ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



# ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 216 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа 2015 г. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Пульмонология», в основу положены:

- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИПО БГМУ протокол № 127 от «2» декабря 2014г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор

Г. Ш. Сафуанова

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 3 от «23 » апреля 2015 г., председатель, д.м.н. профессор

\_\_\_\_В.В. Викторов

#### Разработчики:

Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО БГМУ, к.м.н.

Зав. кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО БГМУ, профессор

Т. И. Веревкина

Г. Ш. Сафуанова

#### Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом трансфузиологии БГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Заведующая кафедрой терапии факультета последипломного дополнительного и профессионального образования ГБОУ ВПО "Челябинская государственная медицинская академия" Минздрава России, д.м.н., профессор

Председатель ассоциации терапевтов Республики Башкортостан, зав. кафедрой терапии и клинической фармакологии ИПО ГБОУ ВПО «Башкирский государственный Медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации д.м.н, профессор

И. Л. Давыдкин

Г. Л. Игнатова

А. Б. Бакиров

Организация-разработчик — ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология»: учебно-методическое пособие / Т. И Верёвкина, Г. Ш. Сафуанова, Т.Ю. Лехмус ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. – М.: ГБОУ ВПО БГМУ, 2015. – 50 с.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» обусловлена тем, что в учебных программах высших учебных медицинских учреждений вопросам пульмонологии отводится небольшое количество учебных часов. Выпускники медицинских институтов недостаточно ориентированы в пульмонологических проблемах. В то же время постоянно увеличивается число факторов риска развития пульмонологических заболеваний, к которым относят вредное воздействие вирусов, токсических веществ (в т.ч. табака), лекарственных препаратов (особенно при полипрагмазии), неблагоприятных экологических условий. Четко прослеживается тенденция к нарастанию бронхо-легочной патологии у больных, страдающих сахарным диабетом, системными васкулитами, гипертонической болезнью, ожирением.

Больным пульмонологического профиля часто проводится активная терапия, включающая системные глюкокортикостероиды, иммуносупрессивные препараты, требующая постоянного контроля специалистапульмонолога. Хронические заболевания органов дыхания приводят к потере трудоспособности и сокращению жизни. Таким образом, существует необходимость подготовки для нужд практического здравоохранения специалиста-пульмонолога.

Быстрое развитие новых медицинских технологий, необходимость их внедрения в практическое здравоохранение требует от любого специалиста, в том числе и врача-пульмонолога, постоянного совершенствования своих знаний и умений.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Пульмонология» в дополнительном профессиональном образовании.

кафедрой

УДК 616.24 (073) (377.4)

ББК 54.12 Д 68

### Рецензенты: д.м.н.,

профессор,

госпитальной терапии с курсом трансфузиологии БГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России д.м.н., профессор заведующая кафедрой терапии факультета последипломного дополнительного и профессионального образования ГБОУ ВПО "Челябинская государственная медицинская академия" Минздрава России д.м.н, профессор председатель ассоциации терапевтов Республики Башкортостан, зав. кафедрой терапии и клинической фармакологии ИПО ГБОУ ВПО «Башкирский государственный Медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

заведующий

А. Б. Бакиров

И. Л. Давыдкин

Г. Л. Игнатова

#### ВЫПИСКА

из протокола № 127 от «2» декабря 2014 г. заседания кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии Института последипломного образования ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель д.м.н., профессор Г.Ш.Сафуанова, секретарь к.м.н. Т.И.Веревкина, сотрудники кафедры.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (216 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИПО БГМК доц., к.м.н Веревкина Т. И., проф., д.м.н Сафуановой Г.Ш.

#### Рецензенты:

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (216 ч).

Председатель: зав. кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО БГМУ

д.м.н., профессор

Г. Ш. Сафуанова

Секретарь доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИПО БГМУ

к.м.н., доцент

Т. И. Веревкина

#### Выписка

из протокола заседания центральной методической комиссии по терапевтическим дисциплинам ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

№ 4 от «19» декабря 2014 г.

Присутствовали: председатель ЦМК проф. Мирсаева Г.Х., секретарь ЦМК доц. Андрианова О. Л., члены ЦМК.

Слушали: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации ПО специальности «Пульмонология» (216 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИПО БГМУ

#### Разработчики:

Зав. кафедрой терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИПО, д.м.н., профессор Сафуанова Г.Ш., д.м.н., доцент Веревкина Т. И.

Постановили: дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (216 ч), подготовлена удовлетворительно с методической и научной точек зрения и отвечает требованиям к содержанию дополнительных профессиональных программ.

Утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности « Пульмонология» (216 ч).

Рецензенты дали положительные отзывы.

Председатель ЦМК,

д.м.н., профессор

Мирсаева Г. Х

Секретарь ЦМК

к.м.н., доцент

Андрианова О. Л.

#### ВЫПИСКА

из протокола № 2-15 от « 23» апреля 2015 г.

заседания Учебно-методического совета Института дополнительного профессионального образования ГБОУ ВПО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС д.м.н., профессор В.В. Викторов, секретарь УМС к.ф.н. А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (216 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ доц., к.м.н. Веревкина Т. И., проф., д.м.н. Сафуановой Г.Ш.

#### Рецензенты:

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности « Пульмонология» (216 ч).

Председатель УМС ИДПО БГМУ

д.м.н., профессор

В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО БГМУ

к.ф.н.,

**Же** А.А. Федотова

#### Выписка

из протокола заседания Ученого совета Института дополнительного профессионального образования № 3 от « 23 » апреля 2015 г

**Присутствовали:** председатель Ученого Совета - директор ИДПО, д.м.н., проф. Викторов В.В., секретарь - д.м.н., проф. Ширяева Г. П., члены Ученого Совета

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности « Пульмонология» (216 ч)

Составители: зав. кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ, д.м.н., проф. Сафуанова Г.Ш., доц. кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ, к.м.н. Веревкина Т. И.

Получены положительные отзывы рецензентов.

**Постановили:** утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности « Пульмонология» (216 ч)

Председатель: д.м.н., профессор

В.В.Викторов

Секретарь: д.м.н., профессор

Ans

Г. П. Ширяева

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (216 ч), форма обучения очная, разработанную сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии (зав. кафедрой д.м.н., профессор Г.Ш.Сафуанова) Института последипломного образования ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень практических навыков и умений. В данной программе подробно изложен объем дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 216 часов.

Широко представлено информационно-методическое обеспечение лекций, практических и семинарских занятий. В дополнительной профессиональной программе усилено внимание к преподаванию таких разделов как «Организация пульмонологической службы в России», «Острые состояния в пульмонологии», «Терапия острой и хронической боли».

Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

Дополнительная профессиональная программа составлена с учетом современных научно-педагогических позиций, оптимизирует организацию самостоятельной работы курсантов.

	T	T
	Оценка	Замечания
Требования, определяющие качество учебно-методических	выполнения	
материалов	требований в	
	баллах	
	(1-10)	
Общие требования	10	
1. Дополнительная профессиональная программа		Замечаний
составлена на основании Федерального закона от 29 декабря		нет
2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской		
Федерации", приказа Министерства образования и науки		
РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка		
организации и осуществления образовательной		
деятельности по дополнительным профессиональным		
программам", приказа Минздравсоцразвития РФ от		
23.07.2010 г № 541 н «Об утверждении Единого		
квалификационного справочника должностей		
руководителей, специалистов и служащих, раздел		
«Квалификационые характеристики должностей работников		
в сфере здравоохранения», приказа Министерства		
здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г.		
N 66н "Об утверждении Порядка и сроков		
совершенствования медицинскими работниками и		
фармацевтическими работниками профессиональных		
знаний и навыков путем обучения по дополнительным		
профессиональным образовательным программам в		
образовательных и научных организациях".		
Требования к содержанию	9	
2. Основные дидактические единицы соответствуют		Замечаний
требованиям к содержанию дополнительных		нет
профессиональных программ		
Требования к качеству информации		

3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы.		Замечаний
4. Авторами использованы методы стандартизации.	9	нет
5. Использованы классификации и номенклатуры, принятые	9	
в последние годы (МКБ-10), международная система единиц	10	
СИ и др.		
6. Методический уровень представления учебного		
материала высок, изложение содержания адаптировано к	10	
образовательным технологиям.		
7. Соблюдены психолого-педагогические требования к		
трактовке излагаемого материала.	10	
Требования к стилю изложения		
8. Изложение вопросов системно, последовательно, без	10	Замечаний
излишних подробностей.		нет
9. Определения четки, доступны для понимания.	10	
10. Однозначность употребления терминов.	10	
11. Соблюдены нормы современного русского языка.	10	
Требования к оформлению		
12. Дополнительная профессиональная программа	10	Замечаний
оформлена аккуратно, в едином стиле.		нет
Итого баллов	117	

#### Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (216 ч) составлена в соответствии требованиями к содержанию дополнительных профессиональных программ, изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

#### Рецензент:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом трансфузиологии ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор

И. Л. Давыдкин

#### Ассоциация терапевтов Республики Башкортостан

450106, г. Уфа, ул. Ст. Кувыкина, 94	тел. (347) 255-19-57 факс (347) 255-56-84
24.12.2014 № 10	φικε (517) 200 00 01
на № от	Отзыв

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (216 ч), форма обучения очная, разработанную сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии (зав. кафедрой д.м.н., профессор Г.Ш.Сафуанова) Института последипломного образования ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень практических навыков и умений. В данной программе подробно изложен объем дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 216 часов. Широко представлено информационно-методическое обеспечение лекций, практических и семинарских занятий. В дополнительной профессиональной программе усилено внимание к преподаванию таких разделов как «Организация пульмонологической службы в России», «Острые состояния в пульмонологии», «Терапия острой и хронической боли». Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

Дополнительная профессиональная программа составлена с учетом современных научно-педагогических позиций, оптимизирует организацию самостоятельной работы курсантов.

	Оценка	Замечания
Требования, определяющие качество учебно-методических	выполнения	
материалов	требований в	
	баллах	
	(1-10)	
Общие требования	10	Замечаний
1. Дополнительная профессиональная программа составлена на		нет
основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ		
"Об образовании в Российской Федерации", приказа		
Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499		
"Об утверждении Порядка организации и осуществления		
образовательной деятельности по дополнительным		
профессиональным программам", приказа		
Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 г № 541 н «Об		
утверждении Единого квалификационного справочника		
должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел		
«Квалификационые характеристики должностей работников в		
сфере здравоохранения», приказа Министерства		
здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N		
66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования		
медицинскими работниками и фармацевтическими работниками		
профессиональных знаний и навыков путем обучения по		
дополнительным профессиональным образовательным		
программам в образовательных и научных организациях".		
Требования к содержанию	10	Замечаний
2. Основные дидактические единицы соответствуют		нет
требованиям к содержанию дополнительных профессиональных		

программ		
Требования к качеству информации		
3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы.		
4. Авторами использованы методы стандартизации.	10	Замечаний
5. Использованы классификации и номенклатуры, принятые в	10	нет
последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и	10	
др.		
6. Методический уровень представления учебного материала		Замечаний
высок, изложение содержания адаптировано к образовательным	10	нет
технологиям.		
7. Соблюдены психолого-педагогические требования к		Замечаний
трактовке излагаемого материала.	10	нет
Требования к стилю изложения		
8. Изложение вопросов системно, последовательно, без	10	Замечаний
излишних подробностей.		нет
9. Определения четки, доступны для понимания.	10	
10. Однозначность употребления терминов.	10	Замечаний
11. Соблюдены нормы современного русского языка.	10	нет
Требования к оформлению		
12. Дополнительная профессиональная программа оформлена	10	Замечаний
аккуратно, в едином стиле.		нет
Итого баллов	120	

#### Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (216 ч) составлена в соответствии требованиями к содержанию дополнительных профессиональных программ, изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

#### Рецензент:

Председатель ассоциации терапевтов

Республики Башкортостан,

Зав. кафедрой терапии и клинической фармакологии

ИПО БГМУ, д.м.н, профессор

А. Б. Бакиров

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (216 ч), форма обучения очная, разработанную сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии (зав. кафедрой д.м.н., профессор Г.Ш.Сафуанова) Института последипломного образования ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень практических навыков и умений. В данной программе подробно изложен объем дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 216 часов. Широко представлено информационно-методическое обеспечение лекций, практических и семинарских занятий. В дополнительной профессиональной программе усилено внимание к преподаванию таких разделов как «Организация пульмонологической службы в России», «Острые состояния в пульмонологии», «Терапия острой и хронической боли». Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

Дополнительная профессиональная программа составлена с учетом современных научно-педагогических позиций, оптимизирует организацию самостоятельной работы курсантов.

курсантов.		n
	Оценка	Замечания
Требования, определяющие качество учебно-методических	выполнения	
материалов	требований в	
	баллах	
	(1-10)	
Общие требования	10	Замечаний
1. Дополнительная профессиональная программа составлена на		нет
основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ		
"Об образовании в Российской Федерации", приказа		
Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499		
"Об утверждении Порядка организации и осуществления		
образовательной деятельности по дополнительным		
профессиональным программам", приказа		
Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 г № 541 н «Об		
утверждении Единого квалификационного справочника		
должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел		
«Квалификационые характеристики должностей работников в		
сфере здравоохранения», приказа Министерства		
здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N		
66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования		
медицинскими работниками и фармацевтическими работниками		
профессиональных знаний и навыков путем обучения по		
дополнительным профессиональным образовательным		
программам в образовательных и научных организациях".		
Требования к содержанию	10	Замечаний
2. Основные дидактические единицы соответствуют	10	
требованиям к содержанию дополнительных профессиональных		нет
программ		
Требования к качеству информации		
3. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы.	10	7
4. Авторами использованы методы стандартизации.	10	Замечаний
5. Использованы классификации и номенклатуры, принятые в	10	нет
последние годы (МКБ-10), международная система единиц СИ и	10	
др.		

6. Методический уровень представления учебного материала		Замечаний
высок, изложение содержания адаптировано к образовательным	10	нет
технологиям.		
7. Соблюдены психолого-педагогические требования к		Замечаний
трактовке излагаемого материала.	10	нет
Требования к стилю изложения		
8. Изложение вопросов системно, последовательно, без	10	Замечаний
излишних подробностей.		нет
9. Определения четки, доступны для понимания.	10	
10. Однозначность употребления терминов.	10	Замечаний
11. Соблюдены нормы современного русского языка.	10	нет
Требования к оформлению		
12. Дополнительная профессиональная программа оформлена	10	Замечаний
аккуратно, в едином стиле.		нет
Итого баллов	120	

#### Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (216 ч) составлена в соответствии требованиями к содержанию дополнительных профессиональных программ, изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

Рецензент:

Заведующая кафедрой терапии факультета

дополнительного профессионального образования ГБОУ ВПО

ЮУГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Подпись заверяю

Игнатова Г. Л.

### ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительно профессиональной программе повышения квалификации «Пульмонология»

№ п/п	Наименование документа	Стр
1	Титульный лист	
1.1	Оборот титульного листа	
2	Лист согласования программы	7
3	Лист дополнений и изменений дополнительной профессиональной	8
	программы повышения квалификации врачей по специальности	
	«Пульмонология»	
4	Состав рабочей группы дополнительной профессиональной программы	9
	повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология»	
5	Пояснительная записка	
6	Цель дополнительной профессиональной программы повышения	
	квалификации врачей по специальности «Пульмонология»	
7	Общие положения	
8	Требования к итоговой аттестации	
9	Планируемые результаты обучения	14
9.1	Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов	
,,,	профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней	
	квалификации	
9.2	Квалификационные требования	
9.3	Характеристика профессиональных компетенций врача - пульмонолога,	
	подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной	
	профессиональной программы повышения квалификации врачей по	
	специальности Пульмонология»	
9.4	Характеристика новых профессиональных компетенций врача -	
	пульмонолога, формирующихся в результате освоения дополнительной	
	профессиональной программы повышения квалификации врачей по	
	специальности «Пульмонология»	
10	Учебный план дополнительной профессиональной программы	
	повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология»	
11	Календарный учебный график	
12	Формы аттестации	
12.1	Формы промежуточной аттестации	
12.2	Формы итоговой аттестации	
13	Рабочие программы учебных модулей	
14	Организационно-педагогические условия реализации программы	
14.1	Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с	
	профилем специальности	
14.2	Учебно-методическое и информационное обеспечение	
14.2.1	Учебно-наглядные пособия	
14.2.2	Перечень учебных учебно-методических материалов, изданных	
	сотрудниками кафедры	
14.3	Программное обеспечение и Интернет-ресурсы	
14.3.1	Программное обеспечение	
14.3.2	Интерактивные средства обучения	
14.3.3	Интернет-ресурсы	
	1 - 1 - 71 -	

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
14.4	Материально-техническое обеспечение	
14.5	Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех	
	видов дисциплинарной подготовки	
14.5.1	Перечень тематических учебных комнат и лабораторий	
14.5.2	Учебные помещения	
14.5.2.1	Учебные кабинеты	
14.5.2.2	Клинические помещения	
15	Реализация программы в форме стажировки	
16	Приложения	
16.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса	
16.2	Основные сведения о программе	

#### 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология»

(срок освоения 216 академических часов)

cortine obtino.			
Проректор по лечебной	дата	18	Галимов О.В.
Директор института <u></u> последипломного образования	дата	подпись	Викторов В. В.
Заместитель директора института последипломного образования по учебнометодической работе:	дата	подпись	Целоусова О.С
Заведующий кафедрой:	дата	ПОДПИСЬ	Сафуанова Г. Ш

#### 3. ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол № 3-16, «15» февраля 2016)
			В связи с распоряжением ИДПО БГМУ № 3 от 8.02.2016 г. изменить количество часов с 216 на 144 (во исполнении государственного задания по бюджету)	Alla

#### Учебный план

Цель: Подготовка врачей к самостоятельной работе по оказанию специализированной пульмонологической помощи

Категория слушателей: Врачи, имеющие высшее образование - специалитет

по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия»

Форма обучения: Очная

СОГЛАСОВАНО:

Продолжительность обучения: 1 месяц, 144 ч. Режим занятий: 6 часов в день

Код	Наименование разделов	Трудоемкость		В том числе				Вид и
	дисциплин и тем	3E	акад.	Л	ПЗ	<b>C3</b>	ОСК	форма
			часы					контроля
							Промежуто	
Рабочая программа учебного модуля «Пульмонология»							чная	
1 add an iipoi pamma y acondi o mogysin wiiysibmonosidi nin/						аттестация		
							(Зачет)	

1.	Организация пульмонологической службы в Российской Федерации	4	4	2	-	2	Промежуто чная аттестация (Зачет)
2.	Методы обследования пульмонологических больных. Основные клиниколабораторные признаки заболеваний органов дыхания	12	12	-	6	6	Текущий контроль ( тестовый контроль)
2.1	Клинические методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания	4	4	-	2	2	Текущий контроль ( тестовый контроль)
2.2	Методы исследования функционального состояния легких и клиническая оценка результатов	4	4	-	2	2	Текущий контроль ( тестовый контроль)
2.3	Рентгенологические и инструментальные методы исследования в пульмонологии	4	4	-	2	2	Текущий контроль ( тестовый контроль)
3	Общие принципы и методы лечения пульмонологических больных	14	14	6	6	2	Промежуто чная аттестация (Зачет)
3.1	Клиническая фармакология бронхолитической терапии	4	4	2	2	-	Текущий контроль ( тестовый контроль)
3.2	Клиническая фармакология антибактериальной терапии.	4	4	2	2	-	Текущий контроль ( тестовый контроль)
3.3.	Клиническая фармакология глюкокортикоидов	4	4	2	2	-	Текущий контроль ( тестовый контроль)
3.4	Клиническая фармакология муколитической терапии	2	2		-	2	Текущий контроль ( тестовый контроль

4	Частная пульмонология.	40	40	16	12	12	Промежуто
							чная
							аттестация
							(Зачет)
4.1	Врожденная и наследственная	8	8	4	2	2	Текущий
	патология						контроль
							( тестовый
							контроль)
4.2	Вирусные заболевания органов	6	6	2	2	2	Текущий
	дыхания						контроль
							( тестовый
							контроль)
4.3	ХОБЛ.	6	6	2	2	2	Текущий
							контроль
							( тестовый
							контроль)
4.4	Бронхиальная астма.	6	6	2	2	2	Текущий
							контроль
							( тестовый
							контроль
4.5	Заболевания плевры	6	6	2	2	2	Текущий
	_						контроль
							( тестовый
							контроль)
4.6	Пневмония	8	8	4	2	2	Текущий
							контроль
							( тестовый
							контроль
5	Неотложные состояния в	32	32	10	12	10	Промежуто
	пульмонологии						чная
							аттестация
							(Зачет)
5.1							1
	Анафилактический шок	6	6	2	2	2	Текущий
	Анафилактический шок	6	6	2	2	2	контроль
	Анафилактический шок	6	6	2	2	2	
							контроль ( тестовый контроль
5.2.	Анафилактический шок ТЭЛА	6	6	2	2	2	контроль ( тестовый
5.2.							контроль ( тестовый контроль Текущий контроль
5.2.							контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый
	ТЭЛА	6	6	2	2		контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль)
5.2.							контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий
	ТЭЛА	6	6	2	2		контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль
	ТЭЛА	6	6	2	2		контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль
5.3	ТЭЛА Пневмоторакс	6	6	2	2	2	контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль
	ТЭЛА	6	6	2	2		контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль
5.3	ТЭЛА Пневмоторакс	6	6	2	2	2	контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль) Текущий контроль
5.3	ТЭЛА Пневмоторакс	6	6	2	2	2	контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый сонтроль
5.3	ТЭЛА Пневмоторакс Отек легких	4	4	2	2 2	2 -	контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль
5.3	ТЭЛА Пневмоторакс	6	6	2	2	2	контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль
5.3	ТЭЛА Пневмоторакс Отек легких	4	4	2	2 2	2 -	контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль
5.3	ТЭЛА Пневмоторакс Отек легких	4	4	2	2 2	2 -	контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль
5.3	ТЭЛА Пневмоторакс Отек легких	6 4 4	6 4	2 2	2 2 2	2 2	контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль
5.3	ТЭЛА Пневмоторакс Отек легких	4	4	2	2 2	2 -	контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль
5.3	ТЭЛА Пневмоторакс Отек легких Легочное кровотечение	6 4 4	6 4	2 2	2 2 2	2 2	контроль ( тестовый контроль Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль) Текущий контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль ( тестовый контроль

							контроль)
6	Туберкулез органов дыхания	12	12	4	4	4	Промежуто чная
							аттестация
6.1.	Диссеминированный	2	2	2	_	_	(Зачет) Текущий
0.1.	туберкулез легких	2	2	2	-	-	контроль
							( тестовый
							контроль)
6.2.	Очаговый туберкулез	2	2	2	-	-	Текущий
							контроль
							( тестовый
(2	<b>⊅</b> 5	4	4		2	2	контроль)
6.3.	Фиброзно-кавернозный	4	4	-	2	2	Текущий
	туберкулез						контроль
							( тестовый
6.4	Помочила туборичувого	4	4		2	2	контроль)
0.4	Лечение туберкулеза	4	4	_	2	2	Текущий
							контроль ( тестовый
							контроль)
7.	Онкологические заболевания	8	8	4	2	2	Промежуто
/•	органов дыхания	0	0	<b> </b>			чная
	органов дыхания						аттестация
							(Зачет)
7.1.	Центральный и	4	4	2	2	-	Текущий
	бронхоальвеолярный рак						контроль
	легких						( тестовый
							контроль
7.2	Периферические опухоли	2	2	2	-	-	Текущий
	легких						контроль
							( тестовый
							контроль)
7.3	Метастатические опухоли	2	2	-	-	2	Текущий
	легких						контроль
							( тестовый
							контроль)
8.	Терапия острой и	6	6	2	2	2	Промежуто
	хронической боли						чная
							аттестация
							(Зачет)
10.	ВИЧ-инфекция, поражения	4	4	2	-	2	Промежуто
	легких при иммуно-						чная
	дефицитных состояниях						аттестация
						_	(Зачет)
Атте	стационная работа	6	6			6	Курсовая
17							работа
	овая аттестация	6	6	1.0	6	40	Экзамен
Всего	)	144	144	46	50	48	

### 4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

# по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сафуанова Г. Ш.	Д.м.н., Профессор	Заведующий кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ
2.	Веревкина Т.И.	К.м.н., Доцент	Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ
3.	Лехмус Т. Ю.	К.м.н., Доцент	Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ

#### 5. Пояснительная записка

При обучении врачей- терапевтов вопросам пульмонологии отводится небольшое количество учебных часов. Выпускники медицинских институтов часто недостаточно ориентированы в пульмонологических проблемах. В то же время постоянно увеличивается число факторов риска развития патологии органов дыхания, к которым относят вредное воздействие вирусов, профессионально обусловленное). токсических веществ Т.Ч. лекарственных препаратов (особенно при полипрагмазии), неблагоприятных экологических условий. Четко прослеживается тенденция к нарастанию патологии у больных, страдающих иммунодефицитами и легочной системной патологией соединительной ткани.

Больным пульмонологического профиля, как правило, проводится активная противовоспалительная антибактериальная терапия И (включающая системные глюкокортикостероиды) требующая постоянного терапия, контроля специалиста-пульмонолога. Кроме того, больные с дыхательной недостаточности должны получать адекватную респираторную поддержку под контролем врача- пульмонолога. Возрастает процент больных с врожденной и хронической патологией органов дыхания. Таким образом, существует необходимость подготовки ДЛЯ нужд практического здравоохранения специалиста-пульмонолога.

Быстрое развитие новых медицинских технологий, необходимость их внедрения в практическое здравоохранение требует от любого специалиста, в том числе и врача-пульмонолога, постоянного совершенствования своих знаний и умений.

#### 6. ЦЕЛЬ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации.

#### 7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Цель и задачи** программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» (далее – программа).

Цель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей ПО специальности «Пульмонология» совершенствование теоретических знаний и практических навыков необходимых пульмонологии, для практической деятельности врача В профилем специальности. соответствии Подготовка врачей работе специализированной самостоятельной ПО оказанию пульмонологической помощи. Патология органов дыхания распространена, встречается во всех возрастных группах и часто сопутствует заболеваниям других органов и систем, поэтому важнейшей задачей в обучении врача-пульмонолога является не только знакомство c современными подходами в диагностике и лечении заболеваний почек, но и широкий медицинский кругозор.

#### Задачи повышения квалификации врача – пульмонолога:

- 1. Совершенствовать и увеличивать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные залачи.
- 2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
- 2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками И профильной врачебными манипуляциями ПО специальности И общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой И неотложной помощи.
- Совершенствовать систему общих и специальных умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться вопросах здравоохранения, организации И экономики страховой медицины, медицинской психологии.

#### По специальности знать:

- основы топографической анатомии органов грудной полости; эмбриология дыхательной системы; анатомо-физиологические особенности дыхательной системы в возрастном аспекте;
- основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочного баланса; возможные типы их нарушения и принципы терапии у взрослых пациентов;
- показатели гомеостаза в норме и патологии;
- клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний органов дыхания у детей и взрослых; их профилактика и лечение;
- общие и функциональные методы исследования в пульмонологии;
- специальные методы исследования в пульмонологии (функциональные, рентгенологические, радиологические, ультразвуковые и другие);

- основы фармакотерапии в пульмонологической клинике; механизм действия основных групп лекарств; особенности действия лекарств при нарушении функции органов дыхания в различных возрастных группах;
- организация службы интенсивной терапии и реанимации в пульмонологии;
- применение физиотерапии, климатотерапии и лечебной физкультуры в пульмонологической клинике.

Категории обучающихся: врачи, прошедшие обучение в ординатуре по специальности «Пульмонология» и профессиональную переподготовку по «Пульмонология» специальности при наличии послевузовского профессионального образования по одной из специальностей:, «Общая (семейная медицина)», врачебная практика «Педиатрия», «Терапия», «Фтизиатрия».

# Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных компетенций (профессиональных компетенций).

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» Быстрое развитие новых медицинских технологий, необходимость их внедрения в практическое здравоохранение требует от любого специалиста, в том числе и врача-пульмонолога, постоянного совершенствования своих знаний и умений.

Пульмонология — это обширный раздел медицины, включающий определенную систему знаний и умений высококвалифицированной медицинской помощи, требующих специальной подготовки в этой области.

**Трудоемкость освоения программы** 216 академических часов, в том числе 216 зач. ед.

#### Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов	Дней	Общая
Форма обучения	в день	в неделю	продолжительность программы, месяцев (дней,
			недель)
с отрывом от работы;	6	6	1,5 мес
с частичным отрывом от работы			(36 дней, 6 недель)

#### 8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

- Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе квалификации врачей по специальности повышения «Пульмонология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую практическую подготовку пульмонолога врача в соответствии квалификационными требованиями, профессиональными стандартами требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
- 2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология».
  - 3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании удостоверение о повышении квалификации.

**Документ, выдаваемый после завершения обучения.** Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию выдается удостоверение о повышении квалификации.

#### 9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология»

# 9.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Наименование врачебной должности – врач-пульмонолог; наименование врачебной специальности – пульмонология.

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет нетрудоспособности. экспертизу временной Ведет медицинскую документацию В установленном порядке. Планирует И анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарнопросветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы ПО специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, страховыми В TOM числе компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической лекарственной И помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; трудового законодательства Российской Федерации; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности в соответствии с квалификационными требованиями к медицинским работникам и фармацевтическим работникам, без предъявления требований к стажу работы.

Врач-пульмонолог по специальности должен знать:

- основы топографической анатомии органов грудной полости; эмбриология дыхательной системы; анатомические особенности системы органов дыхания в возрастном аспекте;
- основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочного баланса; возможные типы их нарушения и принципы терапии у взрослых пациентов;
- показатели гомеостаза в норме и патологии;
- клиническая симптоматика и патогенез основных заболеваний органов дыхания у взрослых и детей; их профилактика и лечение;
- общие и функциональные методы исследования в пульмонологии;
- специальные методы исследования в пульмонологии (рентгенологические, радиологические, ультразвуковые и другие);
- основы фармакотерапии в пульмонологической клинике; механизм действия основных групп лекарств;
- внепочечные методы очищения крови (гемодиализ и другие);
- организация службы интенсивной терапии и реанимации в пульмонологии;
- применение физиотерапии, климатотерапии и лечебной физкультуры в пульмонологической клинике;

Владение алгоритмом постановки диагноза и проведение необходимого лечения при основных нозологических формах в пульмонологии

#### 9.2. Квалификационные требования

Повышение квалификации работников организуются квалификационными требованиями, cутвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по подготовки «Здравоохранение И медицинские (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438), квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н (зарегистрирован Минюстом России 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

9.3. Характеристика профессиональных компетенций врачапульмонолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Пульмонология»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- способность и готовность анализировать социально значимые проблемы пульмонологических больных, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению медико-социальной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (УК-2);
- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача-пульмонолога (УК-3);
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию геронтологической медицинской помощи пожилым людям, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медикоорганизационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2).

#### 9.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врачапульмонолога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации (повышения квалификации) врачей по специальности «Пульмонология»

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее ОПК):

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы И процессы, использовать практике на методы медико-биологических естественнонаучных, гуманитарных, клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (ОПК-1);
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов (ОПК-2);
- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции (ОПК-3);
- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (ОПК-4).

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями (ПК), включающими в себя:

#### в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области пульмонологии (ПК-1);
- способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиникоиммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний легких и патологических процессов, связанных с заболеваниями органов дыхания (ПК-2);
- способностью выявлять и готовностью y пациентов патологические симптомы и синдромы заболеваний органов дыхания, медико-биологических используя знания основ клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях легких и патологических процессах, (основного, алгоритм использовать постановки диагноза осложнений) учетом Международной сопутствующего, c

статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при заболеваниях органов дыхания (ПК-3);

#### в лечебной деятельности:

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях органов дыхания среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения функции легких, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);
- способностью и готовностью назначать больным с заболеваниями органов дыхания адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии как профильным больным, так и больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов у пациенток с патологией органов дыхания (ПК-5);

#### в реабилитационной деятельности:

- способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);
- способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии (ПК-7);

#### в профилактической деятельности:

- способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья больных с заболеваниями органов дыхания (взрослого населения, подростков и детей на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-8);
- способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней органов дыхания, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных

болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам (ПК-9);

#### в организационно-управленческой деятельности:

- способностью готовностью использовать нормативную И документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц международные действующие классификации), (СИ), также качества эффективности документацию оценки работы ДЛЯ И медицинских организаций пульмонологического профиля (ПК-10);
- способностью и готовностью использовать знания организационной пульмонологического профиля, управленческой структуры медицинских организаций различных экономической деятельности типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы структурных подразделений, проводить ИХ эффективности современных медико-организационных и социальноэкономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с заболеваниями органов дыхания (ПК-11).

# Перечень знаний, умений и владений врача-специалиста пульмонолога

#### Врач-специалист пульмонолог должен знать:

- Принципы социальной гигиены и организации пульмонологической помощи населению;
- Вопросы экономики, управления и планирования в пульмонологической службе;
- Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при заболеваниях органов дыхания;
- Правовые основы деятельности пульмонолога;
- Вопросы эмбриогенеза, нормальной анатомии и гистологии легких и дыхательных путей;
- Физиологию легких;

1

- Виды функциональных и клинических методов исследования в пульмонологии, применяемые на современном этапе;
- Клиническую и морфологическую классификациии бронхитов
- Патогенез клинику и дифференциальную диагностику идиопатического альвеолита:
- Современную патогенетическую и симптоматическую терапию хронической обструктивной болезни легких;
- Виды острой и хронической вирусной инфекции дыхательных путей, методы дифференциальной диагностики и лечения инфекции верхних дыхательных путей;
- Этиологию, патогенез, клинику и лечение острого и хронического бронхита;

- Патогенез и дифференциальную диагностику поражения легких при сердечно-сосудистых заболеваниях, системных заболеваниях соединительной ткани; патологии сосудов легких, коагулопатиях;
- Клинику, диагностику и лечение системных заболеваний с поражением легких;
- Патогенез, клинику, диагностику и принципы лечения пневмонии;
- Влияние беременности на функцию легких;
- Морфологические и функциональные изменения легких при нагноительных заболеваниях (эмпиема плевры, абсцесс и гангрена легкого) консервативное лечение, показания к хирургическому лечению;
- Распространенность и классификацию наследственных и генетически обусловленных заболеваний органов дыхания.
- Патогенез, клинику и лечение паразитарных заболеваний легких
- Варианты бронхоэктатической болезни, методы диагностики, лечения и диспансерного наблюдения;
- Классификацию, клинические формы, дифференциальную диагностику, современные методы лечения бронхиальной астмы;
- Варианты течения саркоидоза, его диагностику, лечение и принципы диспансерного наблюдения:
- Аномалии развития легких и верхних дыхательных путей, современные методы диагностики этой патологии, показания к хирургическому лечению;
- Варианты онкопатологии органов дыхания;
- Поражение органов дыхания при туберкулезе, клинические варианты; методы лечения;
- Эпидемиологию, клинику, дифференциальную диагностику пневмомикозов;
- Повреждающие факторы табакокурения; методы лечения табачной зависимости;
- Профессионально- обусловленные заболевания органов дыхания, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы профилактики и лечения;
- Эпидемиологию, классификацию, патогенез острой дыхательной недостаточности (ОДН), клинические признаки различных стадий ОДН, дифференциальный патогенетическое диагноз, И симптоматическое лечение, показания к кислородотерапии И искусственной вентиляции легких;
- Особенности течения и терапии острой дыхательный недостаточности при остром респираторном дисстресс – синдроме у взрослых и детей;
- Эпидемиологию, классификацию, патогенез, общую клиническую характеристику хронической дыхательной недостаточности (ХДН), современные принципы патогенетической и симптоматической терапии, показания к проведению длительной кислородотерапии;
- Особенности течения XДН у различных возрастных групп, вопросы диспансеризации и медико-социальной экспертизы при XДН;

- Варианты экстракорпорального очищения крови при заболеваниях органов дыхания, показания и противопоказания к применению каждого метода в клинической практике;
- показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при заболеваниях органов дыхания;
- Особенности диеты больных с различной патологией органов дыхания;
- Отбор больных, морально-этические и правовые аспекты трансплантации легких;
- Ведение больных в посттрансплантационном периоде, варианты иммуносупрессивной терапии, патогенез, клинику и лечение острого и хронического отторжения трансплантата;
- Клинику, дифференциальную диагностику, показания к госпитализации и организацию мед. помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, черепномозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и др.);
- Организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП катастрофах и массовых поражениях населения;

#### Врач-специалист пульмонолог должен уметь:

- Правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами или лабораторными изменениями, подозрительными на патологию со стороны органов дыхания, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни;
- Вести медицинскую документацию (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке);
- Составлять план полного клинического, лабораторного и инструментального обследования для выявления общих и специфических признаков заболевания органов дыхания;
- Выявлять основные жалобы и симптомы, проводить дифференциальную диагностику при изменениях рентгенограммы органов грудной клетки;
- Оценивать степень и характер нарушений дыхания на основании результатов функциональных методов обследования;
- Оценивать тяжесть состояния больного, оказывать первую медицинскую помощь, определять объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту (в отделении неотложной помощи, пульмонологическом стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.)
- Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований (ультразвукового, радиоизотопного, рентгеновского, магнитно-резонансной томографии и пр.)
- Проводить обследование и дифференциальную диагностику у пациентов с бронхообструктивным синдромом;
- Оценивать показания и противопоказания к биопсии легких, правильно интерпретировать результаты морфологического исследования биоптатов легких:
- Определять лечебную тактику в зависимости от фенотипа хронической обструктивной болезни легких, тяжести и частоты обострений;

- Выбрать соответствующий тяжести течения бронхиальной астмы перечень препаратов и метод их введения;
- Оценивать клинические проявления интерстициального поражения легких и данные обследования.
- -Выбрать патогенетическую терапию при интерстициальном поражении легких;
- Проводить дифференциальную диагностику при наличии плеврального выпота;
- Проводить дифференциальную диагностику наличии ателектаза легкого;
- Определять объем клинико-лабораторного обследования пациентов с поражением легких при системных заболеваниях соединительной ткани, проводить дифференциальную диагностику, определять лечебную тактику;
- Проводить полное обследование пациентов с инфекциями верхних дыхательных путей, определять тактику лечения;
- Определять необходимую терапию пневмонии с учетом особенностей возбудителя и сопутствующей патологии
- Определять основные симптомы поражения легких и проводить полное обследование при онкологических заболеваниях;
- Определить тяжесть, объем обследования и лечебную тактику при ургентных состояниях в пульмонологии (астматический статус, анафилактический шок, тромбоэмболия легочной артерии, легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, криз отторжения трансплантата, острая сердечная недостаточность, );
- Выделить главные диагностические критерии для дифференциального диагноза врожденных и наследственных заболеваний органов дыхания с другими заболеваниями.
- Выделить этиологический фактор и определить тип ОДН;
- Определить необходимую патогенетическую и симптоматическую терапию при ОДН;
- Выбрать адекватный вид кислородотерапии при ОДН в зависимости от сопутствующей патологии и осложнений.
- Оценить трудоспособность и прогноз больного, выработать план ведения больного в амбулаторных условиях;

#### Врач-специалист пульмонолог должен владеть:

- Комплексом методов стандартного физикального и инструментального обследования больного с патологией органов дыхания (визуальной оценки состояния кожных покровов и слизистых оболочек, наличия и расположения отеков, пальпации доступных лимфоузлов, перкуссией и аускультацией органов грудной клетки, пальпацией органов брюшной полости и почек, аускультацией крупных сосудов, методикой измерения артериального давления, роста и веса больного)
- Комплексом методов специфического обследования (проведение пикфлоуметрии, спирометрии, комплексной оценки функции внешнего дыхания, проб с бронхолитиками, пульсоксиметрии);

- Комплексом общеврачебных диагностических манипуляций (расшифровкой и оценкой ЭКГ, правилами и техникой переливания крови и кровезаменителей);
- Методами оказания экстренной первой (догоспитальной) и госпитальной помощи при ургентных состояниях (при острых нарушениях кровообращения, травмах, кровотечениях, гипогликемической и гиперосмолярной комах, различных отравлениях и пр.);
- Методикой проведения плевральной пункции;
- Методикой катетеризации бронхов через нос и рот;
- Методикой введения лекарств в бронхи;
- Методами работы с аэрозольными препаратами;

## Перечень практических навыков врача-специалиста пульмонолога

## Врач-специалист пульмонолог должен владеть следующими практическими навыками:

- этически- и деонтологически правильного общения с пациентами и их родственниками;
- проведения микроскопического исследования мокроты;
- оценка данных ангиопульмонографии;
- проведения постурального и позиционного дренажа бронхов;
- оценка результатов нагрузочных тестов;
- работа с небулайзером;
- определения признаков острого и хронического легочного сердца на ЭКГ и ЭХО-КГ
- определения на обзорных снимках органов грудной клетки наличие и объём плеврального выпота; размеры и локализацию очаговых и инфильтративных изменений, наличия аномалий развития органов дыхания;
- расчета разовых и курсовых доз глюкокортикостероидов при лечении заболеваний органов дыхания;
- сопоставления показателей лабораторных и инструментальных методов обследования для определения степени тяжести при ДН;
- расчета разовых и суммарных доз антибактериальных и антифунгальных препаратов;
- расчет дозы бронхолитиков;
- составить и провести с пациентом комплекс дыхательных упражнений;
- рассчитывать дозу бикарбоната натрия для коррекции респираторного ацидоза;
- проводить экстренные и реанимационные мероприятия (временная остановка наружного кровотечения, непрямой массаж сердца, искусственное дыхание);
- владеть навыками работы с компьютером.

#### 10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология»

**Цель:** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» - глубокое теоретическое и практическое изучение ключевых вопросов пульмонологии, необходимых для практической деятельности врача в соответствии с профилем специальности. Подготовка врачей к самостоятельной работе по оказанию специализированной пульмонологической помощи.

Категория обучающихся: врачи, прошедшие обучение в ординатуре по профессиональную «Пульмонология» прошедшие специальности И переподготовку «Пульмонология» наличии ПО специальности при послевузовского профессионального образования одной ПО ИЗ специальностей:«Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Фтизиатрия».

Трудоемкость обучения: 216 часов

**Режим занятий:** 6 часов в день, 6 дней в неделю **Форма обучения**: с отрывом от работы (очная)

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудо	емкость		Вто	м чис	Вид и форма контроля	
		3E	акад. часы	Л	ПЗ	<b>C3</b>	ОСК	•
Рабоч	Тестовый контроль							
1.	Организация пульмонологической службы в России	4	4	2		2		Тестовый контроль
2.	Методы обследования пульмонологических больных. Основные клинико- лабораторные признаки заболеваний органов дыхания	12	12	-	6	6		Тестовый контроль
3	Общие принципы и методы лечения пульмонологических больных	16	16	8	4	4		Тестовый контроль
4	Частная пульмонология	82	82	32	28	22		Тестовый контроль
5	Неотложные состояния в пульмонологии	38	38	12	14	12		Тестовый контроль
6	Туберкулез органов дыхания	12	12	4	4	4		Тестовый контроль
7	Онкологические заболевания органов	12	12	4	4	4		Тестовый контроль

	дыхания						
8	Терапия острой и хронической боли	8	8	4	2	2	
9	Трансфузиология и ее осложнения	6	6	2	2	2	Тестовый контроль
10	ВИЧ-инфекция, поражения легких при иммунодефицитных состояниях	4	4	2	-	2	Тестовый контроль
11	Оказание неотложной помощи	6	6		6		Тестовый контроль
Аттестационная работа		6	6			6	курсовая работа
Итого	вая аттестация	6	6				Экзамен
Всего		216	216	70	70	70	

### 11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК 12.ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

#### 12.1. Формы промежуточной аттестации:

Промежуточная аттестация проводится в форме тестового контроля.

#### Примерная тематика контрольных вопросов для зачета

- 1. Аллергический альвеолит. Этиология. Классификация. Морфология. Механизмы прогрессирования болезни.
- 2. Нозокомиальная пневмония (НП). Факторы риска развития нозокомиальной пневмонии. Современные методы диагностики НП. Антибактериальная терапия при НП. Критерии выбора антибактериальных препаратов.
- 3. Паразитарные заболевания легких. Общие сведения. Современная классификация паразитозов. Современные принципы диагностики паразитарных заболеваний.
- 5. Хроническая дыхательная недостаточность (ХДН). Этиология. Классификация. Клиника. Особенности кислородотерапии при ХДН.
- 12.2. Форма итоговой аттестации экзамен, состоящий из трех этапов:
- 1 этап тестирование
- 2 этап прием практических навыков
- 3 этап собеседование

### Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

- 1. Острый бронхит. Этиология. Классификация. Диагностика и тактика терапии.
- 2. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Классификация. Диагностика и принципы терапии.
- 3. Интерстициальные поражения легких. Этиология. Классификация. Диагностика. Клиника.
- 4. Внебольничная пневмония. Этиология, патогенез. Современные методы диагностики пневмонии. Антибактериальная терапия при пневмонии. Критерии выбора антибактериальных препаратов.
- 5. Врожденная патология легких. Муковисцидоз. Клинические формы. Лечение.
- 6. Профессионально обусловленные заболевания органов дыхания. Этиологические факторы. Классификация. Принципы диагностики и лечения.
- 7. Пневмоторакс. Этиология, клиническая картина. Неотложные мероприятия.
- 8. Муколитические препараты, основные группы. Показания и противопоказания, нежелательные эффекты.
  - 9. Особенности диагностики и лечения пневмонии у беременных
  - 10. Поражения легких при системных васкулитах

### Примерная тематика тестовых вопросов итоговой аттестации:

- 1) Причина смерти от массивного кровотечения при остром абсцессе легкого
  - а) потеря крови;
  - б) коллапс;
  - в) сердечная слабость;
  - г) асфиксия;
  - д) интоксикация. Ответ: г
- 2) Гематогенное проникновение стафилококка в легкие приводит к развитию
  - а) единичного абсцесса;
  - б) множественных абсцессов;
  - в) пневмосклероза;
  - г) гнойного плеврита. Ответ: б
- 3) Формы никотиносодержащих препаратов:
- а) жевательная резинка;

- б) пластырь;
- в) ингалятор;
- г) все перечисленное. Ответ: г
- 4) Какой фактор определяет появление компенсаторного эритроцитоза вторичной полицитемии?
- а) гиперкапния;
- б) гипоксемия;
- в) легочная гипертензия;
- г) бактериальная инфекция. Ответ: б
- 5) Синуситы, бронхиты и бронхоэктазы возникают в связи с функциональной недостаточностью клеток мерцательного эпителия воздухоносных путей при синдроме
  - а) Мак-Леода;
  - б) Картагенера-Зиверта;
  - в) Вильямса-Кемпбелла. Ответ: б

### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врачапульмонолога

Будут представлены папки с практическим навыками, содержащие анализы крови и мочи, биохимический анализ крови, данные спирометрии, рентгеновские снимки ОГК, а так же ситуационные задачи.:

### Ситуационная задача 1

Больной А.67 лет обратился к участковому терапевту с жалобами на кашель с отделением вязкой мокроты зеленоватого цвета, одышку при физической нагрузке, слабость.

Из анамнеза: курит 35 лет, в течении 10 лет кашель по утрам, периодически: дыхание со свистом. Ежегодно в осенне-зимний период ухудшение состояния: усиливается кашель, увеличивается количество отделяемой мокроты слизисто-гнойного характера. 5 лет назад был выставлен диагноз: Хронический бронхит с астматическим компонентом, назначался Беродуал, Лазолван. 6 месяцев назад был госпитализирован по поводу усиления одышки, увеличения количества мокроты, болей в сердце без четкой локализации. Была диагностирована ишемическая болезнь сердца, принимает нитроспрей по требованию, верошпирон, теопек. При усилении одышки: Беротек до 5-6 ингаляций в сутки.

Объективно: состояние средней тяжести, цианоз носогубного треугольника, температура 37,6 С. ЧД 24 в мин.Грудная клетка бочкообразной формы. Перкуторно: легочный звук с коробочным оттенком, сердечная тупость отсутствует. Аускультативно на фоне жесткого дыхания выслушиваются сухие свистящие хрипы. Тоны сердца приглушены, ЧСС 92 в мин. АД 160/95 мм.рт.ст.

Результаты обследования: ЭКГ: признаки перегрузки правых отделов сердца. Спирометрия: Нарушения функции внешнего дыхания по обструктивному

типу. ОФВ за 1 -ю секунду 40% от должного, Форсированная жизненная емкость легких - 50% от должного. Проба с сальбутамолом отрицательная. Сатурация кислорода 91 %.

OAK: WBC(Л) 9,5 \*10/mL, RBC (Эр)6,5\* 10/mL, HGB 180g/dL, PLT(Тр) 320\*10/mL. СОЭ 35мм/ч. Общий анализ мочи в пределах нормы.

Ренгенография ОГК: Признаки диффузного пневмосклероза, эмфиземы легких.

- 1) Какой диагноз выставите пациенту?
- 2) Какие бронхолитики примените в данной клинической ситуации?
- 3) Есть ли у больного показания для проведения антибактериальной терапии? Выберите антибиотик.
- 4) Эффективна ли проведенная терапия?

### Ответ на ситуационную задачу №1

Диагноз хроническая обструктивная болезнь легких в стадии обострения с развитием дыхательной недостаточности.

Учитывая наличие сопутствующей патологии сердечно-сосудистой системы следует применить М-холинолитики длительного действия (Спирива, Сибри) или высокоселективный бета — агонист длительного действия индакатерол (Онбрез).

При недостаточном эффекте дополнить лечение ИГКС. При длительном обострении и быстром развитии дыхательной недостаточности системные ГКС курсом не более 10-14 дней.

Наличие кашля, одышки, гнойный характер мокроты, субфебрилитет доказывают инфекционный характер обострения, больному показана антибактериальная терапия.

Выбранный антибиотик должен быть активным против пневмококка, гемофильной палочки, моракселлы. У больного имеются факторы риска плохого ответа на антибактериальную терапию (возраст старше 65 лет, длительность заболевания, выраженная бронхиальная обструкция, сопутствующая патология). Антибактериальную терапию следует начать с амоксициллина/клавуната, при отсутствии эффекта назначить респираторные фторхинолоны. Проводимая терапия недостаточно эффективна. В период обострения кроме препаратов длительного действия добавляем коротко бронходилататоры бромид, действующие (ипратропия сальбутамол (АТРОВЕНТ, БЕРОДУАЛ); муколитики (в первую очередь Карбоцистеин). Применяется небулайзер-терапия.

### Ситуационная задача № 2

Больной Л.56 лет обратился к пульмонологу с жалобами на кашель с отделением вязкой мокроты зеленоватого цвета с прожилками крови, больше по утрам; периодические боли в груди справа, усиливающиеся при кашле; одышку при умеренной физической нагрузке, слабость, повышение температуры тела в вечернее время до 37.7 С, похудание.

Из анамнеза: курит 30 лет, в течении 10 лет кашель по утрам, периодически: дыхание со свистом, был выставлен диагноз: Хронический обструктивный Беродуал, Лазолван. 6 месяцев назначался госпитализирован по поводу усиления одышки, увеличения количества мокроты гнойного характера, болей в правой половине грудной клетки. Была диагностирована внебольничная бактериальная правосторонняя пневмония с локализацией в верхней доле. В стационаре получал антибактериальную терапию, отхаркивающие средства, УВЧ на область грудной клетки. Был выписан через 21 день со значительным улучшением: температура тела нормализовалась, самочувствие стало удовлетворительным. эпикриз утерян в связи с переменой места жительства. В дальнейшем за не обращался. барсучий медицинской помощью Принимал жир, отхаркивающие травы, при усилении одышки Беродуал.

Объективно: состояние средней тяжести, цианоз носогубного треугольника, температура 37,6 С. ЧД 20 в мин.Грудная клетка бочкообразной формы. Перкуторно: легочный звук с коробочным оттенком, притупление легочного звука над верхней долей справа. Аускультативно на фоне жесткого дыхания выслушиваются сухие свистящие хрипы, справа в проекции верхней доли крупнокалиберные влажные хрипы Тоны сердца приглушены, ЧСС 92 в мин. АД 130/80 мм.рт.ст.

Результаты обследования: ЭКГ: признаки перегрузки правых отделов сердца, снижение вольтажа в основных отведениях. ЧСС 90 в мин.. Спирометрия: Нарушения функции внешнего дыхания по обструктивному типу. ОФВ за 1 — ю секунду 50% от должного, Форсированная жизненная емкость легких — 60% от должного. Проба с сальбутамолом отрицательная. Сатурация кислорода 91 %.

ОАК: WBC(Л) 11,5 \*10/mL, RBC (Эр)2,5\* 10/mL, HGB 80g/dL, PLT(Тр) 320\*10/mL. СОЭ 45мм/ч. Общий анализ мочи в пределах нормы.

Ренгенография ОГК: Справа в верхней доле неоднородная инфильтрация. Признаки диффузного пневмосклероза, эмфиземы легких.

- 1) Какой диагноз выставите пациенту?
- 2) Какова тактика пульмонолога в данной клинической ситуации?
- 3) Есть ли у больного показания для проведения антибактериальной терапии? Выберите антибиотик.

### Эталон ответа:

Ответ на ситуационную задачу № 2.

У больного определяется уплотнение легочной ткани с полостью по данным КТ ОГК. Диагноз Хронический абсцесс верхней доли правого легкого. Осл:

ДН 2 ст. Сопутствующее заболевание ХОБЛ, течение средней степени тяжести.

Следует провести Фибробронхоскопию с взятием промывных вод на микробиологическое исследование и цитологическое исследование (исключить рак легкого с распадом. Необходима консультация торакального хирурга для решения вопроса об оперативном лечении.

Учитывая клинические и лабораторные данные, свидетельствующие о активности воспалительного процесса необходима антибактериальная терапия.

Могут применятся респираторные фторхинолоны, цефалоспорины 4 поколения, защищенные пенициллины. Оптимально введение антибиотиков в/в и эндобронхиально. Также показана муколитическая терапия (АЦЦ, карбоцистенин), бронхолитики, по показаниям иммуномодуляторы.

### Ситуационная задача № 3

Больной А.55 лет обратился к участковому терапевту с жалобами на повышение артериального давления до 160\ 95 мм.рт.ст., частые головные боли по утрам, беспокойный сон с частыми пробуждениями, дневную сонливость, одышку при умеренной физической нагрузке. тревожность, пониженный фон настроения.

Назначено лечение: феназепам 1 таблетка на ночь, эгилок 50 мг 2 раза в день. На фоне терапии через 5 дней утром отмечался подъем АД до 180/ 100 мм.рт.ст. В связи с ночными приступами удушья и ощущения нехватки воздуха направлен на консультацию пульмонолога.

Из анамнеза: не курит , в течении 10 лет со слов жены отмечается храп по ночам, резко усиливающийся на фоне приема алкоголя, периодически : паузы в дыхании; ежегодно в холодное время года заболевает респираторными инфекциями; работает экономистом, рабочий день до 10 часов, в прошлом занимался боксом, был перелом носа. Аллергических реакций не отмечает.

Объективно: состояние удовлетворительное, рост 180 см; вес 110 кг, окружность шеи 48см. ЧД 20 в мин. Грудная клетка обычной формы. Перкуторно: легочный звук с притуплением над нижними отделами. Аускультативно: дыхание проводится по всем полям, ослаблено над нижними отделами. Тоны сердца приглушены, ЧСС 92 в мин. АД 150/80 мм.рт.ст.

Результаты обследования: ЭКГ: признаки перегрузки правых отделов сердца, ЧСС 90 в мин.. Спирометрия: Нарушения функции внешнего дыхания по смешанному типу. ОФВ за 1 –ю секунду 70% от должного, Форсированная жизненная емкость легких – 80% от должного. Проба с сальбутамолом отрицательная. Сатурация кислорода 91 %.

ОАК: WBC(Л) 7,5 \*10/mL, RBC (Эр)5,5\* 10/mL, HGB 180g/dL, PLT(Тр) 320\*10/mL. СОЭ 5мм/ч. Общий анализ мочи в пределах нормы.

Проведена полисомнография (смотри приложение).

- 1) Какой диагноз выставите пациенту?
- 2) Какова тактика пульмонолога в данной клинической ситуации?
- 3) Есть ли у больного показания для проведения бронхолитической терапии?

### Ответ на ситуационную задачу № 3

У пациента синдром обструктивного апноэ сна, тяжелая форма.

Рекомендована консультация отоларинголога: исключить искривление носовой перегородки, гипертрофию миндалин. При наличии показаний провести оперативное лечение.

необходимо информировать пациента о необходимости снижения массы тела, нормализации артериального давления, проведении тренировки мышц языка и нижней челюсти.

при отсутствии противопоказаний проводится СИПАП-терапия.

Феназепам у данного больного ухудшает течение заболевания, так как снижает мышечный тонус и возбудимость дыхательного центра. Подбор гипотензивного препарата должен обеспечить целевой уровень АД в течение суток, (так как имеется опасность подъема АД в ночное время и рано утром).

### 13. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

(прилагается)

### 14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

## 14.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- 2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- 4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- 5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".
- 6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- 7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
- 8. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
- 9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".
- 10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;
- 12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»
- (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);
- 13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2009 г. N 819н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов»;
- 14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;

## 14.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

## 14.2.1. Учебно-наглядные пособия

 $N_{\underline{0}}$ 

№	Наименование	Количество
1	Стенды	<u>l</u>
	1.Учебный информационный стенд 2.Стенд с информацией по конкретному циклу	1
2	Муляжи, мультимедийные презент	гации и т.п.
	1.Мультимедийные презентации «Тематические клинические случаи» к практическим занятиям	30
	2. Мультимедийные презентации по наборам лабораторных анализов, рентгенограмм, компьютерных томограмм, видеоизображений эндоскопий, электрокардиограмм	100
3	Таблицы	
	1. Анатомия и гистология легких и верхних дыхательных путей. 2. Механизмы развития бронхоспазма 3. Этиология бронхиальной астмы 4. Повреждающие факторы табакокурения 5. Спектр действия антимикробных препаратов.	5

# 14.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики

с курсом гериатрии

No	Наименование	Составители,	Обеспеч	ченность
	методических пособий и др. учебно-методических материалов	издательство, год издания	Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1	Сахарный диабет: клинико- иммунологическая диагностика и принципы лечения	Фархутдинова Л.М., Аллабердина Д.У., Никуличева В.И., Фаизова Л.П. Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2011 15 с	10	+
2	Лимфаденопатии в практике врача	Никуличева В. И., Сафуанова Г. Ш., Ковалева Л. Г Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2013 394 с	10	+
3	Сахарный диабет 1-го тип Внебольничная пневмония а: диагностика, лечение	Фархутдинова Л. М., Фаизова Л. П., Веревкина Т. И Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2013 18 с.	10	+
4	Сахарный диабет 2-го типа: диагностика, лечение	Фархутдинова Л. М., Фаизова Л. П., Веревкина Т. И Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2013 22 с.	10	+
5	Муковисцидоз взрослых: диагностика и лечение	Сафуанова Г.Ш., Фаизова Л.П., Веревкина Т.И., ЛехмусТ.Ю Отпечатано ООО «Феникс», Уфа, 2014 22 с.	10	+

# 14.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы 14.3.1. Программное обеспечение

Nº	Наименование	Составители, год издания
	1	2
	Мультимедийные лекции	
1	Мультимедийные лекции, разработанные сотрудниками кафедры	2014
2	Респираторная медицина 21 века. Школа академика А.Г. Чучалина (70 лекций)	Чучалин А.Г. 2011
3	Образовательный фильм «Хроническая обструктивная болезнь легких»	Белевский А.С. 2011
4	Кашель: дифференциальный диагноз	Чучалин А.Г, 2012
5	Уроки пандемии гриппа 2010 года	под ред. Чучалина А.Г. 2011

## 14.3.3. Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полното	екстовые базы данных
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании	http://www.orbit.com
Questel	
US National Library of	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
MedicineNational Institutes of Health	
Пери	одические издания
Эндоскопическая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Journal of Physical Society of	http://jpsj.ipap.jp/index.html
Science Journals	http://www.sciencemag.org
The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
Атмосфера	http://www.atmosphera.ru/
Пульмонология	http://pulmonology.ru

### 14.4. Материально-техническое обеспечение

Nº	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
1	мультимедиапроекторы	5
2	компьютеры	7
3	интерактивная доска	1
4	оверхеды	2
5	ноутбуки	7
6	негатоскоп	2

# 14.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

### 14.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/ п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь	Кол-во посадочных мест
1	Лаборатория по гематологии	Эндокринологическое отд. РКБ	20	8
2	Лаборатория по эндокринологии	Эндокринологическое отд. РКБ	12	7
3	Лаборатория по кардиологии	Кардиологическое отд. РКБ	14	7
4	Лаборатория по гастроэнтерологии	Гастроэнтерологическо е отд. РКБ	12	7
5	Лаборатория по гематологии	Гастроэнтерологическо е отд. РКБ	12	7
6	Лаборатория по кардиологии	Административный корпус РКБ	15	7
7	Лаборатория по нефрологии	Хирургический корпус РКБ	18	8
8	Лаборатория по нефрологии	Эндокринологическое отд. РКБ	14	7

### 14.5.2. Учебные помещения

### 14.5.2.1. Учебные кабинеты

No	Перечень помещений	Количество	Площадь в
п/п			кв. м.
1.	Кабинет проф. Сафуановой Г.Ш	1	20
2.	Кабинет проф. Никуличевой В.И.	1	12
3	Кабинет проф. Фаизовой Л. П.	1	12
4	Кабинет проф. Фархутдиновой Л. М.	1	12
5	Кабинет проф. Загидуллина И. М.	1	18
6	Кабинет доц. Калашченко Н. В.	1	14
7	Кабинет доц. Лехмус Т. Ю.	1	14
8	Кабинет доц. Чепурной А. Н.	1	12
9	Лаборантская комната	1	10
	Лекционные залы		
10	Диагностический центр РКБ, 7- этаж, конференц- зал	1	100
	3401		
11	Клуб «Медик», комната 5	1	50

Общая площадь помещений для преподавания составляет 277 кв. м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 30 человек) составляет 9,3 кв.м.

#### 14.5.2.2. Клинические помешения

№ п\п	Перечень помещений	Площадь в кв. м
1	Ординаторская в кардиологическом отделении	20
2	Ординаторская в гематологическом отделении	20
3	Ординаторская в ревматологическом отделении	20
4	Ординаторская в нефрологическом отделении	20
5	Ординаторская в эндокринологическом отделении	20
6	Ординаторская в гастроэнтерологическом отделении	20
7	Ординаторская в пульмонологическом отделении	20
8	Ординаторская в отделении гемодиализа	20
	итого:	160 кв. м

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы — 437 кв. м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке 30 курс) - 14,6 кв. м

### 15. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

- 1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» может реализовываться полностью в форме стажировки.
- 2. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.
- 3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
- 4. Сроки стажировки определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.
- 5. Содержание стажировки определяется организацией cучетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология».
- 6. Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

- 7. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.
- 8. По результатам прохождения стажировки обучающемуся выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

## 16. ПРИЛОЖЕНИЯ

## 16.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Nº п/п  1.	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)  Организация пульмонологической службы в России  Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания. Основные	Фамилия, имя, отчество, Сафуанова Г.Ш.	Ученая степень, ученое звание Д.м.н профессор  К.м.н. доцент	Основное место работы, должность БГМУ Зав. каф.	Место работы и должность по совместительству  РКБ им. Г.Г. Куватова: главный внештатный гематолог РБ РКБ им. Г.Г. Куватова: врач пульмонолог
	клинико- лабораторные признаки заболеваний легких				
3.	Общие принципы и методы лечения пульмонологических больных	Никуличева В.И.	Д.м.н профессор	БГМУ, профессор	терапевт
4	Частная пульмонология	все преподаватели			
5.	Неотложные состояния в пульмонологии	Фаизова Л.П.	Д.м.н профессор	БГМУ профессор	РКБ им. Г.Г. Куватова: врач гастроэнтеролог
6.	Туберкулез органов дыхания	Загидуллин И.М.	Д.м.н. профессор	БГМУ профессор	-
7.	Онкологические заболевания органов дыхания	Фархутдинова Л.М.	Д.м.н профессор	Д.м.н профессор	врач эндокринолог
8	Терапия острой и хронической боли	Лехмус Т.Ю.	К.м.н. доцент	БГМУ доцент	врач нефролог
9.	Трансфузиология	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	БГМУ Зав. каф.	РКБ им. Г.Г. Куватова: врач гематолог
10	ВИЧ-инфекция, поражения органов дыхания при иммунодефицитных состояниях	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	БГМУ Зав. каф.	РКБ им. Г.Г. Куватова: врач гематолог

### 16.2. Основные сведения о программе ДПП ПК «Пульмонология»

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

No	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Пульмонология»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	216 часов (16 недель или 1,5 месяца)
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в день, 6 дней в неделю, 96 дней, 16 недель, 1,5 месяца.
	с отрывом от работы (очная) с частичным отрывом от работы	очная
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию выдается свидетельство о повышении квалификации
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее профессиональное образование по специальности: «060101Лечебное дело», «060103 Педиатрия»
	Категории обучающихся	врачи, прошедшие обучение в ординатуре по специальности «Пульмонология» или прошедшие профессиональную переподготовку по специи альности «Пульмонология» при наличии послевузовского профессионального образования одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия».
	реализующее программу	Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ
	Контакты период начала обучения	8(347)2287996 по плану ИДПО БГМУ
	Основной преподавательский состав	Зав. кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии, д.м.н., профессор Сафуанова Г.Ш., д.м.н., профессор кафедры Никуличева В.И., к.м.н., доцент Чепурная А.Н., к.м.н., доцент Лехмус Т.Ю.
	Аннотация	Программа предусматривает освоение 216 часов, охватывает основные разделы пульмонологии, организации пульмонологической службы, вопросы обеспечения больных с заболеваниями органов дыхания медикаментами. Обучение врачей проводится на клинической базе РКБ им. Г. Г.

		Куватова.
	Цель и задачи программы	Пель: дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» состоит в подготовке квалифицированного врача-специалиста пульмонолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Задачи:  1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-пульмонолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
		2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-пульмонолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной и сочетанной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
		3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
		4. Подготовить специалиста пульмонолога к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
		5. Подготовить врача-пульмонолога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
		6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии
-	Модули (темы) учебного плана программы	1. Организация пульмонологической службы в РФ. 2. Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания, основные клинико-лабораторные признаки заболеваний органов дыхания. 3. Общие принципы и методы лечения

		пульмонологических больных.
		4. Частная пульмонология
		5. Неотложные состояния в пульмонологии
		6.Туберкулез органов дыхания
		7.Онкологические заболевания органов дыхания
		8. Болевые синдромы,
		9. Трансфузиология и переливание крови.
		10. ВИЧ
		11. Обучающий симуляционный курс
-	Уникальность программы, ее	Быстрое развитие новых медицинских технологий,
	отличительные особенности,	необходимость их внедрения в практическое
	преимущества	здравоохранение требует от врача-пульмонолога,
	-	постоянного совершенствования своих знаний и
		умений. Эти умения будут приобретены и
		отработаны в условиях Республиканской
		клинической больницы имени Г. Г. Куватова, где
		работают отделения пульмонологии, торакальной
		хирургии, реконструктивной и пластической
		хирургии, Цсмментр муковисцидоза взрослых,
		Клинико-диагностический центр и республиканское
		патологоанатомическое бюро (где проводится
		иммуногистохимическое исследование материалов),
		оснащённые современным высокотехнологичным
		оборудованием. Высококвалифицированные
		специалисты в области пульмонологии помогут
		сформировать основные профессиональные
		компетенции, которые в дальнейшем будут
		применены обучающимися в практическом
		здравоохранении.
		-, A L
14.	Дополнительные сведения	