

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., МВА
С.А. Палезовская

« 14 » марта 2022 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.45- ПУЛЬМОНОЛОГИЯ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 ЧАСОВ
ПО ТЕМЕ «РЕСПИРАТОРНАЯ ПОДДЕРЖКА В ЛЕЧЕНИИ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ»
Форма обучения очная**

Программа рассмотрена и утверждена
на заседании кафедры
(протокол № 6 дата 12.03.2022)
Зав. кафедрой фтизиатрии и пульмонологии,
профессор, д.м.н. Е.А. Бородулина

« 12 » 03 2022 г.

Самара 2022г.

1. Состав рабочей группы

По разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Респираторная поддержка в лечении заболеваний легких», основная специальность «пульмонология», дополнительные специальности «терапия», «инфекционные болезни», «анестезиология и реанимация», «рентгенология», «фтизиатрия», «организация здравоохранения и общественное здоровье», «эпидемиология».

№ п/п	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1	Бородулина Елена Александровна	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой	ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава РФ
2	Бородулин Борис Евгеньевич	д.м.н., профессор	профессор	ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава РФ
3	Амосова Евгения Андреевна	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава РФ
4.	Вдоушкина Елизавета Сергеевна	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава РФ

2. Рецензенты.

3. Аннотация.

В России болезни органов дыхания занимают первое место в структуре общей заболеваемости и 4-е место в структуре смертности населения, что определяет их высокое социальное бремя. Продолжительность жизни больных с хроническими заболеваниями органов дыхания в России на 10-15 лет меньше, чем в развитых странах Европы.

Врачи, оказывающие помощь пациентам с заболеваниями легких, заинтересованы оказывать помощь, основанную на самых последних научных открытиях и достижениях.

Наряду с амбулаторным ведением пульмонологических больных, неотложная помощь чаще требуется в отделениях пульмонологии и реанимации интенсивной терапии.

Перечень необходимых исследований диагностического плана, критерии оценки эффективности терапии, показания к госпитализации, протоколы и стандарты оказания помощи при различных заболеваниях органов дыхания в ОРИТ важны не только для пульмологов, но и для врачей различных специальностей.

Новейшие методики респираторной поддержки, оказание помощи пациентам с поражением легких при Ковид-19 актуальны в период пандемии и распространения вирусных инфекций.

4. Общие положения

4.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Респираторная поддержка в лечении заболеваний легких» (далее Программа)

специальность «пульмонология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.
Трудоемкость освоения – 36 академических часа.

4.3. Направленность Программы заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей: пульмонологов, терапевтов, фтизиатров, инфекционистов, рентгенологов, организаторов здравоохранения, анестезиологов-реаниматологов, эпидемиологов по вопросам формирования алгоритма оказания медицинской помощи при лечении пациентов с поражением легких, требующих респираторной поддержки, 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, врачей –эпидемиологов, специалистов в области организации здравоохранения и общественного здоровья к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

4.4. Цель программы-систематизация, 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: врачей-пульмонологов и у специалистов дополнительных специальностей: врачей-терапевтов, врачей-инфекционистов, врачей-эпидемиологов, врачей-фтизиатров, врачей анестезиологов-реаниматологов, врачей-рентгенологов, специалистов 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 поражением легких, дыхательной недостаточностью.

2.Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам дыхательной недостаточности, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача-пульмонолога, врача-лечебника (врача - терапевта участкового), врача-фтизиатра, врача-инфекциониста, врача-анестезиолога-реаниматолога, врача-рентгенолога, врач-эпидемиолога , специалиста 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 А/01.8 «Диагностика заболеваний бронхолегочной системы», А/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 санитарно-гигиеническому 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–рентгенолог в соответствии с трудовой функцией А/01.8 «Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитнорезонансно-томографических исследований и интерпретация их результатов», А/04.8 «Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме» из профстандарта по специальности «Врач – рентгенолог», 2019г.;

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

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», 2018г.;

врач -эпидемиолог в соответствии с трудовой функцией А/01.8 «Организация и проведение эпидемиологического надзора (мониторинга) и контроля инфекционных заболеваний, в том числе инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)» из профстандарта по специальности «Врач- эпидемиолог», 2018г.;

специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья в соответствии с трудовой функцией С/01.7 «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 подэлементы. 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 программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)	Код	Трудовая функция	Уровень квалификации
------------------------	---	-----	------------------	----------------------

Респираторная поддержка в лечении заболеваний легких	Врач-пульмонолог	A/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной Системы	8
		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
	Врач анестезиолог-реаниматолог	A/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	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- фтизиатр	B/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи	8
	врач -эпидемиолог	A/01.8	Организация и проведение эпидемиологического надзора (мониторинга) и контроля инфекционных заболеваний, в том числе инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП)	
	Специалист в области организации	C/01.8	Организация деятельности структурного	8

	здравоохранения и общественного здоровья		подразделения медицинской организации	
--	--	--	---------------------------------------	--

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», «фтизиатрия», «терапия», «инфекционные болезни», «рентгенология», «организация здравоохранения».

5.2. 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-лечебник (врач-терапевт участковый)», «Врач-инфекционист», «Врач-фтизиатр», «Врач анестезиолог-реаниматолог», «Врач рентгенолог», «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ПК-1	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или у лиц, осуществляющих уход. Физикальное обследование пациентов. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или у лиц, осуществляющих уход. Интерпретировать и анализировать полученную информацию. Применять методы осмотра и физикального обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Порядок оказания 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

		клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка тяжести состояния пациентов Определение функции легких, вида и степени дыхательной (легочной) недостаточности. Оценка состояния органов грудной клетки по полученным результатам лабораторных и инструментальных исследований. Оценка расстройств дыхания во время сна Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов дифференциальная диагностика заболеваний бронхолегочной системы Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования. Проводить диагностику с 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 и инструментального исследования Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы на консультацию к врачам-специалистам Интерпретировать и анализировать полученную информацию от врачей-специалистов Оценивать тяжесть состояния пациентов с	бронхолегочной системы МКБ Классификация функциональных нарушений и осложнений при заболеваниях бронхолегочной системы Клиническая и рентгенологическая 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 помощи в неотложной форме при заболеваниях бронхолегочной системы Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате
--	--	--	---	---

		стационарных условиях	заболеваниями бронхолегочной системы Проводить дифференциальную диагностику заболеваний бронхолегочной 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	лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с подозрением на заболевания бронхолегочной системы.
ПК-2	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания	Разрабатывать план лечения Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание. Назначать немедикаментозную терапию Проводить респираторную поддержку, в том числе кислородотерапию, СИПАП-терапию, неинвазивную вентиляцию легких в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы

		Проведение респираторной поддержки, в том числе кислородотерапии, терапию в режиме искусственной вентиляции лёгких постоянным положительным давлением (далее - СИПАП-терапия), неинвазивной вентиляции легких в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) применения медицинских изделий,	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента, имеющихся коморбидных состояний, беременности Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы	Медицинские показания и медицинские противопоказания к 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 с заболеваниями бронхолегочной системы Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	--	---	---

		немедикаментозной терапии Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в неотложной форме		
ПК-8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (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 важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (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 важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Методика 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 – лечебник (врач - терапевт участковый), врач - фтизиатр, врач - инфекционист, врач-анестезиолог-реаниматолог, врач- рентгенолог, врач-эпидемиолог, 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, дисциплин и тем	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	Всего часов	В том числе				Форма контроля
								Л	ОСК	ПЗ	СЗ	
1.	Дыхательная недостаточность	6					6	2		4		
1.1.	Определение. Этиология. Патогенез.											
1.2.	Виды гипоксии	3					3	1		2		Промежуточный контроль
1.3.	Классификация дыхательной недостаточности	1,5					1,5	0,5		1		Промежуточный контроль
1.4.	Острая дыхательная недостаточность	1,5					1,5	0,5		1		Промежуточный контроль
2.	Отделение реанимации и интенсивной терапии в пульмонологии		4				4	2		2		Т/К
2.1.	Отделение реанимации и интенсивной терапии в пульмонологии		4				4	2		2		Промежуточный контроль
3	Оказание помощи пациентам с заболеванием органов дыхания в ОРИТ пульмонологического профиля).		2	7	5		14	2		12		Т/К
3.1.	Критерии для госпитализации в отделение реанимации и интенсивной терапии		2	2,5			4,5	0,5		4		Промежуточный контроль
3.2.	Порядок оказания реанимационной помощи в отделении реанимации и интенсивной терапии пульмонологического профиля.			4,5			4,5	0,5		4		Промежуточный контроль
	Критерии крайне тяжелой дыхательной недостаточности				5		5	1		4		Промежуточный контроль
4	Респираторная поддержка				1	3	4	1		3		Т/К

4.1.	Показание к неотложной и длительной (ДКТ) кислородотерапии.				1	1,5	2,5	1		1,5		Промежуточный контроль
4.2	Неинвазивная вентиляция легких (БИПАП-терапия). Инвазивная вентиляция легких (ИВЛ).					1,5	1,5			1,5		Промежуточный контроль
5	Респираторная поддержка и ингаляционная терапия					2	2			2		Т/К
5.1.	Оценка эффективности лечения дыхательной недостаточности при респираторной поддержке.					2	2			2		Промежуточный контроль
Итоговая аттестация		1	1	1	1	2	6					Зачёт
Всего		7	7	8	7	7	36	7		23		6

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

8. Рабочая программа «Респираторная поддержка в лечении заболеваний легких»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1	Раздел «Теоретические основы респираторной медицины»
1.1.	<i>Дыхательная недостаточность. Определение. Этиология. Патогенез</i>
1.2	<i>Острая дыхательная недостаточность.</i>
1.3	<i>Гипоксия. Виды гипоксии</i>
1.4	<i>Классификация дыхательной недостаточности</i>
1.2.	<i>Способы верификации диагноза туберкулез</i>
1.5.	Раздел «Интенсивная терапия при дыхательной недостаточности»
2.1.	<i>Структура пульмонологического отделения и отделения ОРИТ в пульмонологии</i>
3	Раздел «Этиологическая классификация острой дыхательной недостаточности»
3.1.	<i>Дыхательная недостаточность центрального генеза</i>
3.2.	<i>Острую дыхательную недостаточность, связанную с обструкцией дыхательных путей.</i>
3.3.	<i>Острую дыхательную недостаточность, обусловленную нарушениями нервно-мышечной передачи.</i>
3.4	<i>Другие причины ОДН</i>
4	Раздел «Клинические признаки и симптомы дыхательной недостаточности»
4.1.	<i>Симптоматика дыхательной недостаточности</i>
4.2.	<i>Клинические проявления гипоксемии, гиперкапнии,</i>
5	Раздел «Оказание реанимационной помощи пациентам с ДН»
5.1.	<i>Респираторная поддержка, виды и показания.</i>

9. Организационно-педагогические условия реализации программы

9.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций

Тематика лекционных занятий:

№ №	Тема лекции	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
1	Дыхательная недостаточность	1.1. Определение. Этиология. Патогенез. 1.2. Классификация. 1.3. Этиологическая классификация острой дыхательной недостаточности (принятая в клинической практике).	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1
2	Клинические признаки и симптомы дыхательной недостаточности.	2.1. Признаки дыхательной недостаточности: гиперкапния, гипоксемия, синдром слабости и утомления дыхательной мускулатуры, одышка	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1
3	Оказание помощи пациентам с заболеваниями	3.1. Критерии для госпитализации в отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ).	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1

	органов дыхания при дыхательной недостаточности	3.2.Порядок оказание реанимационной помощи в отделении реанимации и интенсивной терапии пульмонологического профиля.		
4	Респираторная поддержка.	4.1.Показание к неотложной и длительной (ДКТ) кислородотерапии. 4.2.Неинвазивная вентиляция легких (БИПАП-терапия). 4.3.Инвазивная вентиляция легких (ИВЛ).	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1, ПК-2, ПК-8
5	БИПАП-терапия	5.1.Показания к НВЛ (БИПАП-терапии). 5.2.Противопоказания к НВЛ (БИПАП-терапия). 5.3.Проведение лечения НВЛ (БИПАП-терапией).	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1, ПК-2, ПК-8
6	Инвазивная вентиляция легких (ИВЛ).	6.1.Показания к ИВЛ. 6.2.Режимы ИВЛ.	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1, ПК-2, ПК-8
7	Доставка ингаляционных лекарственных препаратов при неинвазивной вентиляции легких	7.1.Современные ингаляторы в лечении заболеваний легких 7.2.Оценка эффективности лечения дыхательной недостаточности при респираторной поддержке.	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1, ПК-2, ПК-8
8	Проведение лечебных и диагностических мероприятий во время реанимации и интенсивной терапии пациентов пульмонологического профиля.	8.1.Начальные мероприятия интенсивной терапии и борьба с инфекцией. 8.2.Лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью интенсивной терапии.	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1, ПК-2, ПК-8

Тематика практических занятий

№ №	Тема занятия	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
1	Дыхательная недостаточность	1.1.Определение. Этиология. Патогенез. 1.2.Диагностические критерии ДН 1.3.Вирусная пневмония – актуальная проблема современной пульмонологии	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8
2	Этиологическая классификация острой дыхательной недостаточности (принятая в клинической практике).	2.1.Травматические и экзогенные 2.2. Сосудистые 2.3. Онкологические 2.4.Инфекционные 2.5. Метаболические 2.6.Иммунологические	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8

3.	Клинические признаки и симптомы дыхательной недостаточности.	3.1. Клинические признаки при вентиляционной дыхательной недостаточности 3.2. Гипоксия - признаки 3.3. Гиперкапния – признаки. Гипоксическая гипоксия. Гемическая гипоксия. Циркуляторная гипоксия. Тканевая (гистотоксическая гипоксия).	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8
4.	Оказание помощи пациентам с заболеванием органов дыхания при дыхательной недостаточности	4.1. Оказание медицинской помощи, направленной на восстановление проходимости дыхательных путей, нормализацию газообмена и легочной вентиляции; 4.2. Определение и устранение главных причин развития синдрома ОДН; 4.3. Устранение нарушений системы кровообращения; 4.4. Симптоматическая терапия, направленная на коррекцию КОС, обезболивание, устранение гипо- или гиперволемии и пр.	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8
5	Респираторная поддержка.	5.1. Гипоксемия 5.2. Виды респираторной поддержки	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8
6	Гиперкапния	6.1. Углекислый газ и его роль в дыхании 6.2. Гипоксемическая дыхательная недостаточность, гиперкапническая дыхательная недостаточность 6.3. Показания к ИВЛ.	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8
7	Классификация ДН Стадии острой ДН	7.1. Патогенетическая классификация. 7.2. КФ По скорости развития 7.3. Критерии определения стадий 7.4. Клинические проявления стадий	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8
8	Критерии для госпитализации в отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ).	8.1. Большие критерии 8.2. Малые критерии.	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8
9	Пошаговая интерпретация газового состава крови.	9.1. Норма и отклонение показателей pH, CO ₂ , PaO ₂ 9.2. Характер нарушений метаболический, респираторный смешанный	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8
10	Лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью интенсивной терапии.	10.1. Лучевые методы исследования 10.2. Исследование функции внешнего дыхания. 10.3. Газовый состав крови. 10.4. Кислотно-щелочное состояние крови	аудиторно	ПК-1, ПК-2, 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

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотек е	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Анестезиология и интенсивная терапия: 21 взгляд на проблемы 21 века	под ред. А.М. Овечкина.-	М.: Изд. «Бином», 2011. – 408 с.	5	2
2.	Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии.	под ред. Е.Е. Баженова, В.А. Ахмедова, В.А. Остапенко.	Бином. Лаборатория знаний, 2018 – 359 с.	30	3
3.	Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких (пересмотр 2016)	Пер. с англ. под ред. А.С. Белевского.	М.: Российское респираторное общество, 2017.	3	1
4.	Хроническая обструктивная болезнь легких. Библиотека врача-специалиста	С.И. Овчаренко, И.В. Лещенко [и др.]; Под ред. А. Г. Чучалина.	- ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 192 с.	3	1
5.	Респираторная медицина. Руководство в 3 томах. – Москва, 2017.	Российское респираторное общество.	. – Москва, 2017.	3	3
6	12. Стручков, П.В. Спирометрия. Руководство [Текст] // ГЭОТАР-Медиа, 2018 – 112 с.	П.В. Стручков, Д.В. Дроздов, О.Ф. Лукина.	ГЭОТАР-Медиа, 2018 – 112 с.	3	5

Дополнительная литература

п / №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				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 рекомендации. 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», 2019г.-294с.	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. www.pubmed.com - 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 материалами 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 из 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 дыхательной недостаточности.
2. Классификация ДН.
3. Этиологическая классификация острой дыхательной недостаточности (принятая в клинической практике).
- 4.Признаки дыхательной недостаточности.
- 5.Критерии для госпитализации в отделение реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ).
- 6.Порядок оказания реанимационной помощи в отделении реанимации и интенсивной терапии пульмонологического профиля.
- 7.Показание к неотложной и длительной (ДКТ) кислородотерапии.
- 8.Неинвазивная вентиляция легких (БИПАП-терапия).
- 9.Инвазивная вентиляция легких (ИВЛ).
- 10.Показания к ИВЛ (БИПАП-терапии).
- 11.Противопоказания к ИВЛ (БИПАП-терапия).

12. Проведение лечения НВЛ (БИПАП-терапией).
13. Показания к ИВЛ.
14. Режимы ИВЛ.
15. Современные ингаляторы в лечении заболеваний легких
16. Оценка эффективности лечения дыхательной недостаточности при респираторной поддержке.

11.2. Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите правильный ответ

1. МЕТОД РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКОЙ ГИПЕРКАПНИЧЕСКОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И С ПРИЗНАКАМИ ГИПОТОНИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- 1) НИВЛ
- 2) кислородотерапия
- 3) термический гелиокс (t-He/O₂)

2. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЫСОКОПОТОЧНОЙ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ОСЛОЖНЕНИЯ

- 1) O₂-индуцированная гиперкапния
- 2) бронхоспазм
- 3) пневмоторакс

3. ДЛЯ ВЫСОКОПОТОЧНОЙ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) регуляция скорости потока
- 2) контроль объема вдоха
- 3) контроль минутной вентиляции легких

4. ПРИМЕНЕНИЕ ГЕЛИЯ КАК МЕТОДА РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ ОБУСЛАВЛИВАЮТ ЕГО ФИЗИЧЕСКИЕ И ХИМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

- 1) высокая проникающая способность
- 2) низкая растворимость в жирах и воде
- 3) низкая теплопроводность

5. В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ В НОРМЕ ПАРЦИАЛЬНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ КИСЛОРОДА

- 1) PaO₂ > 75 мм рт. ст
- 2) PaO₂ < 75 мм рт. ст
- 3) PaO₂ > 45 мм рт. ст

6. В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ В НОРМЕ ПАРЦИАЛЬНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА

- 1) PaCO₂ < 45 мм рт. ст
- 2) PaCO₂ < 75 мм рт. ст
- 3) PaCO₂ > 45 мм рт. ст

7. ПОВТОРНЫЙ АНАЛИЗ ГАЗОВОГО СОСТАВА АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ ПОСЛЕ НАЧАЛА O₂-ТЕРАПИИ ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ FIO₂ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) в течение 60 минут
- 2) в течение 5 минут
- 3) через 180 минут

8. НЕИНВАЗИВНАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ В РЕЖИМЕ ВІРАРТ – ЭТО

- 1) НИВЛ с заданной частотой дыхания и отношения вдох/выдох
- 2) НИВЛ в режиме поддержки давлением на вдохе
- 3) НИВЛ с заданным давлением каждый вдох больного

9. НЕИНВАЗИВНАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ В РЕЖИМЕ (CPAP) – ЭТО

- 1) НИВЛ в режиме непрерывного положительного давления в дыхательных путях
- 2) НИВЛ в режиме поддержки давлением на вдохе
- 3) НИВЛ в режиме с поддержкой частоты вдоха

10. НЕИНВАЗИВНАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ В РЕЖИМЕ PRESSURE SUPPORT (PS) – ЭТО

- 1) НИВЛ в режиме поддержки давлением на вдохе
- 2) НИВЛ в режиме с поддержкой частоты вдоха
- 4) НИВЛ с заданной частотой дыхания и отношения вдох/выдох

11. НЕИНВАЗИВНАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ В РЕЖИМЕ BIPHASICS POSITIVE AIRWAY PRESSURE S (BIPAP S) – ЭТО

- 1) НИВЛ в режиме непрерывного положительного давления в дыхательных путях
- 2) НИВЛ в режиме поддержки давлением на вдохе
- 3) НИВЛ в режиме с поддержкой частоты вдоха

12. НЕИНВАЗИВНАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ В РЕЖИМЕ BIPHASICS POSITIVE AIRWAY PRESSURE ST (BIPAP ST) – ЭТО

- 1) НИВЛ в режиме с поддержкой частоты вдоха
- 2) НИВЛ в режиме непрерывного положительного давления в дыхательных путях
- 3) НИВЛ с заданным давлением каждый вдох больного

13. НИЗКОПОТОЧНЫЕ МЕТОДЫ ДОСТАВКИ КИСЛОРОДА

- 1) лицевая маска
- 2) маска Вентури
- 3) маска без возвратного дыхания

14. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПРИМЕНЕНИЯ НИВЛ

- 1) коррекция гипоксемии
- 2) подготовка для перевода на ИВЛ
- 3) доставка углекислоты.

15. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЫСОКОПОТОЧНОЙ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО РЕГУЛИРОВАТЬ

- 1) температура воздушно-газовой смеси (от 31 до 37°C)
- 2) ЧДД
- 3) дыхательный объем

16. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НИВЛ

- 1) нестабильная гемодинамика
- 2) артериальная гипертензия
- 2) возраст старше 60 лет

17. РЕСПИРАТОРНАЯ ПОДДЕРЖКА – ЭТО КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) восстановление и поддержание нормального газообмена в легких и нормального газового состава артериальной крови

- 2) восстановление и поддержание нормального газообмена в легких;
- 3) восстановление нормального газового состава артериальной крови;

18 ЦЕЛЬ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОДДЕРЖАТЬ SPO₂

- 1) SpO₂ = 92-96%
- 2) SpO₂ = 88-90%
- 3) SpO₂ = 88-94%

Эталон ответа

Вопрос	Ответ
1	1
2	1
3	1
4	1
5	1
6	1
7	1
8	1
9	1
10	1
11	1
12	1
13	1
14	1
15	1
16	1
17	1
18	1

Ситуационные задачи:

Задача 1

Пациент с выраженной гипоксемией (SpO₂ < 75% на воздухе).

Задание:

Какой метод доставки и потока кислорода вы выберете?

- 1) через лицевую маску с потоком 10 л/мин;
- 2) через лицевую маску с потоком 5 л/мин;
- 3) через маску с расходным мешком с потоком 10 л/мин;
- 4) через маску с расходным мешком с потоком 5 л/мин;
- 5) через носовую канюлю потоком 10 л/мин.

Эталон ответа: 3

Задача 2

Пациент с гипоксемией $85 \text{ ? } SpO_2 \text{ ? } 92\%$.

Задание

Какой алгоритм назначения t-He/O₂ вы примените?

- 1) He – 65%, O₂ – 35% с постепенным повышением концентрации O₂ каждую 1 минуту на 2% до целевых значений $SpO_2 \text{ } 97-99\%$;
- 2) He – 70%, O₂ – 30% с постепенным повышением концентрации O₂ каждую 1 минуту на 2% до целевых значений $SpO_2 \text{ } 97-99\%$;
- 3) He – 75%, O₂ – 25% с постепенным повышением концентрации O₂ каждую 1 минуту на 2% до целевых значений $SpO_2 \text{ } 97-99\%$;
- 4) He – 79%, O₂ – 21% с постепенным повышением фракции O₂ каждую 1 минуту на 2% до достижения целевых показателей $SpO_2 \text{ } 97-99\%$;
- 5) в данном случае t-He/O₂ не применима. Необходимо проведение только НИВЛ.

Эталон ответа 2

Задача 3

Пациент с гипоксемией и риском гиперкапнии.

Задание

Какой метод доставки и потока кислорода вы выберете?

- 1) через лицевую маску с потоком 1-4 л/мин;
- 2) через лицевую маску с потоком 5-10 л/мин;
- 3) через маску с расходным мешком с потоком 1-4 л/мин;
- 4) через носовую канюлю с потоком 1-4 л/мин;+
- 5) через носовую канюлю с потоком 5-10 л/мин.

Эталон ответа 4

Задача 4

Пациент в тяжелом состоянии. Сознание – оглушение, $PaO_2 \text{ } 55 \text{ мм рт. ст.}$, $PaCO_2 \text{ } 85 \text{ мм рт. ст.}$, $SpO_2 \text{ } 74\%$, АД 105/70 мм рт. ст.

Задание

Какой метод респираторной поддержки вы выберете?

- 1) O₂ терапия;
- 2) высокопоточная кислородотерапия;
- 3) искусственная вентиляция легких (ИВЛ)
- 4) неинвазивная вентиляция легких (НИВЛ);
- 5) термическая гелий-кислородная смесь (t-HeO₂).

Эталон ответа 3

Критерии итоговой аттестации врача по программе «Респираторная поддержка в лечении заболеваний легких»

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Респираторная поддержка в лечении заболеваний легких», 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 «Респираторная поддержка в лечении заболеваний легких».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Респираторная поддержка в лечении заболеваний легких». 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

[illegible]