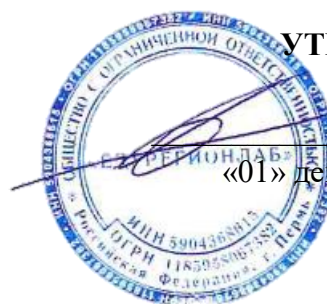


**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб»
(ООО «Едурегионлаб»)**



УТВЕРЖДАЮ
Директор
Брехач Р.А./
«01» декабря 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА И ХРОНИЧЕСКАЯ
ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ В АМБУЛАТОРНОЙ
ПРАКТИКЕ»**

**со сроком освоения 36 академических часов
по специальности «Пульмонология»**

Дополнительные специальности:

Лечебное дело, Общая врачебная практика (семейная медицина), Педиатрия, Педиатрия
(после специалитета), Терапия

Пермь, 2022

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

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 12-ОЦ от «01» декабря 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

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 врачей «Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике» со сроком освоения 36 академических часов (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

Программа «Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике» 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 «Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций врачей в сфере диагностики, терапии, профилактики бронхиальной астмы.

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 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 № 1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Действует с 1 марта 2022 до 1 марта 2023 года);

– Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.01.2022 № 20н «Об особенностях проведения аккредитации специалистов»;

– Постановления Правительства РФ от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов» (с изменениями и дополнениями);

– Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»;

– Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Врач общей практики (семейный врач);

– Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 марта 2019 г. N 154н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог»;

– Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 марта 2017 г. N 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»;

– Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»;

– Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.07.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

– Приказа Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;

– Приказа 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.

ЦЕЛЬ Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование и углубление профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации в сфере диагностики, терапии, профилактики бронхиальной астмы.

1.2. Категория слушателей

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются следующие квалификационные требования (в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»):

Специальность «Педиатрия»

Уровень профессионального образования	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Педиатрия»
Дополнительное профессиональное образование	Профессиональная переподготовка по специальности «Педиатрия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности
Должности	Непрерывное повышение квалификации в течение всей трудовой деятельности Врач-педиатр; врач-педиатр участковый; врач-педиатр городской (районный); врач по медицинской профилактике; врач приемного отделения; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-педиатр; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

Специальность «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Уровень профессионального образования	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»
Дополнительное профессиональное образование	Подготовка в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» Профессиональная переподготовка по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: «Педиатрия», «Терапия»
Должности	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности Врач общей практики (семейный врач); заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач общей практики (семейный врач); судовой врач; врач-терапевт участковый

Специальность «Пульмонология»

Уровень профессионального образования	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»
Дополнительное профессиональное образование	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»
Должности	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности 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)

Специальность «Терапия»

Уровень профессионального образования	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия»
Дополнительное профессиональное образование	Профессиональная переподготовка по специальности «Терапия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»
Должности	Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности Врач-терапевт; врач-терапевт участковый; врач-терапевт подростковый; врач-терапевт участковый цехового врачебного участка; врач здравпункта; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-терапевт, судовой врач; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)

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 «Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике» 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, 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:

- а) кадровое обеспечение реализации программы;
- б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
- в) 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 – 36 академических часов.

Режим занятий: 3 академических часа в день.

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:

По итогам обучения слушатель совершенствует следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

- готовность к проведению обследования пациента с целью установления диагноза (ПК-1);
- готовность к назначению лечения и контролю его эффективности и безопасности (ПК-2).

ПК	Соответствующая ТФ профессионального стандарта	Практический опыт	Умения	Знания
ПК-1	<p>Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (А/02.7 – Профстандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»)</p> <p>Проводит осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. Составляет план лабораторного, инструментального обследования (ЕКС – Врач общей практики (семейный врач))</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациента</p> <p>Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p> <p>Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p> <p>Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента</p> <p>Интерпретировать данные, полученные</p>	<p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения,</p>

		<p>помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>при консультациях пациента врачами-специалистами</p> <p>Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний</p> <p>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>МКБ</p>
ПК-2	<p>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p> <p>(А/03.7 – Профстандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»)</p>	<p>Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>

	<p>Организует и проводит лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому. (ЕКС – Врач общей практики (семейный врач))</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни 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 лечебного питания</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p>
--	--	---	--	--

		старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения		
ПК-1	Обследование детей с целью установления диагноза (А/01.7 – Профстандарт «Врач-педиатр участковый»)	<p>Получение данных о родителях, ближайших родственниках и лицах, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>Сбор анамнеза жизни ребенка</p> <p>Получение информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p>Получение информации о профилактических прививках</p> <p>Сбор анамнеза заболевания</p> <p>Оценивание состояния и самочувствия ребенка</p> <p>Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; при необходимости информирование родителей детей (их законных представителей) и детей старше 15 лет о подготовке к лабораторному и инструментальному обследованию</p> <p>Направление детей на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей на консультацию к врачам-</p>	<p>Устанавливать контакт с ребенком, родителями (законными представителями) и лицами, осуществляющими уход за ребенком</p> <p>Составлять генеалогическое дерево в пределах трех поколений родственников начиная с больного ребенка</p> <p>Получать информацию о наличии наследственных и хронических заболеваний у ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком</p> <p>Получать информацию о возрасте родителей и их вредных привычках (табакокурение, прием алкоголя, психоактивных веществ) в момент рождения ребенка, о профессиональных вредностях, жилищных условиях, неблагоприятных социально-гигиенических факторах, воздействующих на ребенка</p> <p>Получать информацию об анамнезе жизни ребенка, в том числе от какой беременности и какой по счету ребенок, об исходах предыдущих беременностей, о течении настоящей беременности и родов, состоянии ребенка при рождении и в период новорожденности, о продолжительности естественного, смешанного и искусственного вскармливания</p> <p>Получать информацию о поствакцинальных осложнениях, результатах реакции Манту и диаскин-теста</p> <p>Получать информацию о жалобах, сроках начала заболевания, сроках</p>	<p>Методика сбора и оценки данных о состоянии здоровья ближайших родственников и лиц, осуществляющих уход за ребенком (наследственные и хронические заболевания)</p> <p>Особенности диагностики и клинического течения заболеваний у детей раннего возраста</p> <p>Методика получения и оценки информации о возрасте родителей в момент рождения ребенка, вредных привычках, работа с вредными и (или) опасными условиями труда, жилищных условиях и неблагоприятных социально-гигиенических факторах</p> <p>Методика сбора и оценки анамнеза жизни ребенка - от какой беременности и какой по счету ребенок, исходы предыдущих беременностей, течение настоящей беременности и родов, состояние ребенка в динамике, начиная с момента рождения, продолжительность естественного, смешанного и искусственного вскармливания, определения массы тела и роста, индекса массы тела ребенка различного возраста, оценки физического и психомоторного развития детей по возрастно-половым группам</p> <p>Методика получения и оценки информации о перенесенных болезнях и хирургических вмешательствах (какие и в каком возрасте)</p> <p>Методика получения и оценки информации о профилактических прививках (перечень и в каком возрасте) и поствакцинальных осложнениях (перечень и в каком возрасте), о результатах Манту и диаскин-теста</p> <p>Методика сбора и оценки анамнеза болезни (жалобы, сроки начала заболевания, сроки первого и повторного обращения, проведенная терапия)</p> <p>Методика оценки состояния и самочувствия ребенка, осмотра и оценки кожных покровов, выраженности подкожно-жировой клетчатки,</p>

		<p>специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление детей на госпитализацию в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>Оценка клинической картины болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>Проведение дифференциального диагноза с другими болезнями и постановка диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>первого и повторного обращения, проведенной терапии</p> <p>Оценивать состояние и самочувствие ребенка, осматривать и оценивать кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, ногти, волосы, видимые слизистые, лимфатические узлы, органы и системы организма ребенка, оценивать соответствие паспортному возрасту физического и психомоторного развития детей; определять массу тела и рост, индекс массы тела ребенка различного возраста, оценивать физическое и психомоторное развитие детей</p> <p>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания неотложной помощи детям</p> <p>Оценивать клиническую картину болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей по возрастно-половым группам</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей</p> <p>Интерпретировать результаты инструментального обследования детей по возрастно-половым группам</p> <p>Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Обосновывать необходимость направления детей на госпитализацию</p>	<p>ногтей, волос, видимых слизистых, лимфатических узлов, органов и систем организма ребенка с учетом анатомо-физиологических и возрастно-половых особенностей детей, определения и оценки массы тела и роста, индекса массы тела детей различных возрастно-половых групп, определения и оценки показателей физического развития и психомоторного развития детей различных возрастных групп</p> <p>Анатомо-физиологические и возрастнополовые особенности детей</p> <p>Показатели гомеостаза и водно-электролитного обмена детей по возрастнополовым группам</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей по возрастно-половым группам в норме и при патологических процессах</p> <p>Этиология и патогенез болезней и состояний у детей, клиническая симптоматика болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, с учетом действующих клинических рекомендаций (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам с учетом обследования и действующих клинических рекомендаций (протоколов лечения), порядков оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания экстренной помощи детям</p> <p>Клиническая картина болезней и состояний,</p>
--	--	--	--	--

			Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в стандарт оснащения кабинета врача-педиатра участкового в соответствии с порядком оказания медицинской помощи	требующих оказания неотложной помощи детям Клиническая картина болезней и состояний, требующих оказания паллиативной медицинской помощи детям Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-1	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы (А/01.8 – Профстандарт «Врач-пульмонолог»)	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, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или от лиц, осуществляющих уход Физикальное обследование пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка тяжести состояния	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	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология» Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы МКБ Классификация функциональных нарушений и 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

		<p>пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Определение функции легких, вида и степени дыхательной (легочной) недостаточности</p> <p>Оценка состояния органов грудной клетки пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы по полученным результатам лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Получение патологического выпота из плевральной полости у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p> <p>Оценка расстройств дыхания во время сна у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной</p>	<p>заболевания бронхолегочной системы</p> <p>Проводить диагностику с целью выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p> <p>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</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы на консультацию к врачам-специалистам</p> <p>Интерпретировать и анализировать полученную информацию от врачей-специалистов</p> <p>Оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний</p>	<p>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</p>
--	--	--	--	--

		<p>системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы, дифференциальная диагностика заболеваний бронхолегочной системы</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в стационарных условиях</p> <p>Взаимодействие с врачом-педиатром при проведении лабораторных и инструментальных исследований у пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p> <p>Проведение исследования и оценки состояния функции внешнего дыхания методом спирометрии, в том числе проведение пробы с</p>	<p>бронхолегочной системы</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате проведения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях</p> <p>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</p> <p>Проводить диагностическую пункцию плевральной полости</p>	
--	--	---	--	--

		<p>бронхолитиком, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы, интерпретация полученных результатов</p> <p>Проведение диагностической пункции плевральной полости у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p>		
ПК-2	<p>Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности (А/02.7 – Профстандарт «Врач-педиатр участковый»)</p>	<p>Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка</p> <p>Назначение медикаментозной терапии ребенку</p> <p>Назначение немедикаментозной терапии ребенку</p> <p>Назначение диетотерапии ребенку</p> <p>Формирование у детей, их родителей (законных представителей) и лиц, осуществляющих уход за ребенком, приверженности лечению</p> <p>Выполнение рекомендаций по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p> <p>Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаков угрозы жизни пациента (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>Оказание медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях,</p>	<p>Составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать диетотерапию с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни в</p>	<p>Правила получения добровольного информированного согласия родителей (законных представителей) и детей старше 15 лет на проведение лечения</p> <p>Современные методы медикаментозной терапии болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у детей в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; осложнения, вызванные ее применением</p> <p>Принципы назначения лечебного питания с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины болезни и состояния в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения),</p>

		<p>обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>Оценка эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей</p>	<p>соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Разъяснять детям, их родителям (законным представителям) и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема медикаментозных средств, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии</p> <p>Выполнять рекомендации по назначению медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной ребенку врачами-специалистами</p> <p>Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Анализировать действие лекарственных препаратов по</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p> <p>Методы проведения санитарно-просветительной работы с детьми, их родителями (законным представителям) и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования медикаментозной и немедикаментозной терапии</p> <p>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи (проведение мероприятий для восстановления дыхания и сердечной деятельности)</p> <p>Принципы и правила проведения мероприятий при оказании медицинской помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов оказания медицинской помощи</p>
--	--	--	--	--

			совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка	
ПК-2	<p>Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8 – Профстандарт «Врач-пульмонолог»)</p>	<p>Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы (в том числе с последствиями приема табака) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения 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</p> <p>Проведение респираторной поддержки, в том числе кислородотерапии, терапии в режиме искусственной вентиляции лёгких постоянным</p>	<p>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</p> <p>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</p> <p>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</p> <p>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</p>	<p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология»</p> <p>Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>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</p>

		<p>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</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) применения медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в неотложной форме</p> <p>Проведение индивидуальных и групповых занятий с пациентами при хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоповедения и самоконтроля</p> <p>Консультирование врачей-педиатров по вопросам лечения пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной</p>	<p>стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента, имеющих коморбидных состояний, беременности</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы</p>	
--	--	--	---	--

		системы		
--	--	---------	--	--

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Форма обучения: заочная с применением ДОТ и ЭО.

№	Наименование модулей	Трудоемкость (* - виды учебных занятий и учебных работ)						
		Всего часов*	В том числе		Самост. работа*	В т.ч. с использованием ДОТ*	Форма контроля	Коды компетенций
			Теор	Прак.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Бронхиальная астма в амбулаторной практике: этиология, патогенез, клиническая картина	2	–	–	2	2	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2
2.	Диагностика бронхиальной астмы	12	–	–	12	12	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2
3.	Промежуточная аттестация	2	–	–	2	2	Промежуточное тестирование	ПК-1, ПК-2
4.	Лечение бронхиальной астмы	6	–	–	6	6	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2
5.	Хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение	6	–	–	6	6	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2
6.	Пульмонологическая (респираторная) реабилитация	6	–	–	6	6	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2
7.	Итоговая аттестация	2	–	–	2	2	Итоговое тестирование	ПК-1, ПК-2
	Всего часов:	36	–	–	36	36		

* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, семинары, тренинги, консультации, итоговый контроль (тестирование).

Перечень основных информационных ресурсов и используемых технологий СДО:

Сокращения:

- ВЛ – видеолекция
- КП – компьютерная презентация
- ЭТ – электронный текст
- ЭУК – электронный учебный курс
- ИЛ – интерактивная лекция
- ВФ – видеофайл
- АФ – аудиофайл
- Ф – форум
- БД – база данных

- ЛС – личные сообщения
- Т – тест
- С – семинар
- ВЧ – веб-чат
- ЧС – чат-семинар

Технологии представления информации в системе дистанционного обучения (СДО)

Вид занятия	Технология проведения занятия в СДО
Лекция	Традиционная лекция может быть представлена следующими способами: <ul style="list-style-type: none"> - публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ); - создание интерактивного элемента «лекция» с возможностью использования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по - материалам для работы (ИЛ); - размещение презентации (КП); - электронный учебный курс (ЭУК) – электронный образовательный ресурс, который предоставляет теоретический материал, организует тренировочную учебную деятельность и контроль уровня знаний. ЭУК может иметь встроенные механизмы адаптации под нужды конкретного обучающегося (может быть использован как цельный электронный ресурс); - видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения.
Практическое занятие	Практическая работа в СДО может быть представлена комплексом элементов: инструкциями в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ); элементом «Задание», служащим для отправки студентами своих работ в установленный срок; форумом (Ф); элементом «База данных», позволяющим создавать галереи студенческих работ или накапливать какие-либо материалы (БД).
Семинар	Семинарское занятие в СДО может быть представлено в виде форума (Ф) или веб-чата (ВЧ), чата-семинара (ЧС), в котором ведется обсуждение поставленных вопросов, в виде специфического форума «Вопрос-ответ» или в виде элемента «Задание», если от учащихся требуется получить какой-либо текст или файл с работой. В СДО представлен элемент совместной работы слушателей «Семинар» (С). В рамках «Семинара» Слушатели проводят экспертные оценки работ по анкете, созданной преподавателем.
Тренинг	Тренинг выкладывается в формате видеофайла (ВФ), поддерживается размещением презентации (КП), инструкциями к тренингу в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ), с консультацией преподавателя (в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС)).
СРС	Самостоятельная работа студентов в СДО может быть организована при помощи различных сочетаний любых элементов и ресурсов.
Консультация	Консультации могут проводиться в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС).
Итоговый контроль (Тест)	Итоговый контроль в форме тестирования в электронном курсе (Т) предполагает прохождение итогового компьютерного

тестирования с автоматической фиксацией полученных баллов (результатов) по каждому слушателю.

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ: ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Определение. Распространенность. Факторы риска и предрасполагающие факторы развития заболевания. Этиология и патогенез бронхиальной астмы. Ключевые механизмы развития симптомов бронхиальной астмы. Механизмы бронхообструктивного синдрома при бронхиальной астме. Структурные изменения при ремоделировании. Клиническая картина.</p> <p>Фенотипы бронхиальной астмы. Биологические фенотипы бронхиальной астмы. Этиологические фенотипы бронхиальной астмы. Клинические фенотипы бронхиальной астмы. Молекулярные фенотипы бронхиальной астмы.</p> <p>Фазы течения бронхиальной астмы.</p> <p>Тяжесть бронхиальной астмы. Классификация бронхиальной астмы по степени тяжести при впервые выявленном заболевании. Классификация бронхиальной астмы по тяжести течения. Классификация бронхиальной астмы по уровню контроля. Оценка контроля симптомов бронхиальной астмы (за последние 4 недели лечения). Общий контроль бронхиальной астмы.</p> <p>Обострение бронхиальной астмы. Факторы риска обострений БА. Факторы риска развития побочных эффектов медикаментозной терапии. Степень тяжести обострений бронхиальной астмы.</p> <p>Осложнения бронхиальной астмы. Степени дыхательной недостаточности.</p> <p>Бронхиальная астма у детей. Распространенность. Патогенез. Структура причинно-значимой сенсibilизации. Участие иммунной системы. Значение генетических факторов. Классификация. Клинические особенности бронхиальной астмы у детей.</p>	3	2

* – 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
ДИАГНОСТИКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<p style="text-align: center;">Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</p> <p>Формулировка диагноза. Примеры формулировки диагноза. Верификация диагноза. Оценка жалобы пациента и данных анамнеза. Анкета по выявлению признаков бронхолегочных заболеваний. Физикальное обследование пациента с патологией органов дыхания. Голосовое дрожание. Сравнительная перкуссия легких. Аускультация легких. Лабораторное и инструментальное исследования. Стандарт первичной амбулаторной диагностики бронхиальной астмы.</p> <p>Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы. Дифференциально-диагностические критерии бронхиальной астмы, хронической обструктивной болезни легких и эмфиземы легких. Клинические признаки, наиболее характерные для приступа бронхиальной астмы и обострения гипервентиляционного синдрома.</p> <p>Клинико-патогенетические варианты течения.</p> <p>Атопическая Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике. Аллергологическое обследование. Лабораторные критерии.</p> <p>Инфекционно-зависимая Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные исследования.</p> <p>Стероидозависимая Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике. Лабораторные исследования.</p> <p>Дизовариальный вариант бронхиальной астмы. Клиническая картина. Лабораторные исследования.</p> <p>Холинергический (ваготонический) вариант. Клиническая картина.</p> <p>Нервно-психический вариант бронхиальной астмы. Неврастеноподобный вариант. Истероподобный вариант. Психастенический вариант. Диагностика.</p> <p>Аутоиммунная астма. Основные диагностические критерии аутоиммунной астмы.</p> <p>Аспириновая Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике. Лабораторные критерии.</p> <p>Астма физического усилия.</p>	3	12

<p>Рефлюкс-индуцированная Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике.</p> <p>Аллергический ринит, синусит, полипоз носа и Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике.</p> <p>Беременность и Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике.</p> <p>Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике и оперативные вмешательства.</p> <p>Курабельность бронхиальной астмы, труднокурабельные больные.</p> <p>Особые формы бронхиальной астмы. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике у пожилых. Профессиональная астма. Триггеры, способствующие развитию бронхиальной астмы у лиц определенных профессий.</p> <p>Сезонная Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике.</p> <p>Оценка тяжести течения бронхиальной астмы. Критерии степени тяжести течения бронхиальной астмы. Степень 1. Легкое интермиттирующее (эпизодическое) течение. Степень 2. Легкое персистирующее течение. Степень 3. Течение средней тяжести. Степень 4. Тяжелое течение. Причины тяжелого течения. Степень 5. Крайне тяжелое течение.</p> <p>Астматический статус. Анафилактическая форма. Метаболическая форма. Дифференциальная диагностика. Дифференциально-диагностические критерии сердечной и бронхиальной астмы.</p> <p>Осложнения. Пневмоторакс, пневмомедиастинум, эмфизема легких, дыхательная недостаточность, «легочное сердце».</p> <p>Диагностика бронхиальной астмы у детей. Функциональные методы исследования. Дифференциальный диагноз. Болезни органов дыхания, с которыми необходима дифференциальная диагностика при постановке диагноза бронхиальной астмы у детей. Аллергологическая диагностика. Оценка скарификационных и внутрикожных проб с неинфекционными аллергенами у детей.</p>		
---	--	--

** – 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 ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	2
Промежуточное 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).

МОДУЛЬ 4

ЛЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	6
<p>Тактика лечения. Цели лечения. Элиминационная терапия. Медикаментозная терапия. Средства доставки лекарственных препаратов в нижние дыхательные пути. Группы лекарственных препаратов в терапии бронхиальной астмы. Фиксированные комбинации ингаляционных глюкокортикостероидов/длительно действующих β_2-агонистов. Принципы терапии бронхиальной астмы. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы (GINA, 2019). Базисная фармакотерапия больных бронхиальной астмой в фазе затихающего обострения и ремиссии. Профилактические противовоспалительные препараты длительного действия. Препараты для оказания экстренной помощи. Лечение обострения бронхиальной астмы на догоспитальном этапе. Тактика ведения пациента с обострением бронхиальной астмы. Базисная фармакотерапия больных с обострением бронхиальной астмы. Легкое обострение. Обострение средней тяжести. Обострение тяжелое. Дальнейшее ведение пациента при невозможности госпитализации. Угроза остановки дыхания. Оптимизация противоастматической терапии. Лечение при астматическом статусе. Контроль бронхиальной астмы. Уровни контроля бронхиальной астмы. Немедикаментозное лечение. Дыхательная гимнастика. Психотерапия. Физиотерапия. Иглорефлексотерапия. Фитотерапия. Лечебная физическая культура и массаж грудной клетки. Дополнительные лечебные программы. Атопическая астма. Инфекционно-зависимая астма. Дисгормональный вариант</p>		

<p>течения бронхиальной астмы. Нервно-психический вариант течения астмы. Аспириновая астма. Астма физического усилия. План самоведения. Тест по контролю над астмой. Памятка для больного бронхиальной астмой. Примерный план действий больного бронхиальной астмой в различных ситуациях. Обучение больных. Программа обучения пациентов в астма-школе.</p> <p>Экспертиза трудоспособности при бронхиальной астме. Сроки временной нетрудоспособности у лиц с бронхиальной астмой. Диспансерное наблюдение при бронхиальной астме. Диспансеризация. Лабораторные и инструментальные исследования. Основные лечебно-оздоровительные мероприятия. Критерии эффективности диспансеризации.</p> <p>Первичная профилактика бронхиальной астмы. Вторичная профилактика бронхиальной астмы.</p> <p>Прогноз.</p> <p>Лечение бронхиальной астмы у детей. Неотложная терапия. Базисная терапия. Аллергенспецифическая иммунотерапия.</p>		
---	--	--

* – 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

ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ: ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Определение хронической обструктивной болезни легких. Факторы риска и предрасполагающие факторы развития заболевания. Патогенез хронической обструктивной болезни легких. Воспаление дыхательных путей. Нарушения газообмена. Гиперсекреция слизи. Легочная гипертензия. Системные эффекты. Классификация хронической обструктивной болезни легких. Оценка риска обострений. Фенотипы хронической обструктивной болезни легких. Примеры формулировки клинического диагноза хронической обструктивной болезни легких. Верификация диагноза хронической обструктивной болезни легких. клиническая картина. диагностика. Анамнез. Осмотр. Спирометрия. Оксиметрия.</p>		6

<p>Нагрузочное тестирование и оценка физической активности. Рентгенологические методы. Другие специальные методы диагностики. Дифференциальный диагноз. Терапия обострений ХОБЛ. Лечение ХОБЛ. снижение воздействия факторов риска. Цикл ведения пациента с хронической обструктивной болезнью легких. Классификация тяжести обострений. Лечение обострений. ведение пациентов с хронической обструктивной болезнью легких после выписки из стационара. экспертиза трудоспособности пациентов с хронической обструктивной болезнью легких.</p>		
--	--	--

* – 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

ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКАЯ (РЕСПИРАТОРНАЯ) РЕАБИЛИТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Общие положения пульмонологической (респираторной) реабилитации. Методы, применяемые в пульмонологической реабилитации. Задачи средств реабилитации в пульмонологии.. Патофизиология внешнего дыхания. Средства медицинской реабилитации при патологии органов дыхания. Физические упражнения. Дыхательные упражнения. Динамические дренажные упражнения. Постуральный (позиционный) дренаж. Звуковая гимнастика. Физические упражнения в бассейне. Дыхательные тренажеры. Массаж. Точечный массаж. Психотерапия. Дополнительные методы, используемые в программах реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания. Мануальная терапия дисфункции внутренних органов (легкое). Физические тренировки в реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания. Медицинская реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике.</p>		6

* – 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 ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Итоговая аттестация. Итоговое компьютерное тестирование.		2

* – 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

6.1. 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.

6.2. 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
<p>Аудитория для организации дистанционного обучения:</p> <p>Учебный класс 103</p>	<p>Теоретические Практические Самостоятельная работа</p>	<p>Для проведения занятий используется аудитория, оснащенная доступом к сети Интернет и презентационным оборудованием:</p> <p>компьютеры, СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»), мультимедийные проекторы, Skype, Zoom.</p>

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.

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы

6.3.1. 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. Клинические рекомендации Минздрава РФ «Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике», 2021.

3. Бабушкин, И. Е. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6676-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466766.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

4. Геппе, Н. А. Детские болезни : учебник / Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4470-2. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444702.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. Григорьев, К. И. Диагностика и лечение пациентов детского возраста : учебник / Григорьев К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-4937-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449370.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

6. Запруднов, А. М. Педиатрия с детскими инфекциями : учебник / Запруднов А. М. , Григорьев К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5132-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451328.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

7. Кильдиярова, Р. Р. Детские болезни : учебник / под ред. Кильдияровой Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5964-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459645.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

8. Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6166-2. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

9. Ларина, В. Н. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике / В. Н. Ларина, М. Г. Головкин, С. С. Соловьёв - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-6294-2. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462942.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

10. Ларина, В. Н. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

11. Основы реабилитации : учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. В. А. Епифанова, А. В. Епифанова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-7185-2. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471852.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

12. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7199-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471999.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

6.3.2. Дополнительная литература

1. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с 01.09.2021 г. до 01.01.2027 г.);

2. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике у детей / И.И. Балаболкин, В.А. Булгакова. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2015. — 144 с.

3. Вылегжанина, Т. Г. ПАМЯТКИ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО АЛЛЕРГОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ / Т. Г. Вылегжанина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970409039V0025.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

4. Медуницына, Е. Н. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА И ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ / Е. Н. Медуницына - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970409039V0016.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. Моисеев, В. С. Внутренние болезни : учебник. В 2 томах. Том 1. / Под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. 3-е изд. , испр. и доп. 2012. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-2213-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422137.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

6. Профессиональная Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике: учебное пособие – Благовещенск: 2021, с. 88

7. Середа, В. П. ФИЗИОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ / В. П. Середа, А. В. Червинская - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0016.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

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

- <http://www.rmj.ru> – Русский медицинский журнал.
- <http://www.russmed.ru> – Российское медицинское общество.
- <http://www.consilium-medicum.com> – Журнал «Consilium-medicum».
- <http://www.medinfo> – Медицинская поисковая система для специалистов.
- <http://mirvracha.ru/portal/inde> – Профессиональный портал для врачей.
- <http://www.rusvrach.ru> – Профессиональный портал для российских врачей.
- <http://www.zdrav.ru> - Портал сообщества медицинских руководителей.
- www.studentlibrary.ru – ЭБС «Консультант студента».
-

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. Промежуточное тестирование.
2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения на образовательной платформе 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 зачено
70%-100%	зачено

7.3. Контрольно-измерительные материалы

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

Приложение «Фонд оценочных средств»

Промежуточный тест

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. УРОВЕНЬ ЭОЗИНОФИЛОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- 1) коррелирует с частотой обострений БА
- 2) коррелирует с уровнем эозинофилов в дыхательных путях
- 3) коррелирует со скоростью падения вентиляционной функции легких
- 4) верно все перечисленное*

2. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМИ ПОДТВЕРДИТЬ НАЛИЧИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ГИПЕРРЕАКТИВНОСТИ, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) ингаляционный холодовой тест
- 2) проба с сальбутамолом*
- 3) проба с дозированной физической нагрузкой
- 4) метахолиновая проба

3. К ВНЕШНИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ БА, НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1) вирусные инфекции
- 2) аэрополлютанты
- 3) наследственная предрасположенность*
- 4) стресс

4. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ БА ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ:

- 1) кашель
- 2) свистящие хрипы
- 3) одышка
- 4) чувство стеснения в груди
- 5) все перечисленное*

5. КЛАССИФИКАЦИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖЕТ СТРОИТСЯ:

- 1) на уровне контроля заболевания
- 2) на степени тяжести заболевания
- 3) на фенотипе заболевания
- 4) всем перечисленном*

6. ОЦЕНКА УРОВНЯ КОНТРОЛЯ БА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ВЫРАЖЕННОСТИ СИМПТОМОВ В ПОСЛЕДНИЕ:

- 1) 4 недели*

- 2) 6 месяцев
- 3) 2 недели
- 4) 7 дней

7. СНИЖЕНИЕ ОБЪЕМА МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ НА ФОНЕ СТАБИЛЬНОГО ТЕЧЕНИЯ АСТМЫ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПОЛНОГО КОНТРОЛЯ:

- 1) более 2 недель
- 2) более 3 месяцев*
- 3) более 1 недели
- 4) более 1 года

8. К ПРЕИМУЩЕСТВАМ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ:

- 1) обеспечение проникновения даже в плохо вентилируемые участки дыхательных путей
- 2) отсутствие необходимости координации движений и вдоха
- 3) в одной камере небулайзера можно сочетать препараты, предназначенные для небулизации
- 4) все перечисленное*

9. В СТРУКТУРЕ ДИАГНОЗА БА ДОЛЖНА БЫТЬ ОТРАЖЕНА:

- 1) этиология
- 2) степень тяжести
- 3) уровень контроля
- 4) все перечисленное*

10. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВИРУСОВ ГРИППА И ПНЕВМОКОККОВ ПАЦИЕНТАМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ:

- 1) не рекомендована
- 2) рекомендована*
- 3) рекомендована только против вирусов гриппа
- 4) рекомендована только против пневмококков

Итоговый тест

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. К БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИМ β -АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ:

- 1) сальметерол
- 2) формотерол*
- 3) вилантерол
- 4) олодатерол

2. КРИТЕРИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ БРОНХОДИЛАТАЦИОННОЙ ПРОБЫ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СПИРОМЕТРИИ:

- 1) прирост ОФВ₁ более чем на 12% и 200 мл*
- 2) прирост ФЖЕЛ более чем на 15% и 250 мл
- 3) прирост ОФВ₁ более чем на 15% и 300 мл
- 4) прирост МОС75% более чем на 12%

3. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ РАННЕ УСТАНОВЛЕННОМ ДИАГНОЗЕ ОСНОВЫВАЕТСЯ:

- 1) на показателях вентиляционной функции легких
- 2) на объеме терапии, необходимой для поддержания контроля*
- 3) на частоте дневных и ночных симптомов
- 4) на уровне оксида азота в выдыхаемом воздухе

4. СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ GINA ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НА 1-2 СТУПЕНЯХ ТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- 1) низкие дозы ИГКС-формотерол в режиме по требованию*
- 2) низкие дозы ИГКС-формотерол в режиме регулярной базисной терапии
- 3) средние дозы ИГКС-ДДБА в режиме регулярной базисной терапии
- 4) высокие дозы ИГКС-ДДБА в режиме регулярной базисной терапии

5. СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ GINA ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НА 3 СТУПЕНИ ТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- 1) низкие дозы ИГКС-формотерол в режиме по требованию
- 2) низкие дозы ИГКС-формотерол в режиме регулярной базисной терапии*
- 3) средние дозы ИГКС-ДДБА в режиме регулярной базисной терапии
- 4) высокие дозы ИГКС-ДДБА в режиме регулярной базисной терапии

6. СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ GINA ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НА 4 СТУПЕНИ ТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- 1) низкие дозы ИГКС-формотерол в режиме по требованию
- 2) низкие дозы ИГКС-формотерол в режиме регулярной базисной терапии
- 3) средние дозы ИГКС-ДДБА в режиме регулярной базисной терапии*
- 4) высокие дозы ИГКС-ДДБА в режиме регулярной базисной терапии

7. ПОЛНАЯ АСПИРИНОВАЯ ТРИАДА НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- 1) полипозный риносинусит
- 2) атопический дерматит*
- 3) Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике
- 4) непереносимость НПВС

8. ПРИМЕНЕНИЕ ГИБП ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СОГЛАСНО GINA РЕКОМЕНДОВАНО НА СТУПЕНИ:

- 1) первая и вторая ступень
- 2) третья ступень

- 3) четвертая ступень
- 4) пятая ступень*

9. ОСНОВНОЙ МИШЕНЬЮ ГИБП ПРИ АСТМЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) интерлейкин 5 (ИЛ 5)
- 2) иммуноглобулин Е (IgE)
- 3) интерлейкин 4 (ИЛ 4)
- 4) интерлейкин 18 (ИЛ 18)*

10. К ИНГАЛЯЦИОННЫМ УСТРОЙСТВАМ ДОСТАВКИ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1) дозированный аэрозольный ингалятор (ДАИ)
- 2) спейсер*
- 3) дозированный порошковый ингалятор (ДПИ)
- 4) небулайзер

11. ПРИМЕНЕНИЕ СГКС ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СОГЛАСНО GINA МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНО В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА СТУПЕНИ:

- 1) первая и вторая ступень
- 2) третья ступень
- 3) четвертая ступень
- 4) пятая ступень*

12. СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ GINA, ПРИМЕНЕНИЕ ИГКС ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ SARS COVID-19:

- 1) проводится в полном ранее рекомендованном объеме*
- 2) должно быть отменено
- 3) требует снижения дозы в 2 раза
- 4) требует дополнительного назначения тиотропия

13. ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ХАРАКТЕРЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО АЛЛЕРГЕНА:

- 1) имеет решающее значение
- 2) не имеет решающего значения*

14. МЕТОДАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ, НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАННЫМИ ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА ОБ ЭТИОЛОГИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ВЫЗВАННОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ХИМИЧЕСКИХ АЛЛЕРГЕНОВ, ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) кожные пробы
- 2) назальный провокационный тест
- 3) провокационная ингаляционная проба
- 4) методы специфической иммунодиагностики

5) правильные ответы 3 и 4*

15. К АЛЛЕРГЕНАМ РАСТИТЕЛЬНОЙ ПРИРОДЫ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1) хлопок
- 2) лен
- 3) асбест*
- 4) джут

16. К АЛЛЕРГЕНАМ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) шерсть различных видов животных
- 2) натуральный шелк
- 3) прополис
- 4) все перечисленное.*

17. К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННОГО СПИСКА ОТНОСЯТСЯ:

- 1) азотная кислота
- 2) аммиак
- 3) сероуглерод
- 4) формальдегид
- 5) хром
- 6) верно 1 и 2
- 7) верно 3 и 4
- 8) верно 4 и 5*

18. НАИМЕНЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА:

- 1) симптома экспозиции
- 2) неотягощенного аллергологического анамнеза
- 3) симптома элиминации
- 4) выраженной дыхательной недостаточности*

19. РАЗВИТИЕ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НЕ СВЯЗАНО:

- 1) со спазмом гладких мышц бронхов
- 2) с отеком слизистой оболочки бронхов
- 3) с наличием вязкого секрета в просвете бронхов
- 4) со спазмом голосовых связок*

20. ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО:

- 1) ночные приступы удушья с поверхностным частым дыханием, могут сопровождаться пенистой мокротой
- 2) приступы удушья с затрудненным выдохом, после окончания приступа

выделяется стекловидная вязкая мокрота*

- 3) ослабленное везикулярное дыхание
- 4) вне приступа в нижних отделах легких выслушиваются мелкопузырчатые незвучные влажные хрипы

21. КЛЕТКИ, ПРИНИМАЮЩИЕ УЧАСТИЕ В ВОСПАЛЕНИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- 1) эозинофилы
- 2) тучные клетки
- 3) нейтрофилы
- 4) Т-лимфоциты
- 5) все вышеперечисленное*

22. ВЕРНЫМИ УТВЕРЖДЕНИЯМИ В ОТНОШЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) часто требует постоянного лечения
- 2) гиперреактивность бронхов является обязательным признаком бронхиальной астмы
- 3) даже в период ремиссии в бронхах имеются признаки воспаления
- 4) все вышеперечисленное*

23. ФАКТОРАМИ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМИ К РАЗВИТИЮ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА, ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) обострение хронического бронхита
- 2) проведение диагностических скарификационных проб
- 3) отмена гормональной терапии
- 4) острая респираторная вирусная инфекция
- 5) все вышеперечисленное*

24. К ИНГАЛЯЦИОННОМУ ПРЕПАРАТУ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1) фенотерол
- 2) теофедрин*
- 3) ипратропия бромид
- 4) сальбутамол

25. ДЛЯ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО:

- 1) ночные приступы 2 раза в месяц и реже
- 2) отсутствие симптомов и нормальная функция легких между обострениями
- 3) пиковая скорость выдоха 80% от должного, суточные колебания ее менее 20%
4. все вышеперечисленное*