

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИГМАПО

«14» апреля 2021г. протокол №3

Председатель Методического совета



С.М. Горбачева

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
«ПНЕВМОНИИ: ДИАГНОСТИКА, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ,
ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА»
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

Форма обучения: очная

Иркутск
2022

I. Общие положения

1.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Пневмония: диагностика, дифференциальный диагноз, лечение и профилактика» (срок обучения 36 академических часов) (далее - Программа) заключается в совершенствовании профессиональных компетенции в рамках имеющейся квалификации¹.

На обучение по Программе могут быть зачислены:

- врачи с высшим медицинским образованием – специалитет по специальности: «Лечебное дело» или «Педиатрия», прошедшие подготовку в ординатуре по специальности «Пульмонология»;

- врачи с высшим медицинским образованием – специалитет по специальности: «Лечебное дело» или «Педиатрия», прошедшие подготовку в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Фтизиатрия», «Торакальная хирургия», «Аллергология и иммунология» и дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по специальности «Пульмонология»².

- врачи с высшим медицинским образованием – специалитет по специальности: «Лечебное дело» или «Педиатрия», прошедшие подготовку в интернатуре и (или) ординатуре либо дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия», «Фтизиатрия», «Торакальная хирургия», «Аллергология и иммунология».

1.2 Характеристика профессиональной деятельности выпускников, освоивших Программу.

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

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

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом.

¹Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, N 53, ст. 7598; 2016, N 1, ст. 24, 72; 2016, N 27, ст. 4223) (далее - Федеральный закон N 273-ФЗ).

² Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 марта 2019 г. № 154н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-пульмонолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 апреля 2019 г., регистрационный № 54366)

А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы:

А/01.8. Диагностика заболеваний бронхолегочной системы.

А/02.8. Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности.

А/03.8. Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов.

А/04.8. Оказание паллиативной помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы.

А/05.8. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы.

А/06.8. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

А/07.8. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

А/08.8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 36 академических часа (0,25 месяца).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты освоения образовательной Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;

- рабочие программы учебных модулей: «Диагностика и дифференциальная диагностика пневмоний», «Назначение лечения пациентам с пневмонией, контроль его эффективности и безопасности», «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике пневмоний»;

- организационно-педагогические условия;

- формы аттестации³;

- примерные условия осуществления образовательной деятельности по Программе.

1.3. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи пациентам, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

1.4. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой врача⁴.

1.5. Учебный план с примерным календарным графиком определяют состав учебных модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения,

устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний, умений, компетенций обучающихся.

1.6. Рабочие программы учебных модулей включают содержание учебного материала, рекомендуемые образовательные технологии, формы промежуточной аттестации. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

³ Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.08.2013, регистрационный N 29444).

⁴ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный N 18247).

1.7. Организационно-педагогические условия включают описание рекомендуемых форм реализации Программы.

Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей на стажировку.

1.8. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения зачета или дифференцированного зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

II. Планируемые результаты освоения образовательной Программы

2.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы, обеспечиваемым учебными модулями:

Характеристика профессиональных компетенций (далее – ПК), подлежащих совершенствованию⁵.

Код компетенции и индикаторы достижения компетенции:

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

Умеет:

-проводить санитарно-просветительную работу среди пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы и членов их семей по формированию элементов здорового образа жизни;

⁵Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 N 1087 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.45 Пульмонология(уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный N 34387).

-рекомендовать оздоровительные мероприятия лицам разного возраста и состояния здоровья;

-осуществлять комплекс мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

-проводить санитарно-просветительную работу среди медицинского персонала по формированию здорового образа жизни.

ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

Умеет:

-проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;

-использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;

-использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».

ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Умеет:

-осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с подозрением на заболевания бронхолегочной системы;

-интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), из медицинской документации;

-интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального), инструментального и эндоскопического обследования пациентов с подозрением на заболевания бронхолегочной системы;

-проводить основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни заболеваний бронхолегочной системы, давать диагностическую квалификацию симптомам и синдромам;

-разрабатывать план обследования пациентов с подозрением на заболевания бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

вопросам оказания медицинской помощи;

- обосновывать необходимость лабораторных и инструментальных исследований при заболеваниях бронхолегочной системы;

- обосновывать необходимость направления пациентов с подозрением на заболевания бронхолегочной системы на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты;

- определять медицинские показания к хирургическому пособию;

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний бронхолегочной системы;

- обосновывать и формулировать диагноз заболеваний бронхолегочной системы с учетом международной классификации болезней, включая синдром зависимости от табака и синдром отмены табака;

- выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы;

- определять медицинские показания к обследованию в стационарных условиях пациентов с целью установления диагноза заболеваний бронхолегочной системы;

- организовывать и оказывать медицинскую помощь при осложнениях заболеваний бронхолегочной системы и появлении побочных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы;

- анализировать и интерпретировать результаты:

- показателей лабораторных исследований

- рентгенологических исследований;

- инструментальных (эндоскопических) исследований;

- проводить диагностическую плевральную пункцию;

- проводить исследование функции легких (спирометрию), в том числе пробу с бронхолитиком, в том и интерпретировать полученные результаты.

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи.

Умеет:

- разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, в том числе при выявлении потребления табака, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

- назначать немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

- назначать немедикаментозное лечение пациентам с синдромом зависимости от табака и синдромом отмены табака в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

- назначать лекарственные препараты для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

- определять медицинские показания к лечению в стационарных условиях больных с заболеваниями бронхолегочной системы;

- оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и лечебного питания у больных заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

- взаимодействовать с врачами-специалистами;

- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные

реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лечебных манипуляций;

- проводить мониторинг лечения, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболеваний бронхолегочной системы;

- оказывать медицинскую помощь при заболеваниях бронхолегочной системы в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;

- проводить различные виды респираторной поддержки, в том числе кислородотерапию, неинвазивную вентиляцию легких;

- обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента, имеющих коморбидных состояний, беременности;

- проводить индивидуальные и групповые занятия с пациентами с хроническими заболеваниями бронхолегочной системы по принципам самоведения и самоконтроля;

- определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы для прохождения медико-социальной экспертизы;

- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы.

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

Умеет:

- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы;

- разрабатывать план реабилитационных мероприятий, в том числе план реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида с заболеваниями бронхолегочной системы;

- проводить компоненты медицинской реабилитации в рамках компетенции врача-пульмонолога, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов с заболеваниями бронхолегочной системы;

- использовать физические, социально-психологические методы медицинской реабилитации больных с заболеваниями бронхолегочной системы;

- определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, санаторно-курортного лечения;

- оценивать эффективность и безопасность мероприятий и осуществлять коррекцию побочных эффектов медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с заболеваниями бронхолегочной системы.

ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Умеет:

- разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

- формировать мотивацию пациентов при побуждении к отказу от курения оказывать фармакологическую поддержку желающим отказаться от курения.

ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с

использованием основных медико-статистических показателей.

Умеет:

- заполнять медицинскую документацию, контролировать качество ее ведения;
- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения;
- использовать информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет».

III. Учебный план

Код	Наименование тем учебных модулей	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ⁶	ДО ⁷	
Рабочая программа учебного модуля «Диагностика и дифференциальная диагностика пневмоний» (А/01.8)							
1.1	Клиническая картина пневмонии	2	1	-	-	1	ТК ⁸
1.2	Этиологическая диагностика пневмонии	1	-	-	1	-	ТК
1.3	Рентгенологическая диагностика пневмонии	3	-	2	-	1	ТК
1.4	Дифференциальный диагноз пневмонии	4	-	-	1	3	ТК
1.5	Особенности течения нозокомиальных пневмоний	2	1	-	1	-	ТК
1.6	Особенности течения пневмоний у иммуноскомпромированных пациентов	3	-	-	1	2	ТК
1.7	Диагностика поражений легких при COVID-19	2	1	-	1	-	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Назначение лечения пациентам с пневмонией, контроль его эффективности и безопасности» (А/02.8)							
2.1	Общие принципы рациональной антибиотикотерапии	2	-	-	1	1	ТК
2.2	Лечение пневмонии на амбулаторном этапе	2	1	-	1	-	ТК
2.3	Лечение пневмонии на стационарном этапе	2	1	-	1	-	ТК

2.4	Лечение нозокомиальных пневмоний	2	1	-	1	-	ТК
2.5	Особенности лечения пневмонии у иммуносупрессированных пациентов	2	-	-	-	2	ТК
2.6	Лечение COVID-19	2	1	-	1	-	ТК
Рабочая программа учебного модуля «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике пневмонии» (А/06.8)							
3.1	Общие методы профилактики пневмонии	1		-	-	1	ТК
3.2	Профилактика нозокомиальных пневмоний	2	-	-	1	1	ТК
3.3	Проведение антипневмококковой вакцинации	2	1	-	1	-	ТК
3.4	Профилактика COVID-19	1	-	-	1	-	ТК
Итоговая аттестация		1	-	-	1	-	Зачет
Всего		36	8	2	14	12	

⁶ ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия, ЛЗ - лабораторные занятия.

⁷ ДО – дистанционное обучение⁸ ТК - текущий контроль.

IV. Календарный учебный график

Учебные модули	1 неделя
Диагностика и дифференциальная диагностика пневмонии (А/01.8)	17
Назначение лечения пациентам с пневмонией, контроль его эффективности и безопасности (А/02.8)	12
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике пневмоний (А/06.8)	6

Учебные модули	1 неделя
Итоговая аттестация	1

V. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля «ДИАГНОСТИКА И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПНЕВМОНИЙ»(А/01.8)

Цель модуля: совершенствование компетенций в диагностической деятельности врача-пульмонолога (ПК-4, ПК-5, ПК-11).

Содержание рабочей программы учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Клиническая картина пневмонии
1.1.1	Эпидемиология пневмоний
1.1.2	Жалобы и анамнез пациентов с пневмонией
1.1.3	Клиническая картина нозокомиальной пневмонии
1.1.4	Лабораторные и функциональные методы обследования пациентов с пневмонией
1.2	Этиологическая диагностика пневмоний
1.2.1	Характеристика микроорганизмов, вызывающих пневмонии
1.2.2	Получение биологического материала для этиологической диагностики пневмоний
1.2.3	Бактериологические методы диагностики пневмоний
1.2.4	Иммунологические методы диагностики пневмоний
1.2.5	Полимеразная цепная реакция в диагностике пневмоний
1.3	Рентгенологическая диагностика пневмоний
1.3.1	Рентгенологическая семиотика пневмонии
1.3.2	Компьютерная томография в диагностике пневмоний
1.4	Дифференциальный диагноз пневмоний
1.4.1	Дифференциально-диагностический ряд при пневмонии
1.4.2	Дифференциальная диагностика пневмоний на основании клинической

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	картины
1.4.3	Дифференциальная диагностика пневмонии с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования
1.5	Особенности течения нозокомиальных пневмоний
1.5.1	Этиологические особенности нозокомиальных пневмоний
1.5.2	Клиническая картина нозокомиальной пневмонии
1.5.3	Течение и прогноз нозокомиальной пневмонии
1.6	Особенности течения пневмоний у иммунокомпromетированных пациентов
1.6.1	Общая характеристика возбудителей оппортунистических инфекций
1.6.2	Особенности этиологии пневмоний при иммунодефицитах
1.6.3	Клиника и диагностика пневмоцистной пневмонии
1.6.4	Клиника и диагностика кандидозной пневмонии
1.7	Диагностика поражений легких при COVID-19
1.7.1	Характеристика коронавируса SARS-CoV-2
1.7.2	Пути передачи новой коронавирусной инфекции
1.7.3	Лабораторная диагностика SARS-CoV-2
1.7.4	Клиническая картина COVID-19
1.7.5	Рентгенологическая диагностика поражений легких при COVID-19

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля «Диагностика и дифференциальная диагностика пневмонии» (А/01.8) используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, обучающий симуляционный курс, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности – (ПК-4, ПК-5, ПК-11) «Диагностика и дифференциальная диагностика пневмоний».

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

**Рабочая программа учебного модуля
«НАЗНАЧЕНИЕ И ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТАМ С ПНЕВМОНИЕЙ
КОНТРОЛЬ ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ»(А/02.8)**

Цель модуля: совершенствование компетенций в лечебной деятельности врача-пульмонолога (ПК-6, ПК-8).

Содержание рабочей программы учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Общие принципы рациональной антибиотикотерапии
2.1.1	Клиническая фармакология антибактериальных препаратов
2.1.2	Антибиотикорезистентность: состояние проблемы, пути ее предотвращения
2.2	Лечение пневмонии на амбулаторном этапе
2.2.1	Антибактериальная терапия пневмоний на амбулаторном этапе
2.2.2	Патогенетическая и симптоматическая терапия пневмоний на амбулаторном этапе
2.2.3	Немедикаментозные методы лечения пневмоний на амбулаторном этапе
2.3	Лечение пневмоний на стационарном этапе
2.3.1	Антибактериальная терапия пневмоний на стационарном этапе
2.3.2	Патогенетическая и симптоматическая терапия пневмоний на стационарном этапе
2.3.3	Немедикаментозные методы лечения пневмоний на стационарном этапе
2.4	Лечение нозокомиальных пневмоний
2.4.1	Особенности возбудителей нозокомиальной пневмонии в зависимости от профиля стационара и его отделений
2.4.2	Особенности антибактериальной терапии нозокомиальных пневмоний
2.5	Особенности лечения пневмоний у иммунокомпрометированных пациентов
2.5.1	Схема лечения пневмоцистной пневмонии
2.5.2	Особенности лечения кандидозной пневмонии
2.6	Лечение COVID-19
2.6.1	Общие принципы лечения COVID-19
2.6.2	Маршрутизация пациентов, инфицированных SARS-CoV-2
2.6.3	Схема лечения COVID-19 на амбулаторном этапе
2.6.4	Схема лечения COVID-19 в стационаре

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля «Назначение лечения пациентам с пневмонией, контроль его эффективности и безопасности» (А/02.8) используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач,

дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в лечебной деятельности (ПК-6, ПК-8) «Назначение лечения пациентам с пневмонией, контроль его эффективности и безопасности».

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

**Рабочая программа учебного модуля
«ПРОВЕДЕНИЕ И КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО
ПРОФИЛАКТИКЕ ПНЕВМОНИЙ» (А/06.8)**

Цель модуля: совершенствование имеющихся компетенций врача-пульмонолога в области профилактической деятельности (ПК-1, ПК- 9).

Содержание рабочей программы учебного модуля

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Общие методы профилактики пневмоний
3.1.1	Формирование у пациента понятия о здоровом образе жизни
3.2	Профилактика нозокомиальных пневмоний
3.2.1	Проведение эпидемиологического мониторинга в стационаре
3.2.2	Индивидуальная профилактика нозокомиальных пневмоний
3.3	Проведение антипневмококковой вакцинации
3.3.1	Показания к применению антипневмококковой вакцины
3.3.2	Особенности современных антипневмококковых вакцин
3.3.3	График вакцинации против пневмококка
3.4	Профилактика COVID-19
3.4.1	Неспецифическая профилактика коронавирусной инфекции
3.4.2	Специфическая профилактика COVID-19

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля «Проведение и контроль мероприятий по профилактике пневмоний» (А/06.8) используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в области профилактической деятельности (ПК-1, ПК-9) «Проведение и контроль мероприятий по профилактике пневмоний».

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

VI. Организационно-педагогические условия

Программа может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки, в сетевой форме, с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

6.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

6.1.1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

6.1.2. Приказ Минздрава России «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Пульмонология» от 15 ноября 2012 г. N 916н.

6.1.3. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438).

6.1.4. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 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».

6.1.5. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 марта 2019 г. № 154н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-пульмонолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 апреля 2019 г., регистрационный № 54366).

6.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

6.2.1. Руководство по респираторной медицине / Н. Мэскел, Э. Миллар; пер. с англ. Под ред. С.Н. Авдеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 600 с.

6.2.2. Респираторная медицина. Руководство в 3 томах. Под. ред. А.Г. Чучалина. – М.: Литерра, 2007. – 640 с.

6.2.3. Пульмонология: нац. Рук. / Под ред. А.Г. Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 960 с.

6.2.4. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания: рук. Для практ. Врачей/ Ред. А.Г. Чучалин. – 2-е изд., испр. И доп. – М.: Литтерра, 2013. – 872 с.

6.2.5. Легочные эозинофилии: монография/ Б.А. Черняк, И.И. Воржева; Иркут. Гос. Мед. Акад. последипл. образования. – Иркутск: РИО ИГМАПО, 2012. – 224 с.

6.2.6. Кашель: клинико-диагностическое значение и принципы терапии: учеб. пособие / И.Н. Трофименко, Б.А. Черняк. Иркутск: РИО ИГМАПО, 2008– 82 с.

6.2.7. Значение компьютерной томографии в диагностике интерстициальных заболеваний легких / И.Н. Трофименко. – Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2015. – 40 с.

6.2.8. Инфекционные заболевания легких у ВИЧ-инфицированных пациентов: пособие для врачей / А.Ф. Иванов. – Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2014. – 40 с.

6.2.9. Микробиологическая диагностика в пульмонологии: метод. рекомендации. / А.Ф. Иванов. – Иркутск: РИО ГБОУ ИГМАПО, 2012. – 20 с.

6.2.10. Одышка: практическое пособие / И.Н. Трофименко, Б.А. Черняк. – Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2016. – 44 с.

6.2.11. Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке: учебное пособие. / А.Ф. Иванов. – Иркутск: РИО ГБОУ ИГМАПО, 2020. – 64 с.

6.2.12. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19): временные методические рекомендации, версия 9 (26.10.2020) / Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2020. – 236 с.

6.3. Интернет-ресурсы:

6.3.1. Сайт ГБОУ ДПО ИГМАПО МЗ РФ <http://www.igmapo.ru/>

6.3.2. [http:// do.igmapo.ru](http://do.igmapo.ru) – сайт дистанционного обучения ГБОУ ДПО ИГМАПО МЗ РФ

6.3.3. [http://www. Pulmonology. Ru](http://www.Pulmonology.Ru) – сайт Российского респираторного общества

6.3.4. <http://www.antibiotic.ru> – сайт Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ)

6.3.5. <http://dev.ersnet.org> – сайт Европейского респираторного общества

6.3.6. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/> – Медлайн

6.3.7. <http://www.rusmedserv.com/index.html> – русский медицинский сервер

6.3.8. <http://www.medlector.ru> – образовательные технологии (вебинары) для непрерывного обучения медицинских и фармацевтических работников (разработка Смоленской государственной медицинской академии и АНО Института клинической фармакологии)

6.3.9. <http://www.univadis.ru> – обучающий и новостной сайт

6.3.10. <http://www.1med.tv> – 1-й медицинский обучающий сайт

6.3.11. <http://www.med-edu.ru> – обучающий медицинский сайт

6.3.12. <http://medlector.ru> – обучающий медицинский сайт

6.3.13. <http://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx> – Государственный реестр лекарственных средств

6.4. Электронные модули ДО для самостоятельного изучения

Сайт дистанционного обучения ГБОУ ДПО ИГМАПО

[http:// do.igmapo.ru](http://do.igmapo.ru)

1. Аускультация легких
2. Диагностика кашля
3. Диагностика и лечение заболеваний плевры
4. Дифференциальный диагноз боли в грудной клетке
5. Лекарственно-индуцированные эозинофильные инфильтраты легких
6. Одышка
7. Пневмония у ВИЧ-инфицированных больных
8. Эозинофильный бронхит

6.5. Материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

7.5.1. г. Иркутск, НУЗ дорожная клиническая больница

7.5.2. г. Иркутск, ГБУЗ городская клиническая больница №10

7.5.3. г. Иркутск, ОГБУЗ областная клиническая больница

6.6. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Модули 1-3	Трофименко	д.м.н.,	ГБОУ ДПО	

		И.Н.	доцент	ИГМАПО, зав. кафедрой клинической аллергологии и пульмонологии	
2	Модули 1-3	Буйнова С.Н.	к.м.н.	ГБОУ ДПО ИГМАПО, доцент кафедры клинической аллергологии и пульмонологии	
3	Модули 1-3	Воржева И.И.	к.м.н., доцент	ГБОУ ДПО ИГМАПО, доцент кафедры клинической аллергологии и пульмонологии	
4	Модули 1-3	Иванов А.Ф.	к.м.н.	ГБОУ ДПО ИГМАПО, ассистент кафедры клинической аллергологии и пульмонологии	
5	Модули 1-3	Черняк Б.А.	д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ	ГБОУ ДПО ИГМАПО, профессор кафедры клинической аллергологии и пульмонологии	

VII. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

7.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

7.3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

7.4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

7.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

VIII. Оценочные материалы

Задачами создания фонда оценочных средств (ФОС) являются: контроль и управление процессом освоения обучающимися необходимых знаний, умений, навыков,

совершенствование и формирование компетенций, реализуемой Программы. ФОС должен формироваться на основе учета ключевых принципов оценивания: валидности и надежности (объекты должны соответствовать поставленным целям и содержанию обучения); справедливости и доступности (обучающиеся должны иметь равные возможности достижения успеха); эффективности и результативности (соответствие результатов профессиональным задачам).

Материалы ФОС должны проходить внутреннюю экспертизу кафедры. Процедура экспертизы определяется локальными нормативными актами организации.

8.1. Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Современная классификация пневмоний.
2. Клиническая картина пневмоний
3. Лабораторная и инструментальная диагностика пневмоний
4. Клиническая фармакология антибактериальных препаратов
5. Схемы лечения пневмоний
6. Особенности диагностики и лечения пневмоний при иммунодефицитах
7. Проведение антипневмококковой вакцинации

8.2. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

1. Проведите физикальное обследование пациента с пневмонией. Дайте оценку полученным результатам.
2. Составьте программу дополнительного обследования конкретного больного.
3. Обоснуйте схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии больного с пневмонией.

8.3. Примеры тестовых заданий:

Ситуационная задача 1. У больного 35 лет без сопутствующих заболеваний, госпитализированного в стационар (на 2-й день болезни) с рентгенологически подтвержденной внебольничной пневмонией, проводилась антибактериальная терапия ампициллином 1000 мг внутримышечно (далее –в/м) 3 раза в сутки. На 3-й день лечения сохраняется повышение температуры тела до 37,8° С, кашель с небольшим количеством слизисто-гноной мокроты. Общий анализ крови на 3-й день лечения: лейкоциты $9,5 \times 10^9$ /л, нейтрофилы сегментоядерные (далее –НС) – 60%, нейтрофилы палочкоядерные (далее –НП) – 5%. СОЭ 40 мм/ч. Посев мокроты выполнить не представляется возможным.

Выберите правильный ответ по схеме:

- А. Если правильны ответы 2, 3 и 5;
- Б. Если правильны ответы 1, 2, 3 и 5;
- В. Если правилен ответ 4;
- Г. Если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5;
- Д. Если правильны ответы 3 и 4.

В данной ситуации наиболее обоснованны следующие действия:

- 1) добавить амикацин
- 2) добавить цiproфлоксацин
- 3) заменить ампициллин на цефалоспориin III поколения и добавить макролид
- 4) добавить макролид
- 5) добавить гентамицин

Ответ: д

Ситуационная задача 2. Пациент Н. 35 лет болен хроническим гломерулонефритом в течение 10 лет. Постоянно получает преднизолон по 10-30 мг/сутки перорально, в течение последнего года – циклофосфан внутривенно (далее – в/в) или в/м. Около 2-х дней назад без видимой причины стала повышаться температура тела до 38,5° С, усилилась общая слабость, временами беспокоил сухой кашель. Сегодня возникла и стала увеличиваться одышка. Обратился за медицинской помощью.

Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. Кожа бледная, повышенной влажности, температура тела 38,5° С. Отеки на голенях. Число дыхательных движений (далее – ЧДД) 24 в минуту. Левая половина грудной клетки отстает при дыхании. Перкуторно-легочный звук на симметричных участках. Дыхание жесткое, в нижних отделах слева выслушиваются единичные влажные хрипы. Пульс 110 в минуту, артериальное давление (далее – АД) 150/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. В общем анализе крови (далее – ОАК) – лейкоциты $1,6 \times 10^9$ /л, нейтрофилы сегментоядерные – 20%, нейтрофилы палочкоядерные – 0% Лимфоциты – 20%, моноциты – 5%. СОЭ 43 мм/ч, гемоглобин 110 г/л, эритроциты $3,5 \times 10^{12}$ /л. Общий анализ мочи (далее – ОАМ) – соломенно-желтая, плотность 1005, лейкоциты – 5-6 в поле зрения, эритроциты – 2-3 в поле зрения, белок – 0,5 г/л. R-грамма органов грудной клетки (далее – рентгенограмма ОГК) – гомогенное понижение прозрачности легочной ткани в проекции нижней доли левого легкого, в остальном – без патологии.

Выберите один правильный ответ:

Антимикробный препарат, который Вы назначите в первую очередь:

- а) моксифлоксацин в/в
- б) амоксициллина клавуланат в/в
- в) цефоперазон в/в
- г) цефтриаксон в/в
- д) флуконазол в/в

Ответ: в

В течение 3-х дней проводилась антибактериальная терапия антимикробным препаратом с антисинегнойной активностью. Состояние без положительной динамики, сохраняется лихорадка до 38,5° С.

Антимикробный препарат, который необходимо добавить к лечению:

- а) левофлоксацин в/в
- б) азитромицин в/в
- в) ципрофлоксацин в/в
- г) флуконазол в/в
- д) метронидазол в/в

Ответ: г

Ситуационная задача 3. Больной М. 30 лет обратился к врачу с жалобами на кашель со слизисто-гноющей мокротой, повышение температуры тела до 38° С, общую слабость. Заболел остро: 2 дня назад после переохлаждения появился озноб, повышение температуры тела до 39° С, позднее присоединился сухой кашель. Самостоятельно принимал парацетамол без эффекта, стала откашливаться слизисто-гноющая мокрота.

Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Кожа бледно-розовая, повышенной влажности, горячая, температура тела 37,5° С. Слизистая зева розовая. ЧДД 19 в минуту. При перкуссии – легочный звук на симметричных участках. Дыхание жесткое, справа под лопаткой – несколько ослаблено, там же выслушиваются единичные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 89 в минуту, АД 120/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.

В общем анализе крови: лейкоциты $11 \times 10^9/\text{л}$, НС – 80%, НП – 7%, лимфоциты (далее – Л) – 10%, моноциты (далее – М) – 3%. СОЭ 10 мм/ч.

Выберите один правильный ответ:

При рентгенографии (далее – Р-графия) ОГК Вы ожидаете увидеть:

- а) усиление легочного рисунка в проекции V сегменте справа
- б) расширение корня левого легкого
- в) гиперинфляцию легочной ткани
- г) инфильтрацию легочной ткани в X сегменте справа
- д) релаксацию правого купола диафрагмы

Ответ: г

Целесообразно применение антибактериального препарата:

- а) амоксициллин
- б) ампициллин перорально
- в) цефазолин в/м
- г) ципрофлоксацин
- д) доксициклин

Ответ: а

Пациент должен обратиться к терапевту повторно:

- а) на следующий день
- б) через 2-3 дня
- в) через 4 дня
- г) через 5 дней
- д) через 6-7 дней

Ответ: б