**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб»**

**(ООО «Едурегионлаб»)**

****

|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ**Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Брехач Р.А./«01» августа 2022 г.  |

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»**

**со сроком освоения 144 академических часа**

**по специальности «Пульмонология»**

**Пермь, 2022**

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Пульмонология», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Пульмонология» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб» в следующем составе:

1. Антропова Татьяна Александровна, врач-эпидемиолог, преподаватель эпидемиологии и инфекционной безопасности ООО «Едурегионлаб»;
2. Зуйкина Елена Александровна, методист ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 5-ОЦ от «01» августа 2022 г.

Используемые сокращения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДОТ и ЭО  | – | дистанционные образовательные технологии и электронное обучение |
| ПК | – | профессиональные компетенции |
| ТФ |  | трудовые функции |
| ОТФ |  | обобщенные трудовые функции |
| УП | – | учебный план |
| ДПП ПК | – | дополнительная профессиональная программа повышения квалификации |
| СДО | – | система дистанционного обучения |
| ФОС | – | фонд оценочных средств  |
| МО | – | медицинская организация |
| ОМС | – | обязательное медицинское страхование |
| МКБ | – | международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем |
| БОД | – | болезни органов дыхания |
| ИСМП | – | инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи  |

**СОДЕРЖАНИЕ**

**1. Общие положения**

1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

1.2. Цель программы

1.3. Категория слушателей

1.4. Формы освоения программы

**2. Планируемые результаты обучения**

**3. Учебный план**

**4. Календарный учебный график**

**5. Рабочие программы учебных модулей**

**6. Организационно-педагогические условия реализации программы**

6.1. Кадровое обеспечение программы

6.2. Материально-техническое обеспечение программы

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

**7. Контроль результатов обучения**

7.1. Формы аттестации

7.2. Оценочные материалы

7.3. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

 Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Пульмонология» объемом 144академических часа (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

* 1. **Аннотация и нормативно-правовые основания**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид программы | Наименование программы | Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ | Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации | Пульмонология | Врач-пульмонолог (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ N 154н от 19 марта 2019 г.)ОТФ – А: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы. | 8 |

Программа «Пульмонология» разработана для специалистов с высшим медицинским образованием.

**Основная цель вида профессиональной деятельности:** Профилактика, диагностика, лечение заболеваний бронхолегочной системы, медицинская реабилитация пациентов.

**Актуальность** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Пульмонология» обусловлена необходимостью подготовки квалифицированных врачей-пульмонологов, постоянного совершенствования их профессиональных компетенций по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «Пульмонология». Специалистам необходимо углубление знаний по основным профессиональным проблемам с учетом современных исследований и открытий, методов диагностики и лечения соответственно современным стандартам оказания квалифицированной помощи.

 **Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:**

* Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
* Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
* Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
* Приказа Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
* Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 марта 2019 г. N 154н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пульмонолог";
* Приказа Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1087 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.45 Пульмонология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)";
* Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
* [Приказа Минздрава от 22.11.2021 г. № 1081н](https://vip.1glms.ru/#/document/99/727251242/) «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Действует с 1 марта 2022 до 1 марта 2023 года);
* Постановления Правительства РФ от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов» (с изменениями и дополнениями);
* Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.074.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
* Приказ Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
* Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
* ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
* соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

* 1. **ЦЕЛЬ** Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей-пульмонологов меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование и углубление профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Пульмонология».
	2. **Категория слушателей**

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования:

- Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».

- Подготовка в ординатуре по специальности «Пульмонология».

- Профессиональная переподготовка по специальности "Пульмонология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Фтизиатрия".

**Категория обучающихся** – Врач-пульмонолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-пульмонолог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения).

* 1. **Форма освоения программы:** заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Пульмонология» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе Центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно.

Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

**Основными компонентами** Программы являются:

 1. Общие положения

2. Планируемые результаты обучения

 3. Учебный план

 4. Календарный учебный график

 5. Рабочие программы учебных модулей

 6. Организационно-педагогические условия реализации Программы

7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).

 8. Оценочные материалы.

**Планируемые результаты обучения** (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций врачами по специальности «Пульмонология», совершенствование их профессиональных знаний, умений, навыков.

**Учебный план** (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

**Календарный учебный график** регламентирует режим занятий.

**Организационно-педагогические условия** реализации Программы включают:

1. кадровое обеспечение реализации программы;
2. материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
3. учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:
* литературу,
* базы данных,
* Интернет-ресурсы,
* информационную поддержку,
* нормативно-правовое обеспечение.

**Контроль результатов обучения** осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

**Оценочные материалы**

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

**Трудоемкость освоения Программы** – 144 часа.

**Режим занятий:** 36 часов в неделю.

**Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы:** Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**Характеристика профессиональных компетенций,**

**подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

Планируемые результаты обучения:

Программа направлена на совершенствование универсальных компетенций (далее - УК):

УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций (далее - ПК):

*профилактическая деятельность:*

ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными, готовность к проведению медицинских экспертиз;

*диагностическая деятельность:*

ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с [Международной статистической классификацией](http://ivo.garant.ru/document/redirect/4100000/0) болезней и проблем, связанных со здоровьем;

*лечебная деятельность:*

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи;

ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

*реабилитационная деятельность:*

ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;

*организационно-управленческая деятельность:*

ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПК** | **Соответствующая ТФ профессионального стандарта**  | **Практический опыт** | **Умения** | **Знания** |
| ПК-5 | Диагностика заболеваний бронхолегочной системыА/01.8 | 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, интерпретация информации. Физикальное обследование пациентов. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований. Оценка тяжести состояния пациентов, определение функции легких, вида и степени дыхательной (легочной) недостаточности. Оценка состояния органов грудной клетки пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы по полученным результатам лабораторных и инструментальных исследований. Получение патологического выпота из плевральной полости. Оценка расстройств дыхания во время сна. Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам. Установление диагноза с учетом действующей МКБ). Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в стационарных условиях. Взаимодействие с врачом-педиатром. Проведение исследования и оценки состояния функции внешнего дыхания методом спирометрии, в том числе проведение пробы с бронхолитиком. Проведение диагностической пункции плевральной полости.  | 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 от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или от лиц, осуществляющих уход. Применять методы осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы. Проводить диагностику с целью выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. Разрабатывать план лабораторного и инструментального исследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания для направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам. Оценивать тяжесть состояния пациентов с 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. Проводить исследования и оценку состояния функции внешнего дыхания методом спирометрии, в том числе пробу с бронхолитиком, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы, интерпретировать полученные результаты. Проводить диагностическую пункцию плевральной полости.  | [Порядок](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70290540/1000) 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](http://ivo.garant.ru/document/redirect/4100000/0). 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. Особенности клинического проявления и течения заболеваний бронхолегочной системы, их выявление и профилактика у пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы. Особенности клинического проявления и течения внелегочных заболеваний бронхолегочной системы. 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 бронхолегочной системы.  |
| ПК-6 | Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности А/02.8 | Разработка плана лечения пациентов, назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы (в том числе с последствиями приема табака), назначение немедикаментозного лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 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 терапии. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в неотложной форме. Проведение индивидуальных и групповых занятий с пациентами при хронических БОД по принципам самоповедения и самоконтроля. Консультирование врачей-педиатров по вопросам лечения пациентов до 18 лет. | Разрабатывать план 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. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание 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. Назначать немедикаментозную терапию 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. 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 учетом стандартов медицинской помощи. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента, имеющихся коморбидных состояний, беременности. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. | [Порядок](http://ivo.garant.ru/document/redirect/70290540/1000) 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 препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. 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.  |
| Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системыА/04.8 | Динамическое наблюдение за пациентами с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациента с неизлечимым заболеванием. Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли. Оказание психологической поддержки пациентам (их законным представителям). Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, находящимся в респираторной поддержке. Направление пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь. Консультирование законных представителей пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы и лиц, осуществляющих уход за ними, по навыкам и организации индивидуального ухода. | Проводить динамическое наблюдение за пациентами с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Назначать лечение, контролировать его эффективность и безопасность с целью улучшения качества жизни пациента. Производить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациента с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы. Оказывать психологическую поддержку пациентам (их законным представителям) с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, и лицам, осуществляющим уход. Оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам, находящимся в респираторной поддержке, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь. Проводить консультирование законных представителей пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы и лиц, осуществляющих уход за ними, по навыкам и организации индивидуального ухода. | [Законодательство](http://ivo.garant.ru/document/redirect/12191967/3) Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. Порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям. Классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. Методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий для пациентов на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний. Принципы оказания психологической поддержки пациентам, их законным представителям с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного. |
| ПК-8 | Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидовА/03.8 | 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 к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий медицинской реабилитации. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-пульмонолога. Контроль выполнения плана по медицинской реабилитации. Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. | 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, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, и санаторно-курортного лечения. Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, при заболеваниях бронхолегочной системы. | 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. Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, и проведения санаторно-курортного лечения. |
| ПК-2 | Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системыА/05.8 | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. Работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. Определение медицинских показаний для направления пациентов на медико-социальную экспертизу. Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу. Подготовка необходимой медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. | Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем организма, обусловленного заболеваниями бронхолегочной системы. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности. Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу. Готовить необходимую медицинскую документацию для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу. | Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности. Медицинские показания и порядок направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу. Порядок проведения медицинских экспертиз. Требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы. |
| ПК-1 | Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населенияА/06..8 | 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. Проведение индивидуальных и групповых занятий с пациентами по принципам самоповедения и самоконтроля. Назначение и проведение профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом факторов риска. Контроль соблюдения профилактических мероприятий. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Оценка эффективности профилактической работы. | 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 по принципам самоповедения и самоконтроля. Назначать и проводить профилактические мероприятия пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. 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. Оценивать эффективность профилактической работы с пациентами.  | Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки 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), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний бронхолегочной системы. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний бронхолегочной системы и их последствий. Медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний бронхолегочной системы. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и последствиями заболеваний бронхолегочной системы. |
| ПК-11 | Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персоналаА/07.8 | Составление плана работы и отчета о своей работе. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в подчинении медицинским персоналом. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Использование информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.  | Составлять план работы и отчет о своей работе. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения. Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Проводить анализ медико-статистических показателей для оценки здоровья прикрепленного населения. | Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "пульмонология", в том числе в форме электронного документа. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "пульмонология".  |
| ПК-7 | Оказание медицинской помощи в экстренной формеА/08.8 | 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.Работа в составе бригады специализированной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах. Медицинская сортировка и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах.  | 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.Проводить медицинскую сортировку и оказание специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах. Подготавливать и осуществлять медицинскую эвакуацию пораженных в специализированные медицинские организации.  | 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. Принципы организации медицинской сортировки, порядок оказания специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах на этапах медицинской эвакуации. Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах. |

**3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**Трудоемкость обучения:** 144 академических часов.

**Форма обучения:** заочная с применением ДОТ и ЭО.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Трудоемкость (\* - виды учебных занятий и учебных работ)** |
| **Код** | **Наименование модулей** | **Всего часов\*** | **В том числе** | **Самост. работа\*** | **В т.ч. с использованием ДОТ\*** | **Форма контроля** | **Коды формируемых компетенций** |
| **Теор.** | **Прак.** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Организация здравоохранения и пульмонологической помощи в Российской Федерации. Вопросы общей пульмонология. | **22** | – | – | **22** | **22** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 2 | Частная пульмонология | **32** | – | – | **32** | **32** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 3 | Дифференциальная диагностика пульмонологических синдромов | **28** | – | – | **28** | **28** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 4 | Неотложные состояния при болезнях органов дыхания.Оказание медицинской помощи в экстренной форме. | **10** | – | – | **10** | **10** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 5 | Смежные дисциплины | **20** | – | – | **20** | **20** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 6 | Патофизиология | **8** | – | – | **8** | **8** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 7 | Фармакология | **18** | – | – | **18** | **18** | Тестовый контроль | УК-1,УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11  |
| 8 |  Итоговая аттестация | **6** | – | – | **6** | **6** | Экзамен |  |
|  | **Всего часов:** | **144** | – | – | **144** | **144** |  |  |

**\* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ:**

**лекции (в режиме off-line), консультации, самостоятельная работа, аттестация в виде тестирования.**

1. **КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

 Учебные занятия проводятся в течение 18 дней, 4 недель: пять дней в неделю по 8 академических часов в день.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование модуля** | **Объем учебной нагрузки****(ак. час)** | Учебные недели |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Организация здравоохранения и пульмонологической помощи в Российской Федерации. Вопросы общей пульмонология. | **22** |  |  | 8 | 8 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Частная пульмонология. | **32** |  |  |  |  | 2 | 8 | 8 | 8 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дифференциальная диагностика пульмонологических синдромов. | **28** |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 | 8 | 8 | 8 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| Неотложные состояния при болезнях органов дыхания.Оказание медицинской помощи в экстренной форме. | **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 4 |  |  |  |  |  |  |
| Смежные дисциплины | **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4 | 8 | 8 |  |  |  |  |
| Патофизиология. | **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 |  |  |  |
| Фармакология. | **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 | 8 | 2 |
|  Итоговая аттестация. | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
| Итого часов: | 144 |  |  | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

МОДУЛЬ 1

**ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. ВОПРОСЫ ОБЩЕЙ ПУЛЬМОНОЛОГИЯ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 22 |
| Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья. Нормативно-правовая база.Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.Правовые основы здравоохранения.Научные основы управления здравоохранением. Планирование, экономика и финансирование. Нормативно-правовые документы. Основы медицинского страхования. Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Пульмонология как наука.Организация пульмонологической помощи населению в РФ. Амбулаторная пульмонологическая помощь.Стационарная пульмонологическая помощь.Специализированная пульмонологическая помощь.  Правовые основы здравоохранения.Основы медицинского страхования.Требования к оформлению медицинской документации.Обследование больных с заболеваниями органов дыхания (анамнез, осмотр). Инструментальные методы обследования при БОД.Этиологическая диагностика БОД.Классификация БОД. Образовательные программы при БОД. Общие принципы лечения больных с БОД. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 2

**ЧАСТНАЯ ПУЛЬМОНОЛОГИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 32 |
| Острые респираторные заболевания легких. Общая характеристика. Бронхит: острый, хронический. Классификаци. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Хронические обструктивные болезни легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Бронхиальная астма. Классификаци. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Плевриты. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Муковисцидоз. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Легочная гипертензия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Пневмокониозы. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диссеминированные заболевания легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Микозы легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Паразитарные заболевания легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Патология дыхания во сне. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 3

**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 28 |
| Одышка.Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.Бронхообструктивный синдром. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.Кровотечение. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика.Лихорадка неясного генеза. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Торакоалгии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Гиперэозинофилии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Легочный инфильтрат. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Округлая тень в легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Кольцевидная тень в легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Легочная диссеминация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Легочная гипертензия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 4

**НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ БОЛЕЗНЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ.**

**ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 10 |
| Неотложные состояния при болезнях органов дыхания.Интенсивные методы лечения в пульмонологии.Принципы оказания экстренной пульмонологической помощи при различных неотложных состояниях. Показания для экстренного лечения в пульмонологии. Астматический статус. Этиология. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия. Анафилактический шок. Этиология. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия. ТЭЛА. Этиология. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия. Легочное кровотечение. Этиология. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия. Пневмоторакс. Этиология. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия. Острая дыхательная недостаточность. Этиология. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия. Респираторный дистресс-синдром. Этиология. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия. Отек легких. Этиология. Патогенез. Клиника. Интенсивная терапия.Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей). Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. Немедикаментозные методы лечения и реабилитация больных в пульмонологии. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 5

**СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 20 |
| Эпидемиология и профилактика ИСМП. Профессиональная безопасность.Фтизиатрия. Методы диагностики туберкулёза легких. Клинико-рентгенологические формы туберкулёза легких. Кардиология. Особенности диагностики и терапии БОД при ИБС и артериальной гипертензии. Гастроэнтерология. Особенности диагностики и терапии БОД при патологии ЖКТ. Ревматология. Поражения легких при системных заболеваниях соединительной ткани. Поражения легких при системных васкулитах. Рентгенология. Рентгенодиагностика БОД. Эндоскопия. Эндоскопическая диагностика БОД. Аллергология. Аллергологические методы обследования при БОД. Функциональные методы. Пневмотахометрия и спирометрия при БОД. Мониторинг ФВД. Бодиплетизмография при БОД. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 6

**ПАТОФИЗИОЛОГИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 8 |
| Патофизиология болезней органов дыхания.Патогенез неспецифических БОД.Патогенез хронической дыхательной недостаточности.  |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 7

**ФАРМАКОЛОГИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 18 |
| Фармакология. Побочные действия препаратов, применяемых при БОД.Фармакологическое взаимодействие и комбинированная фармакотерапия. Клиническая фармакология бронхообструктивного синдрома. Антибактериальная терапия при БОД. Клиническая фармакология иммуномодуляторов. Клиническая фармакология противовирусной терапии. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 8

**ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание**  | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 6 |
| Итоговая аттестация.Итоговое компьютерное тестирование. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

**6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

* 1. **Кадровое обеспечение Программы**

 Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

 Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

* 1. **Материально-техническое обеспечение Программы**

 Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения  необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование аудиторий** | **Вид занятий** | **Наименование оборудования** |
| Аудитория для организации дистанционного обучения:Учебный класс 103  | ТеоретическиеПрактическиеСамостоятельная работа | Для проведения занятийиспользуется аудитория,оснащенная доступом к сетиИнтернет и презентационнымоборудованием:компьютеры, СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»), мультимедийные проекторы, Skype, Zoom. |

**Общие требования к организации образовательного процесса**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО  обеспечивает:

* возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
* одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
* доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
* фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
* диалог с преподавателем в веб-чате;
* форум с обучающимися в группе.
	1. **Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы**
		1. **Основная литература**
1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 916н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология";
3. Чучалин, А. Г. Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0;
4. Пульмонология и аллергология / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020;
5. Пульмонология и ЛОР / - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019;
6. Аллергология и иммунология, Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Р.М.Хаитова, Н.И.Ильиной. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2012. – 640с.;
7. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70321046/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 28 декабря 2012 г. N 1654н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при острых назофарингите, ларингите, трахеите и острых инфекциях верхних дыхательных путей легкой степени тяжести"
8. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70305712/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 9 ноября 2012 г. N 757н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при гриппе легкой степени тяжести"
9. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/4180927/entry/0) Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 февраля 2005 г. N 170 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гриппом"
10. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70340674/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1213н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при пневмонии"
11. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/4184365/entry/0) Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 февраля 2007 г. N 108 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным острым бронхитом"
12. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70347162/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. N 1455н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при хроническом бронхите"
13. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70327726/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1214н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при обострении хронической обструктивной болезни легких"
14. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/4180550/entry/0) Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 ноября 2004 г. N 271 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным хронической обструктивной болезнью легких"
15. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/4185354/entry/0) Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 сентября 2007 г. N 600 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным астмой"
16. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70340702/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 9 ноября 2012 г. N 798н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при острых респираторных заболеваниях средней степени тяжести"
17. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70321036/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. N 1450н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при острых респираторных заболеваниях тяжелой степени тяжести"
18. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70304530/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 7 ноября 2012 г. N 657н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при острой респираторной вирусной инфекции тяжелой степени тяжести"
19. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70344006/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1098н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при гриппе тяжелой степени тяжести"
20. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70347150/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 20 декабря 2012 г. N 1095н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при гриппе средней степени тяжести"
21. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70347236/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 9 ноября 2012 г. N 842н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гриппе тяжелой степени тяжести"
22. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70302382/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 9 ноября 2012 г. N 741н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии тяжелой степени тяжести с осложнениями"
23. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/71446200/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. N 459н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при пневмонии"
24. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70321000/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2012 г. N 1658н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии средней степени тяжести"
25. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/4184889/entry/0) Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 8 июня 2007 г. N 411 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пневмонией, вызванной Streptococcus pneumoniae; пневмонией, вызванной Haemophilus influenzae [палочкой Афанасьева-Пфейффера]; бактериальной пневмонией, неклассифицированной в других рубриках; пневмонией, вызванной другими инфекционными возбудителями, неклассифицированной в других рубриках; пневмонией без уточнения возбудителя; абсцессом легкого с пневмонией (при оказании специализированной помощи)"
26. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/4184889/entry/0) Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 8 июня 2007 г. N 411 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пневмонией, вызванной Streptococcus pneumoniae; пневмонией, вызванной Haemophilus influenzae [палочкой Афанасьева-Пфейффера]; бактериальной пневмонией, неклассифицированной в других рубриках; пневмонией, вызванной другими инфекционными возбудителями, неклассифицированной в других рубриках; пневмонией без уточнения возбудителя; абсцессом легкого с пневмонией (при оказании специализированной помощи)"
27. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70323502/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. N 1380н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при хронической бактериальной инфекции"
28. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/4183317/entry/0) Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 21 июля 2006 г. N 551 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эмфиземой легких"
29. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/71448352/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. N 469н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астматическом статусе"
30. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70337974/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 28 декабря 2012 г. N 1596н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при бронхоэктатической болезни"
31. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/71513034/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 29 сентября 2016 г. N 747н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмокониозе, вызванном асбестом и другими минеральными веществами"
32. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70340684/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 28 декабря 2012 г. N 1594н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при интерстициальных заболеваниях легких"
33. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/70344376/entry/0) Министерства здравоохранения РФ от 28 декабря 2012 г. N 1592н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при плеврите"
34. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/4184529/entry/0) Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 марта 2007 г. N 210 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со стенозом под собственно голосовым аппаратом после медицинских процедур (при оказании специализированной помощи)"
35. [Приказ](http://ivo.garant.ru/#/document/4182305/entry/0) Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 14 февраля 2006 г. N 80 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со стенозом под собственно голосовым аппаратом после медицинских процедур"
36. Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции у взрослых.
37. Федеральные клинические рекомендации Хроническая обструктивная болезнь легких, 2018
38. Федеральные клинические рекомендации Дефицит альфа-1-антитрипсина у взрослых
39. Федеральные клинические рекомендации Согласительный доклад объединенной группы экспертов Тяжелая бронхиальная астма, 2018
40. Рекомендации Российского респираторного общества по проведению функциональных исследований системы дыхания в период пандемии COVID-19 Версия 1.1. от 19.05.2020.
41. Клинические рекомендации Бронхиальная астма, 2019
42. Клинические рекомендации Внебольничная пневмония, 2018
43. Клинические рекомендации Саркоидоз, 2019
44. Протокол применения термического гелиокса (t-HE/O2) в лечении больных с дыхтельной недостаточностью (синдромом дыхательных расстройств), 2018
45. Методические рекомендации «Медико-социальная и военно-врачебная экспертиза в пульмонологии и фтизиатрии», 2020
46. Клинические рекомендации Тяжелые формы гриппа
47. Клинические рекомендации Идиопатический легочный фиброз
48. Методические рекомендации по использованию метода спирометрии
	* 1. **Дополнительная литература**
49. Респираторная медицина : руководство : в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : Литтерра, 2017. — Т. 1. — 640 с. : ил.
50. Респираторная медицина : руководство : в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : Литтерра, 2017. — Т. 2. — 544 с. : ил.
51. Респираторная медицина : руководство : в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : Литтерра, 2017. — Т. 3. — 464 с. : ил.
52. Хроническая обструктивная болезнь легких : руководство для практикующих врачей / С. И. Овчаренко, И. В. Лещенко [и др.] / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. ― 192 с. ― (Серия "Библиотека врача-специалиста").
53. Бронхиальная астма у детей / И.И. Балаболкин, В.А. Булгакова. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2015. — 144 с.
54. Практика лечения больных муковисцидозом: учеб. пособие / А. В. Орлов, О. И. Симонова, Е. А. Рославцева. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2012. — 48 с.
55. Практика современной ингаляционной терапии: учеб. пособие / А. В. Орлов, Е. Л. Титова. — СПб.: Издательство СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2012. — 48 с.
56. Клиническая пульмонология : пособие для студентов лечебного, педиатрического факультетов, врачей -интернов, клинических ординаторов / Т.А.Виноградова. - Гродно : ГрГМУ , 2011. - 192 с.
57. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания [Электронный ресурс] / Малявин А.Г., Епифанов В.А., Глазкова И.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
58. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких / К. Баур, А. Прейссер ; пер. с нем. под ред. И. В. Лещенко. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 192 с.
59. Пульмонология : клин. рекомендации / ред. А. Г. Чучалин. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2008. - 240 с..
60. Чучалин А.Г. Клиническая диагностика: рук-во для практикующих врачей /А.Г.Чучалин, Е.В.Бобков. М.: Литтерра, 2006.-312 с.
61. Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Страчунский, Л.С. Пневмония.-М: МИА, 2006.-461 с.
62. Фтизиатрия: нац. Руководство /гл. ред. М.И.Перельман, 2007.-512 с.
63. Воротынцева, Н. С. Рентгенопульмонология: стратегия и тактика получения и анализа рентгеновского изображения в пульмонологии: учеб. пособие Н.С.Воротынцева, С.С.Гольев.-М.: МИА, 2009.-280 с.
64. Моисеев, В. С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией : руководство для врачей / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава, С.В. Моисеев ; ред. В. С. Моисеев. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 832 с.
65. А.П.Зильбер, История пульмонологии. Кто зачинал и укреплял пульмонологию и респираторную медицину?
66. М. Винклер «Три медикуса» Гелеос 2006.
67. Александрович Ю.С. Оценочные и прогностические шкалы в медицине критических состояний / Ю.С.Александрович, ВИ.Гордеев. – 2-е изд., дополн. И исправл. – СПб, ЭЛБИ-СПб, 2010. – 248с.
68. [Петрикова С.С. Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19 : руководство для врачей - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021](http://2dip.su/%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%BA_%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B/130256). – 432 с.: ISBN: 978-5-9704-6340-6;
69. Инфузионная терапия при критических состояниях/А.С. Владыка, В.В. Суслов, О.А.Тарабрин; под ред. проф. В.В. Суслова.– К.: Логос, 2010. – 274 с.: ил. – библиогр.: с. 253–272. ISBN 978-966-171-272-9;
70. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. T. 1 / Под ред. проф. В.В. Никонова, доц. А.Э. Феськова. — Изд. 3-е, исправленное и дополненное. — Донецк: Издатель Заславский А.Ю., 2008. — 504 с.
71. Базовая сердечно-легочная реанимация: учебно-методические материалы / А.Г.Булычев, Е.А.Воронова, В.В.Тремполец; ГАОУ ДПО Пермский краевой центр повышения квалификации работников здравоохранения. – изд. 5-е, перераб. и доп. - Пермь, 2012. - 23 с.
72. Здоровье и здравоохранение: Учебное пособие для вузов / А. А. Шабунова, К. Н. Калашников, М. В. Морев, Н. Н. Калачникова, Н. А. Кондакова; Под ред. А. А. Шабуновой. – Вологда: ИСЭРТ РАН, 2014. – 154 с. – ISBN 978-5-93299-254-8;
73. Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство / Под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 624 с. – ISBN 978-5-9704-2909-9;
74. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Версия 15 (22.02.2022).
75. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с 01.09.2021 г. до 01.01.2027 г.);
76. МР 3.5.1.0113-16 Методические рекомендации «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях».
77. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».
78. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и услуг» (действуют с 01.01.2021 г. до 01.01.2027 г.)
79. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям» (действуют с 01.03.2021 г. до 01.03.2027 г.)
80. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий» (в ред. изм. и доп. № 1 пост. Гл. гос. сан. вр. от 27.03.2007 № 13)
81. МУ 3.5.1.3674-20. 3.5.1. «Дезинфектология. Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи», утв. 14.12.2020г.
82. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 г. N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»](http://ivo.garant.ru/document/redirect/403258640/0)
83. [Методические рекомендации MP 2.1.0247-21 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 17 мая 2021 г.).](http://ivo.garant.ru/%22%20%5Cl%20%22/document/400786970/paragraph/2/doclist/9760/showentries/0/highlight/JTVCJTdCJTIybmVlZF9jb3JyZWN0aW9uJTIyJTNBZmFsc2UlMkMlMjJjb250ZXh0JTIyJTNBJTIyJTVDdTA0MWMlNUN1MDQyMCUyMDIuMS4wMjQ3LTIxJTIyJTdEJTVE)

**6.3.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

- http://www.medinfo – Медицинская поисковая система для специалистов;

- <http://mirvracha.ru/portal/index> –Профессиональный портал для врачей

- http://www.rusvrach.ru – Профессиональный портал для российских врачей

- http://www.rmj.ru – Русский медицинский журнал

- http://www.russmed.ru – Российское медицинское общество

- http://www.consilium-medicum.com – Журнал «Сonsilium-medicum»

- http://www.zdrav.ru - Портал сообщества медицинских руководителей

- http://www.centrzdrav.com - Центр изучения проблем здравоохранения и образования

* + 1. **Интернет-ресурсы:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№ | **Наименование** | **Ресурсы интернета** |
| 1. | [Российское Респираторное Общество](https://spulmo.ru/) | https://spulmo.ru/ |
| 2. | Официальный сайт Научно-практического журнала «Пульмонология» | https://journal.pulmonology.ru/pulm |
| 3. | Стандарты медицинской помощи | <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>  |
| 4. | Стандарты скорой помощи | [http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts1&mod2=db1&mod3=db2&vid[0]=3&mkb10[0]=&findtext](http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts1&mod2=db1&mod3=db2&vid%5b0%5d=3&mkb10%5b0%5d=&findtext)= |
|  |  |  |

**7. контролЬ результатов обучения**

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

**7.1. Формы аттестации**

 Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Входное тестирование.

2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

 Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**7.2. Оценочные средства**

Итоговый тестовый программированный контроль представляет тестовые задания, выявляющие теоретическую и практическую подготовку врача. Тестовые задания предполагают выбор одного или нескольких правильных ответов. По окончании итогового тестирования система автоматически фиксирует результат по каждому слушателю.

**Критерии оценки тестирования**

|  |  |
| --- | --- |
| **Процент правильных ответов** | **Оценка** |
| 0% -69% | не зачтено  |
| 70%-100%  | зачтено |

**7.3. Контрольно-измерительные материалы**

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

***Приложение «Фонд оценочных средств»***

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

1. Бронхи 1-2 порядка от других бронхиальных ветвей отличаются

A) наличием фиброзно-хрящевого слоя

Б) внелегочной их локализацией

B) отсутствием фиброзно-хрящевого слоя и заменой его мышечным

Г) внутрилегочной локализацией

2. Бронхи 1-6 (9) порядка от последующих их генераций отличаются

A) наличием фиброзно-хрящевого слоя

Б) тесной анатомо-функциональной связью с паренхимой легкого

B) внелегочной их локализацией

Г) отсутствием фиброзно-хрящевого слоя и заменой его мышечным

3. Воспалительный процесс в бронхах 1-2 порядка непосредственно не распространяется на паренхиму легкого

A) из-за наличия фиброзно-хрящевого слоя

Б) из-за их внелегочной локализации

B) из-за тесной анатомо-функциональной их связи с паренхимой легкого

4. Воспалительный процесс в стенке бронхов 4-9-го порядка редко, только в случае гнойно-деструктивного их поражения, переходит на окружающую паренхиму легкого

A) из-за наличия фиброзно-хрящевого слоя и перибронхиальной ткани

Б) из-за их внелегочной локализации

B) из-за тесной анатомо-функциональной их связи с паренхимой легкого

5.Инфекционный воспалительный процесс в стенке мембранного бронха легко

переходит на паренхиму легкого

A) из-за наличия фиброзно-хрящевого слоя и перибронхиальной ткани

Б) из-за внелегочной его локализации

B) из-за тесной анатомо-функциональной связи бронха с паренхимой легкого

6. Одноклеточные слизистые железы (бокаловидные клетки) отсутствуют в стенке

бронхов

A) 1-3-го порядка

Б) 1 -6-го порядка

B) 7-го (10) порядка и более мелких порядков

7. Лимфоидная ткань в органах дыхания у здоровых людей локализуется

A) в паренхиме легкого;

Б) в лимфатических узлах корня легкого;

B) в слизистой оболочке бронхов;

Г) в плевре

8. Ацинус дренируется

A) бронхом 12-го порядка

Б) мембранным бронхом

B) терминальной бронхиолой

Г) респираторной бронхиолой

9. Стенка респираторной бронхиолы отличается от стенки терминальной бронхиолы

A) наличием входов в альвеолы

Б) отсутствием входов в альвеолы

B) отсутствием выводных протоков слизистых желез

10. В эпидермальной выстилке респираторной бронхиолы в отличие от терминальной

бронхиолы отсутствуют клетки

A) мерцательного эпителия

Б) клетки Клара

B) и те, и другие

**ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

1. Механизм передачи инфекций дыхательных путей:

1. аэрозольный \*
2. воздушно-пылевой
3. контактный
4. трансмиссивный

2. Источники возбудителя ИСМП:

1. пациенты
2. врачи
3. средний и младший медицинский персонал
4. верно все \*

3. Госпитальные штаммы микроорганизмов отличаются:

1. высокой вирулентностью
2. антибиотикорезистентностью
3. устойчивостью к дезинфектантам
4. верно все\*

4. Целью дезинфекции является уничтожение:

1. патогенных возбудителей \*
2. непатогенных возбудителей
3. всех видов возбудителей, включая споровые формы

сапрофитных микроорганиз

5. По номенклатуре к клиническим (нозологическим) группам ИСМП, вызываемым условно-патогенными микроорганизмами, относят:

1. инфекции области хирургического вмешательства\*
2. инфекции органов дыхания\*
3. инфекции, связанные с инфузией, трансфузией\*
4. инфекции мочевыводящих путей\*
5. гнойно-септические инфекции новорожденных\*
6. гнойно-септические инфекции родильниц\*

6. Экстренное извещение об инфекционном заболевании передает медицинский работник:

1. заподозривший инфекционную болезнь \*
2. подтвердивший диагноз инфекционной болезни
3. установивший временные границы эпидемического очага
4. установивший территориальные границы эпидемического очага

7. Источником инфекции при гриппе является

A. Больной человек\*

Б. Рековалесцент

B. Животные — резервуар вируса

Г. Птицы — резервуар вируса

8. Бронхи 1-2 порядка от других бронхиальных ветвей отличаются

A) наличием фиброзно-хрящевого слоя

Б) внелегочной их локализацией

B) отсутствием фиброзно-хрящевого слоя и заменой его мышечным

Г) внутрилегочной локализацией

9. Бронхи 1-6 (9) порядка от последующих их генераций отличаются

A) наличием фиброзно-хрящевого слоя

Б) тесной анатомо-функциональной связью с паренхимой легкого

B) внелегочной их локализацией

Г) отсутствием фиброзно-хрящевого слоя и заменой его мышечным

10. Воспалительный процесс в бронхах 1-2 порядка непосредственно не распространяется на паренхиму легкого

A) из-за наличия фиброзно-хрящевого слоя

Б) из-за их внелегочной локализации

B) из-за тесной анатомо-функциональной их связи с паренхимой легкого

11. Воспалительный процесс в стенке бронхов 4-9-го порядка редко, только в случае гнойно-деструктивного их поражения, переходит на окружающую паренхиму легкого

A) из-за наличия фиброзно-хрящевого слоя и перибронхиальной ткани

Б) из-за их внелегочной локализации

B) из-за тесной анатомо-функциональной их связи с паренхимой легкого

12.Инфекционный воспалительный процесс в стенке мембранного бронха легко

переходит на паренхиму легкого

A) из-за наличия фиброзно-хрящевого слоя и перибронхиальной ткани

Б) из-за внелегочной его локализации

B) из-за тесной анатомо-функциональной связи бронха с паренхимой легкого

13. Одноклеточные слизистые железы (бокаловидные клетки) отсутствуют в стенке

бронхов

A) 1-3-го порядка

Б) 1 -6-го порядка

B) 7-го (10) порядка и более мелких порядков

14. Лимфоидная ткань в органах дыхания у здоровых людей локализуется

A) в паренхиме легкого;

Б) в лимфатических узлах корня легкого;

B) в слизистой оболочке бронхов;

Г) в плевре

15. Ацинус дренируется

A) бронхом 12-го порядка

Б) мембранным бронхом

B) терминальной бронхиолой

Г) респираторной бронхиолой

16. Стенка респираторной бронхиолы отличается от стенки терминальной бронхиолы

A) наличием входов в альвеолы

Б) отсутствием входов в альвеолы

B) отсутствием выводных протоков слизистых желез

17. В эпидермальной выстилке респираторной бронхиолы в отличие от терминальной

бронхиолы отсутствуют клетки

A) мерцательного эпителия

Б) клетки Клара

B) и те, и другие

18. Укажите основной рентгенологический признак  пневмонии:

     А)  затемнение соответственно доле или сегменту\*

     Б) картина ателектаза

     В) тяжистый легочный рисунок

     Г) повышенная прозрачность легочной ткани

     Д) диффузное снижение прозрачности

19. Какое из перечисленных исследований имеет решающее значение в диагностике пневмонии?

     А) спирография

     Б) клинический анализ крови

     В) исследование мокроты

     Г) рентгенография\*

     Д) бронхоскопия

20. Какой механизм действия эуфиллина?

     А) дилятация бронхов\*

     Б) снижение секреции

     В) противоаллергическое действие

     Г) адреномиметическое действие

     Д) антигистаминное действие

21. Какое из заболеваний  вызовет ясную крепитацию?

     А) долевая пневмония\*

     Б) туберкулема

     В) абсцесс легких

     Г) бронхит

     Д) ничто из вышеперечисленного

22. У больного движения грудной клетки симметричны, коробочный звук при перкуссии, ослабленное везикулярное дыхание с удлиненным выдохом, печеночная тупость смещена вниз. ваш диагноз:

     А) гидропневмоторакс

     Б) фиброз

     В) диффузная эмфизема легких\*

     Г) бронхиальная астма

23. Признак, отличающий вирусную пневмонию от бактериальной

А) инфильтративные изменения на рентгенограмме

Б) лейкоцитоз со сдвигом влево

В) маловыраженные физикальные изменения\*

Г) пульс соответствует температуре

Д) кашель с гнойной мокротой

24. Основной ранний признак периферического рака легких:

     А) боли в грудной клетке

     Б) кровохарканье

     В) анемия

     Г) рецидивирующий пневмоторакс

     Д) очаг затемнения с неровными контурами\*

25. Какой фактор не участвует в механизме удушья при бронхиальной астме?

     А) альвеолярный отек\*

     Б) отек слизистой бронхов

     В) бронхоспазм

     Г) повышенная секреция слизи

     Д) нарушение выделения мокроты

26. Компоненты бронхиальной обструкции следующие, кроме:

     А) задержки мокроты

     Б) лярингоспазма\*

     В) воспаления бронхов

     Г) бронхоспазма

     Д) отека слизистой оболочки

27. Наиболее информативный  показатель  бронхиальной обструкции

     А) диффузионная способность (по со2)

     Б) остаточный объем

     В) максимальная вентиляция легких (мвл)

     Г) объем форсированного выдоха за 1 сек. (ОФВ1)\*

     Д) жизненная емкость легких (жел)

28. Признак,  соответствующий  локальной инфильтрации при пневмонии:

     А) перкуторный коробочный звук

     Б) влажные хрипы\*

     В) ослабленное дыхание

     Г) жесткое дыхание

29. Укажите показания для диагностической плевральной пункции:

     А) стойкий выпот

     Б) подозрение на эмпиему плевры

     В) подозрение на раковую этиологию

     Г) неясные причины выпота

     Д) во всех перечисленных случаях\*

30. При астматическом статусе 1-й стадии проводится следующее лечение, кроме:

     А) эуфиллин

     Б) ингаляционные стероиды\*

     В) преднизолон или гидрокортизон внутривенно

     Г) введение жидкостей

     Д) коррекция ацидоза

31. У мужчины  среди полного здоровья после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа. При обследовании: справа тимпанит, ослабление дыхания и бронхофонии. Вероятным диагнозом является:

     а) крупозная пневмония

     б) острый бронхит

     в) плеврит

     г) тромбоэмболия легочной артерии

     д) спонтанный пневмоторакс\*

32. Какой признак не характерен для острого абсцесса легких?

     а) гектическая лихорадка

     б) тонкостенная полость без уровня жидкости\*

     в) эластические волокна в мокроте

     г) нейтрофильный лейкоцитоз

     д) примесь крови в мокроте

33. Какой инструментальный метод исследования наиболее важен для диагностики бронхоэктазов?

     а) рентгеноскопия легких

     б) томография легких

     в) бронхоскопия

     г) бронхография\*

     д) спирография

34. К проявлениям бронхообструктивного синдрома при хроническом бронхите относится

     а) гнойная мокрота

     б) влажные хрипы

     в) экспираторная одышка\*

     г) притупление перкуторного звука

     д) инспираторная одышка

35. У больного 60-лет, страдающего хроническим обструктивным бронхитом, стали возникать пароксизмы мерцания предсердий, проходящие самостоятельно или под влиянием сердечных гликозидов. Какой из антиаритмических препаратов нецелесообразен в данной ситуации?

     а) кордарон

     б) коринфар

     в) новокаинамид

     г) анаприлин\*

     д) дигоксин

36. У больной с варикозным расширением вен нижних конечностей, внезапно развилась загрудинная боль, одышка смешанного характера, свистящие хрипы  справа. На экг регистрируются s в i и q  в iii стандартных отведениях. Предполагаемый диагноз?

     а) острый инфаркт миокарда

     б) спонтанный пневмоторакс

     в) бронхиальная астма

     г) тромбоэмболия легочной артерии\*

     д) очаговая пневмония

37. Длительное кровохарканье при сухом кашле заставляет прежде всего подозревать:

     а) рак бронха\*

     б) кавернозную форму туберкулеза легких

     в) бронхоэктатическую болезнь

     г) пневмокониоз

     д) хронический бронхит

38. Пространство траубе исчезает

а) при левостороннем экссудативном плеврите\*

б) при эмфиземе легких

в) при гипертрофии правого желудочка сердца

г) при перфорации язвы желудка

д) при бронхоэктазах

39. Курильщик, жалуется на сухой кашель  в течение года похудел на 4 кг. Об-но: шея и лицо одутловаты, цианоз губ. Пульс 102 в мин. Ад 165/95, пальпируются плотные надключичные л/узлы слева. Соэ 70 мм в час, hb 175 г/л, лейк 9000. Диагноз?

     а) болезнь Кушинга

     б) рак легкого\*

     в) хроническая пневмония

     г) эхинококкоз легкого

     д) туберкулез легких

40. Первоочередным в лечении массивного экссудативного плеврита является

А) внутривенное введение антибиотиков

Б) назначение противовоспалительных препаратов

В) плевральная пункция\*

Г) назначение мочегонных

41. Для какого патологического процесса характерно выслушивание сухих свистящих хрипов над всей поверхностью легких:

     а) повышение воздушности легких

     б) наличие жидкости в полости плевры

     в) нарушение бронхиальной проходимости\*

     г) уплотнение легочной ткани

     д) наличие полости в легочной ткани

42. Какой из перечисленных препаратов не является муколитиком?

     а) ацетилцистеин

     б) йодид калия

     в) бромид натрия\*

     г) трипсин

     д) амброксол

43. Хронический бронхит следует лечить антибиотиками:

     а) в осенне-зимний период

     б) длительно

     в) не следует применять вообще

     г) при выделении гнойной мокроты\*

     д) при появлении кровохарканья

44. Что является наиболее достоверным в дифференциации хронического бронхита и бронхоэктатической болезни?

     а) анализ мокроты

     б) бронхоскопия

     в) томография

     г) бронхография\*

     д) сцинтиграфия легких

45. Укажите признаки сердечной недостаточности при легочном сердце:

     а) одышка разной степени

     б) набухание шейных вен\*

     в) цианоз

     г) тахикардия

     д) пульсация в эпигастрии

46. Характеристика массивного ателектаза:

     а) притупление, ослабленное дыхание и бронхофония, смещение средостения в противоположную сторону

     б) то же, но смещение в сторону притупления\*

     в) притупление с тимпаническим звуком, амфорическое дыхание, крупнопузырчатые хрипы

     г) притупление, бронхиальное дыхание, усиленная бронхофония

     д) инспираторная одышка, уменьшение объема легких, крепитация

47. При каком варианте пневмонии следует применять метронидазол?

      а) внебольничной

      б) аспирационной\*

      в) госпитальной

      г) атипичной

48. Характеристика абсцесса легкого, соединенного   с  бронхом:

     а) притупление, ослабленное дыхание и бронхофония, смещение средостения в противоположную сторону

     б) то же, но смещение в сторону притупления

     в) притупление с тимпаническим звуком, амфорическое дыхание, крупнопузырчатые хрипы\*

     г) притупление, бронхиальное дыхание, усиленная бронхофония

     д) инспираторная одышка, уменьшение объема легких, крепитация

49. Укажите, какие из нижеперечисленных   исследований  могут диагностировать    бронхиальную обструкцию:

     а) рентгенография легких

     б) бронхография

     в) бронхоскопия

     г) электрокардиография

     д) спирография\*

50. Главный пусковой патогенетический механизм развития хронического легочного сердца у больных хроническим обструктивным бронхитом

     а) пневмосклероз

     б) эмфизема легких

     в) ателектаз

     г) альвеолярная гипоксия

     д) поражение легочных сосудов \*

51. Очень быстрое повторное накопление жидкости в полости плевры - типичный признак:

     а) хронической недостаточности кровообращения

     б) мезотелиомы плевры\*

     в) аденокарциномы бронха

     г) туберкулеза легких

     д) системной красной волчанки

52. В плевральной полости может накапливаться транссудат при заболевании

 а) пневмония

 б) цирроз печени\*

 в) рак легкого

 г) туберкулез

 д) абсцесс легкого

53. Укажите один из признаков, отличающих вирусную пневмонию от бактериальной:

     а) инфильтративные изменения на рентгенограмме

     б) лейкоцитоз со сдвигом влево

     в) маловыраженные физикальные изменения\*

     г) пульс соответствует температуре

     д) кашель с гнойной мокротой

54. Какой симптом не характерен для обструктивного бронхита?

     а) коробочный звук

     б) инспираторная одышка\*

     в) удлиненный выдох

     г) сухие хрипы на выдохе

     д) часто непродуктивный кашель

 55. Укажите один из признаков, отличающих туберкулезную каверну от абсцесса легкого:

     а) полость с очагами диссеминации\*

     б) гладкостенная полость с уровнем жидкости

     в) кровохарканье

     г) признаки интоксикации

     д) увеличение соэ

56. О деструкции ткани легкого с достоверностью свидетельствует следующий элемент мокроты

     а) кристаллы Шарко - Лейдена

     б) лейкоциты

     в) эластический волокна\*

     г) спирали Куршмана

      д) эритроциты

57. Какой из элементов мокроты с достоверностью свидетельствует о деструкции ткани легкого:

     а) кристаллы Шарко - Лейдена

     б) лейкоциты

     в) эластический волокна\*

     г) спирали Куршмана

     д) эритроциты

58. У больного бронхиальная астма в сочетании с гипертонической болезнью. Какой препарат предпочтителен для коррекции артериальной гипертензии?

     а) тразикор

     б) коринфар\*

     в) резерпин

     г) каптоприл

59. Какой препарат показан для лечения астматического статуса?

     а) атропин

     б) сальбутамол

     в) интал

     г) преднизолон\*

 60. К защищенным  пенициллинам относится:

      а) азлоциллин

      б) амоксициллин

      в) амоксиклав\*

      г) карбенициллин