

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. Палевская

« 14 » марта 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.45 -ПУЛЬМОНОЛОГИЯ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 ЧАСОВ
ПО ТЕМЕ «ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ.
ДИАГНОСТИКА И ПОДХОДЫ К ЛЕЧЕНИЮ »**

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 «Хроническая обструктивная болезнь легких. Диагностика и подходы к лечению», основная специальность «пульмонология», дополнительные специальности «терапия», «рентгенология», «функциональная диагностика», «фтизиатрия», «медицинская реабилитация», «анестезиология и реанимация», «организация здравоохранения и общественное здоровье»

№ 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.

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – заболевание, характеризующееся персистирующим ограничением воздушного потока, которое обычно прогрессирует и является следствием хронического воспалительного ответа дыхательных путей и легочной ткани на воздействие ингалируемых повреждающих частиц или газов. Обострения и коморбидные состояния являются неотъемлемой частью болезни и вносят значительный вклад в клиническую картину и прогноз.

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) остается одной из важнейших проблем современного здравоохранения. В настоящее время наблюдается повсеместный рост заболеваемости, инвалидизации и смертности от ХОБЛ. Согласно прогнозам экспертов, к 2030 г. заболевание займет третье место среди причин смертности в мире.

4. Общие положения

4.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Хроническая обструктивная болезнь легких. Диагностика и подходы к лечению» (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: врачей-пульмонологов, врачей-терапевтов, врачей-фтизиатров, врачей анестезиологов-реаниматологов, врачей-рентгенологов, врачей-функциональной диагностики, специалистов по медицинской реабилитации, специалистов

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

4.3. 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-фтизиатров, врачей анестезиологов-реаниматологов, врачей-рентгенологов, врачей-функциональной диагностики, специалистов по медицинской реабилитации, 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 ХОБЛ.

2.Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам лечения ХОБЛ, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врачей-пульмонологов, врачей-терапевтов, врачей-фтизиатров, врачей анестезиологов-реаниматологов, врачей-рентгенологов, врачей-функциональной диагностики, специалистов по медицинской реабилитации, специалистов в области 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 (ул. Пионерская 48).

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- 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 функциональной диагностики в соответствии с трудовой функцией А/01.8 «Проведение исследования и оценка состояния функции внешнего дыхания» из профстандарта по специальности «Врач функциональной диагностики», 2019г.;

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.;

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.;

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

5.3. 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
------------------------	---	-----	------------------	----------------------

Хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике	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
	Врач-рентгенолог	A/05.7	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	7
		A/01.8	Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитнорезонансно-томографических	8

		A/04.8	исследований и интерпретация их результатов Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	8
	Врач функциональной диагностики	A/01.8	Проведение исследования и оценка состояния функции внешнего дыхания	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 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 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», подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «пульмонология», «фтизиатрия», «терапия», «анестезиология и реанимация», «рентгенология», «медицинская реабилитация», «функциональная диагностика», «организация здравоохранения».

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-лечебник (врач-терапевт участковый)», «Врач анестезиолог-реаниматолог», «Врач-фтизиатр», «Врач-рентгенолог», «Специалист по медицинской реабилитации», «Врач функциональной диагностики», «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, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам 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 (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	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 бронхолегочной системы МКБ Классификация функциональных нарушений и

		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 стационарных условиях	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 заболеваниями бронхолегочной системы Проводить дифференциальную	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 лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с подозрением на заболевания
--	--	---	---	--

			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	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 Проведение респираторной поддержки, в том числе кислородотерапии,	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 рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с	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 Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных

		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, немедикаментозной терапии Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями	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	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
--	--	---	---	---

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

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

		мероприятий пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом факторов риска. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	мероприятий Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний бронхолегочной системы. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний бронхолегочной системы и их последствий. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний бронхолегочной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и последствиями заболеваний бронхолегочной системы
ПК-8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Методика физикального обследования

		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	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	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 -анестезиолог- реаниматолог, врач-рентгенолог, врач- функциональной диагностики, специалист по медицинской реабилитации, специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 36 ак.ч.

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.	Этиология, патогенез ХОБЛ	2					2	2		-		-
1.1.	Этиология ХОБЛ. Патогенез ХОБЛ.	2					2	2		-		-
2.	КЛИНИКА ХОБЛ.	4	4				8	2		6		-
2.1.	Клиническая картина ХОБЛ. Определение степени тяжести ХОБЛ. Предикторы частых (> 4 в течение года) обострений.	4	4				8	2		6		Промежуточный контроль
3.	ДИАГНОСТИКА ХОБЛ.		2	6	4		12	4		8		Т/К
3.1.	Диагностика ХОБЛ.		2	4			6	2		4		Промежуточный контроль
3.2.	Дифференциальная диагностика ХОБЛ.			2	4		6	2		4		Промежуточный контроль
4.	ЛЕЧЕНИЕ ХОБЛ.				2	6	8	2		6		Т/К
4.1.	Медикаментозная терапия.				2	1	3	1		2		Промежуточный контроль
4.2.	Немедикаментозная терапия.					2,5	2,5	0,5		2		Промежуточный контроль
4.3.	Лечение обострений ХОБЛ					2,5	2,5	0,5		2		Промежуточный контроль
	Итоговое тестирование:	1	1	1	1	2	6					Зачёт
Всего		7	7	7	7	8	36	10		20		6

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

8.Рабочая программа «Хроническая обструктивная болезнь легких. Диагностика и подходы к лечению»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1	Раздел «Этиология, патогенез ХОБЛ»
1.1.	Этиология ХОБЛ. Патогенез ХОБЛ.
2	Раздел «Клиника ХОБЛ»
2.1.	Клиническая картина ХОБЛ. Определение степени тяжести ХОБЛ. Прединдикторы частых (> 4 в течение года) обострений.
3	Раздел «Диагностика ХОБЛ»
3.1.	Диагностика ХОБЛ.
3.2.	Дифференциальная диагностика ХОБЛ
4	Раздел «Лечение ХОБЛ»
4.1.	МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ. Показания для назначения бронходилататоров, глюкокортикостероидов. Эмпирическая антибактериальная терапия инфекционных обострений.
4.2.	НЕМЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ. Контролируемая кислородотерапия.
4.3.	ЛЕЧЕНИЕ ОБОСРЕНИЙ ХОБЛ. Неинвазивная вентиляция – респираторная поддержка. Протокол ведения больных с обострением ХОБЛ в отделении интенсивной терапии. Показания для госпитализации в отделение интенсивной терапии. Критерии возможной выписки из стационара при обострении ХОБЛ. Прогноз.

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	Этиология ХОБЛ. Патогенез ХОБЛ.	1.1.Определение. Этиология. Патогенез ХОБЛ. 1.2. Классификация ХОБЛ.	видеоконференция	ПК-1
2	Клиническая картина ХОБЛ.	2.1. Клиника ХОБЛ.	видеоконференция	ПК-1 ПК-3, ПК-6, ПК-2,ПК-8
3	Диагностика ХОБЛ.	2.1.Физикальноеобследование. 2.2.Лучевые методы исследования 2.3.Лабораторная диагностика.	видеоконференция	ПК-1 ПК-3, ПК-6, ПК-2,ПК-8
4	Дифференциальная диагностика ХОБЛ.	4.1. Дифференциальная диагностика ХОБЛ и БА 4.2. Дифференциальная диагностика ХОБЛ и другие хронические легочные заболевания (бронхоэктазии, туберкулез, бронхолиты, застойная сердечная недостаточность).	видеоконференция	ПК-1 ПК-3, ПК-6, ПК-2,ПК-8

5	Медикаментозная терапия.	5.1 Показания для назначения бронходилататоров, глюкокортикостероидов. 5.2. Эмпирическая антибактериальная терапия инфекционных обострений.	видеоконференция	ПК-1 ПК-3, ПК-6, ПК-2, ПК-8
6	Немедикаментозная терапия.	6.1. Контролируемая кислородотерапия.	видеоконференция	ПК-1 ПК-3, ПК-6, ПК-2, ПК-8
7	Лечение обострений ХОБЛ	7.1. Неинвазивная вентиляция – респираторная поддержка. 7.2. Протокол ведения больных с обострением ХОБЛ в отделении интенсивной терапии. 7.3. Показания для госпитализации в отделение интенсивной терапии. 7.4. Критерии возможной выписки из стационара при обострении ХОБЛ. Прогноз.	видеоконференция	ПК-1 ПК-3, ПК-6, ПК-2, ПК-8

Тематика практических занятий

№ №	Тема занятия	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
1	Клиническая картина ХОБЛ	1.1. Клиника ХОБЛ.	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8
2	Диагностика ХОБЛ.	2.1. Физикальное обследование 2.2. Признаки эмфиземы 2.3. Синдром обструкции 2.4. Клинические формы ХОБЛ у пациентов со среднетяжёлым и тяжёлым течением. 2.5. Фармакологическая проба. 2.6. Анализ факторов риска 2.7. Рентгенорадиологические исследования 2.8. Исследование крови 2.9. Исследование мокроты и др. методы	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8
4.	Дифференциальная диагностика ХОБЛ.	4.1. Дифференциальная диагностика ХОБЛ и БА 4.2. Дифференциальная диагностика ХОБЛ и другие хронические легочные заболевания (бронхоэктазии, туберкулез, бронхолиты, застойная сердечная недостаточность)	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8
5	Медикаментозная терапия.	5.1 Показания для назначения бронходилататоров, глюкокортикостероидов. 5.2. Эмпирическая антибактериальная терапия инфекционных обострений	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8

6	Немедикаментозная терапия.	6.1. Контролируемая кислородотерапия	аудиторно	ПК-1, ПК-2, ПК-8
7	Лечение обострений ХОБЛ	7.1. Неинвазивная вентиляция – респираторная поддержка. 7.2. Протокол ведения больных с обострением ХОБЛ в отделении интенсивной терапии. 7.3. Показания для госпитализации в отделение интенсивной терапии. 7.4. Критерии возможной выписки из стационара при обострении ХОБЛ. Прогноз.	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 библиотеке	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 библиотеке	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	Б.Е. Бородулин, Е.А. Бородулина, Е.С. Вдоушкина, Л.В. Поваляева	Москва, КНОРУС, 2021.- 260 с.- (специалитет)	2	15

направлению специалитета « Лечебное дело»)				
--	--	--	--	--

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 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. Этиология обострений ХОБЛ
2. Структура возбудителей от степени тяжести ХОБЛ.
3. Показаниями для назначения антибактериальной терапии.
4. Предикторы частых (> 4 в течение года) обострений.
5. Факторы риска неэффективности терапии.
6. Большие критерии.
7. Малые критерии.
8. Эмпирическая антибактериальная терапия инфекционных обострений.
9. Патогенез обострений ХОБЛ
10. Классификация ХОБЛ.
11. Индекс курильщика. Клиническое значение.
12. Диагностика обострений ХОБЛ
13. Диагностические критерии ХОБЛ.
14. Определение ХОБЛ.
15. Бронхообструкция.
16. Основные принципы лечения ХОБЛ
17. Правила применения ингаляционных бронхолитиков
18. Принципы бронхолитической терапии при ХОБЛ.
19. Особенности лечения ХОБЛ при стабильном течении.
20. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы и ХОБЛ.
21. Показания для госпитализации в отделение интенсивной терапии
22. Основные принципы кислородотерапии.
23. Критерии возможной выписки из стационара при обострении ХОБЛ.

11.2. Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите правильный ответ

1. БОЛЬНЫЕ ХОБЛ НУЖДАЮТСЯ В ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ

- 1) II группа "Д" наблюдения
- 2) III группа "Д"
- 3) I группа "Д" наблюдения

2. АБСОЛЮТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПИРОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) легочное кровотечение
- 2) высокая температура
- 3) диарея

3. ФИКСИРОВАННОЙ КОМБИНАЦИЕЙ ИГКС И β_2 -АГОНИСТА ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серевент

- 2) беродуал
- 3) серетид

4. ФИКСИРОВАННОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АХП И β 2-АГОНИСТА КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) будесонид
- 2) беродуал
- 3) беротек

5. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В МЕСТНЫЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ КУРОРТЫ ПАЦИЕНТОВ С ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ХОБЛ с легочно-сердечной недостаточностью I степени
- 2) ХОБЛ с легочно-сердечной недостаточностью II а степени
- 3) ХОБЛ с легочно-сердечной недостаточностью III степени

6. ОБЪЕМ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА В ПЕРВУЮ СЕКУНДУ В СРАВНЕНИИ С ДОЛЖНЫМ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ СТАДИИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) $> 80 \%$
- 2) 50-80%
- 3) 30- 50%

7. ОДЫШКА СМЕШАННОГО ХАРАКТЕРА, БОЧКООБРАЗНАЯ ГРУДНАЯ КЛЕТКА, КОРОБОЧНЫЙ ЗВУК ПРИ ПЕРКУССИИ, ОСЛАБЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ СОСТАВЛЯЮТ СИНДРОМ:

- 1) очагового уплотнения легочной ткани
- 2) повышенной воздушности легочной ткани
- 3) скопления воздуха в полости плевры

8. СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ХОБЛ ОПРЕДЕЛЯЮТ ОБЪЕКТИВНО НА ОСНОВАНИИ:

- 1) аускультации легких
- 2) рентгенографии легких
- 3) исследовании функции внешнего дыхания

9. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХОБЛ:

- 1) короткие курсы ГКС - 2 раза в год
- 2) атровент
- 3) отказ от курения

10. КРИТЕРИЕМ СТЕПЕНИ ОБСТРУКЦИИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ:

- 1) изменение характера мокроты
- 2) объем форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ₁)
- 3) жизненная емкость легких

11. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- 1) бронхоскопию
- 2) пневмотахометрию
- 3) спирографию

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1 – 1	2 – 1	3 – 3	4 – 2	5 – 2
6 – 2	7 – 2	8 – 3	9 – 3	10 – 2
11 – 3				

11.3. Ситуационная задача

Ситуационная задача

В отделение пульмонологии госпитализирован больной Г., 72 лет. При поступлении жалобы на выраженную одышку смешанного характера при небольшой физической нагрузке, кашель в течение дня с отделением слизисто-гнойной мокроты, слабость, недомогание, нарушение сна.

Anamnesis morbi: около 20 лет назад стал замечать одышку при подъеме на небольшое возвышение. В это же время осенью-зимой стали возникать эпизоды респираторной инфекции, сопровождающиеся продолжительным кашлем. Впоследствии стал отмечать появление кашля ежедневно с отделением небольшого количества слизистой мокроты по утрам, а также при вдыхании сухого холодного воздуха. Имеет длительный стаж курения – 58 лет по 2 пачки в день. Последние 5 лет одышка стала прогрессивно нарастать, пациент вынужден делать остановки при ходьбе на расстояние до 100 метров, кашель оставался малопродуктивным. Лечение не получал. Данное ухудшение около недели, когда на фоне вирусной инфекции выросла одышка, вплоть до удушья, усилился кашель. Самостоятельно лечился в домашних условиях, без эффекта. Госпитализирован по СМП.

Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледно-розовые с серым оттенком, умеренно влажные, чистые. Резко пониженного питания. Вес 47 кг. Рост 164 см. Частота дыхания – 24 в минуту. Грудная клетка – эмфизематозная, в акте дыхания участвует вспомогательная мускулатура, межреберные промежутки западают. Над легкими перкуторно - коробочный звук. При аускультации легких - ослабленное везикулярное дыхание, сухие рассеянные хрипы, усиливающиеся при форсированном выдохе, выдох удлинен. Границы относительной тупости сердца расширены вправо. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС – 95 ударов в минуту. АД 140/80 мм.рт.ст.

Кл. анализ крови: Hb – 132 г/л; Эр. – $4,0 \times 10^{12}$ /л; L – $10,4 \times 10^9$ /л; э-2, п-8, с-60, л- 26, м-4; СОЭ- 34 мм/час. В биохимическом анализе крови – общий белок 52 г/л. **Анализ мокроты:** светлая, слизисто-гнойная. КУМ не обнаружены. Лейкоциты 20-30 (с/я-89%, л-11%). Тяжи слизи, дегенеративные изменения в клетках плоского эпителия, макрофаги 8-12.

Спирометрия: ОФВ1 - 45%, ОФВ1/ФЖЕЛ - 65% от должных величин. Проба с атровентом положительная. **Пульсоксиметрия:** SaO₂ – 92%. **ЭКГ:** синусовая тахикардия, ЧСС – 100 в минуту. Повышенная нагрузка на правое предсердие. Диффузные изменения миокарда.

Рентгенография ОГК: прилагается. **ЭХО-КГ:** Полости сердца не расширены. Гипертрофия стенок правого предсердия. Признаки легочной гипертензии. Давление в легочной артерии – 40 мм.рт.ст.

ЗАДАНИЕ:

Представьте развернутый диагноз.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

ХОБЛ, тяжелое течение, фаза обострения. ДН II-III. Хроническое легочное сердце.

Критерии итоговой аттестации врача по программе «Хроническая обструктивная болезнь легких. Диагностика и подходы к лечению»

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Хроническая обструктивная болезнь легких. Диагностика и подходы к лечению», 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 «Хроническая обструктивная болезнь легких. Диагностика и подходы к лечению».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Хроническая обструктивная болезнь легких. Диагностика и подходы к лечению» 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]