ru Компьютерная справочная правовая система. «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс].
- 10. http://www.biblioclub.ru/ электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн».
- 11. https://www.medlib.ru ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU».
- 12. http://www.rosmedlib.ru Электронная медицинская библиотека «Консультант врача».
- 13. http://lib.szgmu.ru/ Фундаментальная библиотека СЗГМУ им. И.И. Мечникова и электронные образовательные ресурсы.
- 14. https://rosomed.ru/ Российское Общество Симуляционного Обучения в Медицине.

9.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- 1. Учебные аудитории, оснащенные маттриалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- 2. Клинические базы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;
- 3. Дистанционные и электронные ресурсы для самостоятельной подготовки обучающихся,
- в частности Электронно-информационная образовательная среда СамГМУ https://samsmu.ru/edu/

9.4. Кадровое обеспечение

Реализация программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим их специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей, имеющих ученую степень, составляет 100 %. В учебном процессе участвуют 6 человек.

Из них 1 заведующий кафедрой профессор д.м.н.; профессор, д.м.н., профессор кафедры 1 человек, доценты к.м.н. 4 человека. Доля работников, имеющих профессиональное образование по специальности фтизиатрия и имеющие стаж работы во фтизиатрии не менее 3 лет, составляет 100%.

10. Формы контроля и аттестации

- 10.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме опроса.
- 10.2. Промежуточный контроль проводится в форме опроса
- 10.3. Итоговая аттестация обучающегося по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета, предусматриваемые ответы на контрольные вопросы и прохождение тестирования.
- 10.4. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренным учебным планом.
- 10.5. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

11. Оценочные средства

11.1 Вопросы для самоконтроля.

- 1. Определение. Этиология. Патогенез ВП
- 2 Классификация ВП.
- 3. Этиологическая классификация острой дыхательной недостаточности (принятая в клинической практике).
- 4. Этиотропная терапия ВП.
- 5. Лабораторные и инструментальные методы исследования внебольничной пневмонии.
- 6. Критерии для госпитализации пациентов с внебольничной пневмонией
- 7. Показание к антибактериальной терапии при ВП.
- 8. Первоначальная оценка эффективности антибактериальной терапии
- 9. Начальные мероприятия интенсивной терапии и борьба с инфекцией при ВП.
- 10 Критерии тяжелого течения ВП и необходимость ведения пациента в ОИТ
- 11. Антибактериальная терапия гнойно-деструктивных осложнений внебольничной пневмонии.

11. 2. Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите правильные ответы

- 1. БОЛЬНОЙ 35 ЛЕТ, ЗАБОЛЕЛ ОСТРО. БЕСПОКОИТ КАШЕЛЬ С НЕБОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ СЛИЗИСТОЙ МОКРОТЫ, ОБЩАЯ СЛАБОСТЬ, СУБФЕБРИЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА. ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ЯСНЫЙ. В ЛЕГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ЕДИНИЧНЫЕ ВЛАЖНЫЕ СРЕДНЕПУЗЫРЧАТЫЕ ХРИПЫ И СУХИЕ ЖУЖЖАЩИЕ РАССЕЯНЫЕ. ВАШ ДИАГНОЗ:
- А. Пневмония
- Б. Экссудативный плеврит
- В. Острый бронхит.
- 2. ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ:
 - A. Streptococcus pneumoniae
 - Б. Legionella pneumofila
 - B. Mycoplasma pneumoniae
 - Γ.Clostridium dificile
- 3. У БОЛЬНОГО ПРИ ПУНКЦИИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПОЛУЧЕНА СВЕТЛО-ЖЕЛТАЯ ЖИДКОСТЬ С УДЕЛЬНЫМ ВЕСОМ 1018, С СОДЕРЖАНИЕМ белка 30 г/л, ЛДГ 1,9 ммоль/л/ч. Определите характер жидкости:
- А. Экссудат
- Б. Транссудат.

4.ВЕДУЩИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ:

- А. Рентгенография грудной клетки
- Б. Рентгеноскопия грудной клетки
- В. МРТ грудной клетки
- Г. КТ грудной клетки
- 5. ТЯЖЕСТЬ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ МОЖЕТ БЫТЬ ОЦЕНЕНА:
 - А. По уровню прокальцитонина
 - Б. По устойчивости возбудителя к антибиотикам
 - В. По длительности лихорадки
- 6. ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ:
 - А. Стрептококк

- Б. Легионелла
- В. Стафилококк
- Г. Пневмококк.
- 7. У БОЛЬНОГО ПЕРЕЛОМ БЕДРА. МЕСЯЦ НАХОДИЛСЯ НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ. ВНЕЗАПНО ВОЗНИКЛА ОДЫШКА, ПОЯВИЛИСЬ ЛОКАЛИЗОВАННЫЕ ПОД ПРАВОЙ ЛОПАТКОЙ ВЛАЖНЫЕ И СУХИЕ ХРИПЫ. СНИЗИЛОСЬ АД. НА ЭКГ ПОЯВИЛСЯ ГЛУБОКИЙ S В І ОТВЕДЕНИИ, ГЛУБОКИЙ Q В ІІІ ОТВЕДЕНИИ, УВЕЛИЧИЛАСЬ АМПЛИТУДА ЗУБЦА Р В ІІ, ІІІ, AVR-ОТВЕДЕНИЯХ. НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ИНФИЛЬТРАЦИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ В НИЖНЕЙ ДОЛЕ ПРАВОГО ЛЕГКОГО. ВАШ ДИАГНОЗ:
- А. Инфаркт миокарда
- Б. Тромбоэмболия легочной артерии
- В. Пневмония.
- 8. ПРИ ПНЕВМОНИИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ЭКССУДАТИВНЫМ ПЛЕВРИТОМ ПОКАЗАНО:
 - А. Пунктировать плевральную полость
 - Б. Заменить антибиотики
 - В. Назначить НПВП
 - Г. Назначить глюкокортикостероиды
- 9. ВИД ПНЕВМОНИИ ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНО ОТДЕЛЕНИЕ МОКРОТЫ ШОКОЛАДНОГО ЦВЕТА С ЗАПАХОМ ПРИГОРЕЛОГО МЯСА, БЫСТРОЕ (В ТЕЧЕНИЕ 24-48 ЧАСОВ) РАЗВИТИЕ ЛЕГОЧНОЙ ДЕСТРУКЦИИ. НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ СО СДВИГОМ ЛЕЙКОФОРМУЛЫ ВЛЕВО ЗА СЧЕТ ПАЛОЧКОЯДЕРНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ
 - А. Клебсиелла пневмонии (фриндлеровская)
 - Б. Стафилококковая
 - В. Пневмококковая

10.ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕТЯЖЕЛОЙ ПНЕВМОНИИ:

- А. Индивидуальна, антибактериальная терапия может быть завершена спустя 4 дня после нормализации температуры
 - Б. Составляет до 10 дней
 - В. Не зависит от возбудителя пневмонии

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1	В
2	B A
2 3 4 5 6 7 8	A A
4	A
5	A
6	Γ
7	A Γ δ A
8	A
	A
10	A

Критерии итоговой аттестации врача по программе «Внебольничная пневмония в амбулаторной практике».

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Внебольничная пневмония в амбулаторной практике», проводится в форме зачета и должна выявлять теоритическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Внебольничная пневмония в амбулаторной практике».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Внебольничная пневмония в амбулаторной практике». И успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании.

Собеседование:

Зачтено - врач глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно указывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполненных работ.

Не зачтено- врач не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы и задачи.

При оценивании тестовых заданий процент правильных ответов трансформируется в оценку по пятибалльной системе:

Критерий (показатель)	Оценка
91-100% верных ответов	«Отлично»
81-90% верных ответов	«Хорошо»
71-80% верных ответов	«Удовлетворительно»
Менее 71% верных ответов	«Неудовлетворительно»

Зачет по практическим навыкам:

Зачтено- 70 % и выше правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту; Не зачтено- меньше 70% правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту

12. Нормативные правовые акты.

- Приказ 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»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 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 здравоохранения РФ от 15 марта 2021 г. N 205н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования";
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.

Лист изменений

No	Дата	№ протокола	Содержание изменения	Подпись
	внесения	заседания кафедры,		
	изменений	дата		