

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 09.09.2022 15:48:36
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a62d685e687ad01d4e

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования**



**«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
Е.Н. Касаткин**

« 09 » сентября 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях
новой коронавирусной инфекции»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**ФОРМА ОСВОЕНИЯ: очная с применением дистанционных
образовательных технологий**

**Киров
2022г.**

2. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТА

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой
коронавирусной инфекции»
(срок обучения 36 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Опись комплекта документа	2
3.	Лист согласования программы	3
4.	Состав членов рабочей группы	4
5.	Пояснительная записка	4
6.	Планируемые результаты обучения	11
7.	Учебный план	18
8.	Календарный учебный график	18
9.	Рабочие программы учебных модулей	18
9.1.	Учебный модуль 1. «Эпидемиология, диагностика, лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях»	18
9.2.	Учебный модуль 2. «Актуальные вопросы пульмонологии на современном этапе»	23
9.3.	Учебный модуль 3. «Профилактика инфекций и реабилитация пациентов с респираторной патологией в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»	26
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы	29
11.	Требования к итоговой аттестации	33
12.	Формы и методы промежуточной аттестации	34
13.	Кадровое обеспечение	34
14.	Оценочные материалы	35
	Приложение №1 «Учебный план»	36
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	40
	Приложение №3 «Оценочные материалы»	41

3. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой
коронавирусной инфекции»
(срок обучения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии

Протокол № _____ от «___» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой
семейной медицины и
поликлинической терапии,
д.м.н. доцент



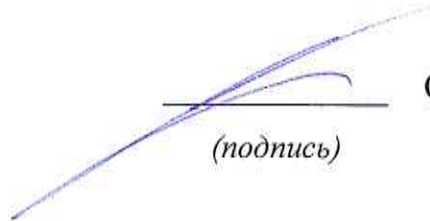
(подпись)

Григорович М.С.

Советом института непрерывного дополнительного образования Кировского
ГМУ

Протокол № 1 от «09» февраля 2022 г.

Директор ИНДО



(подпись)

Ситников С.В.

Рецензенты

Зав. кафедрой семейной медицины ИПО
ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, д.м.н., проф.,
главный специалист по ОВП/СМ
по Приволжскому ФО

В.И. Купаев

Профессор кафедры госпитальной терапии
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Ж.Г. Симонова

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой коронавирусной инфекции»
(срок обучения 36 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Григорович Марина Сергеевна	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
2.	Вычугжанина Елена Юрьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры семейной медицины и поликлинической терапии	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
3.	Кузнецова Наталья Сергеевна	-	Специалист по учебно- методической работе Центра непрерывного медицинского образования	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

5.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой коронавирусной инфекции» со сроком освоения 36 академических часов (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой коронавирусной инфекции	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. N 138н от 19 марта 2019 г. N 154н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог» (зарегистрировано в Минюсте России 12 апреля 2019 г. N 54366)	8
		Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. N 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрировано в Минюсте России 6 апреля 2017 г. N 46293)	7
		Проект профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач) (Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей	8

		практики (семейный врач)" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018 в ред. 2021 г.)	
		Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022)	8
		Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. N 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - аллерголог-иммунолог» (зарегистрировано в Минюсте России 4 апреля 2018 г. N 50608)	8

Программа разработана на основании:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Правил разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23;
- Профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 6.04.2017 г. N 293н, регистрационный номер 46293);
- Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022);
- Проекта Профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (проект приказа Министерства труда и социальной защиты

РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018 в ред.2021 г.);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. N 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - аллерголог-иммунолог» (зарегистрировано в Минюсте России 4 апреля 2018 г. N 50608);

- Профессионального стандарта «Врач-пульмонолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 19.03.2019 г. N 154н, регистрационный номер 54366);

- Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Терапия" (утв. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н);

- Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Пульмонология" (утв. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 916н);

- Приказа Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

- Приказа Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

- Приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247);

- Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н;

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

5.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой коронавирусной инфекции» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций врачей в рамках актуальной информации по оказанию первичной медико-санитарной помощи пациентам, в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также необходимости их реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции.

Цель Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование имеющихся профессиональных компетенций (далее – ПК) в оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам пульмонологического профиля в условиях новой коронавирусной инфекции и необходимостью их последующей реабилитации.

Задачи:

1. Обновить систему теоретических знаний по профилю «пульмонология» с учетом условий пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19).
2. Сформировать умения оказывать первичную медико-санитарную помощь пациентам пульмонологического профиля и проводить реабилитационные мероприятия в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на амбулаторном этапе.
3. Сформировать навыки амбулаторного ведения пациентов пульмонологического профиля в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

5.4. Категории обучающихся:

Основная категория: врачи терапевты участковые, врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи).

Дополнительные категории: врачи-пульмонологи, врачи-аллергологи.

5.5. Трудоемкость программы: 36 ауд. часов трудоемкости, в том числе 36 зач. ед.

5.6. Формы освоения программы очная с применением дистанционных образовательных технологий.

5.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения- удостоверение о повышении квалификации.

5.8. Вид профессиональной деятельности: из соответствующего профессионального стандарта (далее - ПС). Уровень квалификации:

вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области лечебного дела. Уровень квалификации: 7;

вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области терапия. Уровень квалификации: 8;

вид профессиональной деятельности: общая врачебная практика (семейная медицина). Уровень квалификации: 8;

вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области пульмонологии. Уровень квалификации: 8;

вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области аллергологии и иммунологии: 8.

5.9. Связь Программы с Профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: «Врач–лечебник (врач терапевт участковый)»		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А: Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/02.7	Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза
	А/03.7	Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности
	А/04.7	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность
	А/05.7	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Профессиональный стандарт 2: Врач-терапевт		
А: Оказание специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «терапия» в амбулаторных условиях	А/01.8	Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза
	А/02.8	Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности
	А/03.8	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность
	А/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Профессиональный стандарт 3: Врач общей практики (семейный врач)		
А: Оказание медицинской помощи взрослому населению	А/01.8	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
	А/02.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
	А/03.8	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

	A/03.8	Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность
	A/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Профессиональный стандарт 4: Врач-пульмонолог		
А: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхо-легочной системы	A/01.8	Диагностика заболеваний бронхо-легочной системы
	A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхо-легочной системы, контроль его эффективности и безопасности
	A/03.8	Проведения и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхо-легочной системы,, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	A/06.8	Проведения и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Профессиональный стандарт 5: Врач-аллерголог		
А: Оказание медицинской помощи населению по профилю "аллергология и иммунология"	A/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов

**Связь Программы с Единым квалификационным справочником
Раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в
сфере здравоохранения"**

Должность	Должностные обязанности
Врач-терапевт участковый	Выявляет и осуществляет мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска. 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,

	<p>состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Организует проведение вакцинации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям. Оформляет и направляет в учреждения Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.</p>
Врач-терапевт	<p>Получает информацию о заболевании. Применяет объективные методы обследования больного. Выявляет общие и специфические признаки заболевания. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Определяет показания для госпитализации и организует ее. Проводит дифференциальную диагностику. Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения больного. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выявляет факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска. Проводит необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания. Проводит диспансеризацию здоровых и больных. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.</p>
Врач общей практики (семейный врач)	<p>Осуществляет амбулаторный прием и посещения на дому, оказывает неотложную помощь, проводит комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий. Оказывает непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания. Проводит осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. Составляет план лабораторного, инструментального обследования. Интерпретирует результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования; самостоятельно проводит обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организует дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях.</p> <p>Направляет больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям. Организует и проводит лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке.</p>

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы обучающийся совершенствует следующие ПК:

Вид деятельности	ПК	Описание профессиональной компетенции	Код ТФ профстандарта
профилактическая	ПК-2	<p>должен знать: Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям</p> <p>должен уметь: Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>должен владеть: методиками организации и контроля проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	А/05.7, А/04.8, А/06.8

		<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Контроль соблюдения профилактических мероприятий</p>	
диагностическая	ПК-5	<p>должен знать: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников.</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению.</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>должен уметь: Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p> <p>Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента</p> <p>Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p> <p>Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и</p>	A/02.7, A/01.8

	<p>планировать объем дополнительных исследований Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>должен владеть: методиками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в</p>	
--	---	--

		<p>стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными,</p> <p>установления диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	
лечебная	ПК-6	<p>должен знать: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением,</p> <p>современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением,</p> <p>порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>должен уметь: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>	A/03.7, A/02.8

		<p>оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>должен владеть: методиками разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения, оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками, организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценкой эффективности и безопасности лечения</p>	
реабилитационная	ПК-8	<p>должен знать: мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p>	A/04.7, A/03.8

	<p>медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента, особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста</p> <p>должен уметь: определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>должен владеть: методиками выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания</p>	
--	--	--

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
--	--	--	--

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой коронавирусной инфекции» (срок обучения 36 академических часов) представлен в Приложении №1.

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой коронавирусной инфекции» (срок обучения 36 академических часов) в представлен в Положении №2.

9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

9.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Эпидемиология, диагностика, лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях».

Трудоемкость освоения: 12 академ. час. или 12 зач. ед.

Задачи:

1. Сформировать знания этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболевания, вызванных COVID-19.
2. Сформировать умения оказывать первичную медико-санитарную помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией в соответствии с утвержденным алгоритмом.
3. Сформировать навыки амбулаторного ведения пациентов пульмонологического профиля в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Совершенствуемые компетенции: ПК-5, ПК-6.

Паспорт компетенций:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
А/02.7	ПК-5	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию
		Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты
		Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента
		Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента
		Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам
		Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований
		Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента
		Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента
		Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента
		Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами
		Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов
Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний		

		<p>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
А/03.7	ПК-6	<p>Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>

		Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением
		Порядок оказания паллиативной медицинской помощи

Содержание рабочей программы учебного модуля 1. «Эпидемиология, диагностика, лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции (ПК №)
1.1.	Эпидемиология новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	ПК-5
1.1.1.	Источник инфекции	
1.1.2.	Пути передачи инфекции	
1.1.3.	Восприимчивый организм	
1.2.	Диагностика новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях	ПК-5
1.2.1.	Алгоритм обследования пациента с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19	
1.2.1.1.	Оценка жалоб, анамнеза заболевания, эпид. анамнеза	
1.2.1.2.	Физикальное обследование	
1.2.2.	Лабораторная диагностика новой коронавирусной инфекции COVID-19	
1.2.3.	Методы рентгенологической диагностики	
1.2.4.	Дифференциальная диагностика	
1.2.4.1.	Дифференциальная диагностика коронавирусной инфекции и ее осложнений	
1.2.4.2.	Дифференциальная диагностика пневмоний	
1.2.5.	Клиника коронавирусной инфекции в зависимости от степени тяжести	
1.2.5.1.	Подозрительный на COVID-19 случай	
1.2.5.2.	Вероятный (клинически подтвержденный) случай COVID-19	
1.2.5.3.	Подтвержденный случай COVID-19	
1.2.5.4.	Клинические особенности. Степени тяжести и факторы риска неблагоприятного течения	
1.3.	Лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях	ПК-6
1.3.1.	Принципы этиотропной терапии	
1.3.1.1.	Характеристика групп препаратов	
1.3.1.1.1.	механизм действия	

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции (ПК №)
1.3.1.1.2.	показания	
1.3.1.1.3.	противопоказания	
1.3.1.1.4.	подбор схемы лечения	
1.3.1.1.5.	критерии эффективности	
1.3.2.	Принципы патогенетического лечения новой коронавирусной инфекции и ее осложнений	
1.3.3.	Симптоматическое лечение	
1.3.4.	Принципы антибактериальной терапии при осложненных формах инфекции	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1. «Эпидемиология, диагностика, лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях».

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. Стандартное определение случая заболевания COVID-19.
2. Клинические варианты и проявления COVID-19.
3. Маршрутизация пациентов и лиц с подозрением на COVID-19
4. Лечение коронавирусной инфекции, протекающей с поражением нижних отделов респираторного тракта.

Формы и методы контроля: не предусмотрен.

Литература к учебному модулю 1. «Эпидемиология, диагностика, лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях»

Основная

1. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»;

Дополнительная:

1. Временные методические рекомендации «Лекарственная терапия острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в амбулаторной практике в период эпидемии COVID-19»;
2. Временные методические рекомендации «Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции COVID-19».

Интернет-ресурсы:

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт СТОПКОРОНАВИРУС.РФ
3. Сайт Департамента здравоохранения города Москвы <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/news/default/card/3581.htm>

4. Сайт Роспотребнадзора
https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
5. Официальный сайт для информирования населения по вопросам коронавируса <https://xn--80aesfpebagmfb1c0a.xn--p1ai>
6. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
7. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
8. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
9. Интернет-ресурс, посвященный всем аспектам предупреждения, выявления и борьбы с коронавирусом: <http://стопкоронавирус.ру>
10. Сайт <http://relaxandoit.ru/air>, на котором собирается наиболее интересная и ценная информация по всему спектру проблем, связанных с пандемией COVID-19, с особым акцентом на опыт анестезиолого-реанимационного обеспечения пациентов в критическом состоянии.

9.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Актуальные вопросы пульмонологии на современном этапе»

Трудоемкость освоения: 18 акад. час. или 18 зач. ед.

Задачи:

1. Совершенствовать умения диагностировать внебольничную пневмонию и хронические обструктивные болезни легких амбулаторно в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
2. Совершенствовать навыки назначения лечения пациентов с внебольничной пневмонией и хроническими обструктивными болезнями легких амбулаторно в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
3. Совершенствовать навыки диспансерного наблюдения пациентов с внебольничной пневмонией и хроническими обструктивными болезнями легких в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Совершенствуемые компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-2

Паспорт компетенций:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
<i>A/02.7</i>	<i>ПК-5</i>	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию
		Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты
		Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента
		Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента
		Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам
		Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований
		Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента
		Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента
		Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента
		Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами
		Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов
		Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний
		Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий
		Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
<i>A/03.7</i>	<i>ПК-6</i>	Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с

		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания
<i>A/05.7</i>	<i>ПК-2</i>	Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском
		Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний

Содержание рабочей программы учебного модуля 2. «Актуальные вопросы пульмонологии на современном этапе»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции (ПК №)
2.1.	Внебольничная пневмония в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	ПК-5, ПК-6, ПК-2
2.1.1.	клиника	
2.1.2.	диагностика	
2.1.3.	лечение	
2.1.4.	диспансерное наблюдение	
2.2.	Хроническая обструктивная болезнь легких в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	ПК-5, ПК-6, ПК-2
2.2.1.	клиника	
2.2.2.	диагностика	
2.2.3.	лечение	
2.2.4.	диспансерное наблюдение	
2.3.	Бронхиальная астма в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	ПК-5, ПК-6, ПК-2
2.3.1.	клиника	
2.3.2.	диагностика	
2.3.3.	лечение	
2.3.4.	диспансерное наблюдение	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2. «Актуальные вопросы пульмонологии на современном этапе».

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. Показания для назначения ИГКС пациентам с ХОБЛ;
2. Предпочтительные средства для снятия симптомов пациентам с БА.

Формы и методы контроля самостоятельной работы - проверка ответов на вопрос

Литература к учебному модулю 2. «Актуальные вопросы пульмонологии в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»

Основная:

1. Клинические рекомендации Минздрава РФ «Внебольничная пневмония у взрослых»;
2. Клинические рекомендации Минздрава РФ «Бронхиальная астма»;
3. Клинические рекомендации Минздрава РФ «Хроническая обструктивная болезнь легких».

Дополнительная:

1. Временные методические рекомендации «Лекарственная терапия острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в амбулаторной практике в период эпидемии COVID-19»;
2. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

Интернет-ресурсы:

1. Сайт российского респираторного общества <https://spulmo.ru/>
2. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru//rubricator/adults>

9.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Профилактика инфекций и реабилитация пациентов с респираторной патологией в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»

Трудоемкость освоения: 6 акад. час. или 6зач. ед.

Задачи:

1. Сформировать умения проводить специфическую и неспецифическую профилактику инфекций дыхательных путей в условиях новой коронавирусной инфекции;
2. Актуализировать умения проводить противоэпидемические мероприятия в амбулаторных условиях;
3. Сформировать умения проводить реабилитацию пациентов, перенесших COVID-19 в амбулаторных условиях.

Совершенствуемые компетенции: ПК-2, ПК-8.

Паспорт компетенций:

Код трудо- вой функции	Индекс компетенции	Индикаторы (показатели) достижения планируемых результатов
<i>A/05.7</i>	<i>ПК-2</i>	<p>должен уметь: организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p> <p>Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p>
<i>A/04.7</i>	<i>ПК-8</i>	<p>должен уметь:</p> <p>определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p> <p>определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи,</p>

		назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	--

Содержание рабочей программы учебного модуля 3. «Профилактика инфекций и реабилитация пациентов с респираторной патологией в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.	Индекс компетенции (ПК №)
4.1.	Специфическая профилактика COVID-19 у взрослых	ПК-2
4.2.	Неспецифическая профилактика COVID-19	
4.2.1.	экстренная (внутри и вне очага)	
4.2.2.	сезонная	
4.2.3.	санитрано-гигиенические и оздоровительные мероприятия	
4.3.	Противоэпидемические мероприятия	ПК-8
4.3.1.	мероприятия по предупреждению распространения COVID-19 в медицинских организациях	
4.4.	Медицинская реабилитация	ПК-8
4.4.1.	определение, виды и этапы мед. реабилитации	
4.4.2.	реабилитационный потенциал и его оценка	
4.4.3.	реабилитационный диагноз, маршрутизация пациента	
4.4.4.	на амбулаторном этапе и на уровне реабилитационных центров	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3. «Профилактика инфекций и реабилитация пациентов

с респираторной патологией в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

Тематика и содержание самостоятельной работы обучающихся:

1. Вакцины, применяемые для специфической профилактики COVID-19 у взрослых
2. Противопоказания для вакцинации от COVID-19 у взрослых
3. Рациональное использование средств индивидуальной защиты в медицинских организациях
4. ЛФК как средство медицинской реабилитации после COVID-19
5. Физиолечение как средство медицинской реабилитации после COVID-19

Формы и методы контроля: не предусмотрен

Литература к учебному модулю 3. «Профилактика инфекций и реабилитация пациентов с респираторной патологией в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»

Основная

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6.12.2021 №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.07.2021 №698н "Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке".
3. Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 22.05.2020 №15 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.35-97-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».
4. О внесении изменения в Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 22.05.2020 №15 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.35-97-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» от 13.11.2020 №35.
5. Временные методические рекомендации «Порядок проведения вакцинации взрослого населения против COVID-19»
6. Временные методические рекомендации «Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции COVID-19»

Дополнительная:

1. Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 №4 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

Интернет-ресурсы:

1. Сайт российского респираторного общества <https://spulmo.ru/>
2. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>

3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
6. Сайт союза реабилитологов России <https://rehabrus.ru/>

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

10.1.1. Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"(утв. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г.№ 923н)

10.1.2. Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "пульмонология"(утв. Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 916н)

10.1.3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6.12.2021 №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

10.1.4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.07.2021 №698н "Об утверждении Порядка направления граждан на прохождение углубленной диспансеризации, включая категории граждан, проходящих углубленную диспансеризацию в первоочередном порядке".

10.1.5. Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 22.05.2020 №15 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.35-97-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

10.1.6. О внесении изменения в Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 22.05.2020 №15 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.35-97-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» от 13.11.2020 №35.

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

Основная литература:

10.2.1. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

10.2.2. Временные методические рекомендации «Лекарственная терапия острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в амбулаторной практике в период эпидемии COVID-19».

- 10.2.3. Клинические рекомендации Минздрава РФ «Внебольничная пневмония у взрослых».
- 10.2.3. Клинические рекомендации Минздрава РФ «Бронхиальная астма»;
- 10.2.4. Клинические рекомендации Минздрава РФ «Хроническая обструктивная болезнь легких».
- 10.2.5. Временные методические рекомендации «Порядок проведения вакцинации взрослого населения против COVID-19».
- 10.2.6. Временные методические рекомендации «Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции COVID-19»

Дополнительная литература:

- 10.2.3. Постановление главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 №4 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней».

10.3. Интернет-ресурсы:

- 10.3.1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
- 10.3.2. Сайт Департамента здравоохранения города Москвы <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/news/default/card/3581.htm>
- 10.3.3. Сайт Роспотребнадзора https://rospotrebnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
- 10.3.4. Официальный сайт для информирования населения по вопросам коронавируса <https://xn--80aesfpebagmfb1c0a.xn--plai>
- 10.3.5. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
- 10.3.6. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
- 10.3.7. Сайт <http://relaxandoit.ru/air>, на котором собирается наиболее интересная и ценная информация по всему спектру проблем, связанных с пандемией COVID-19, с особым акцентом на опыт анестезиолого-реанимационного обеспечения пациентов в критическом состоянии.
- 10.3.8. Сайт российского респираторного общества <https://spulmo.ru/>
- 10.3.9. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
- 10.3.10. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
- 10.3.11. Сайт союза реабилитологов России <https://rehabrus.ru/>

10.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:

- 10.4.1. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
- 10.4.2. Интернет-ресурс, посвященный всем аспектам предупреждения, выявления и борьбы с коронавирусом: <http://стопкоронавирус.ру>
- 10.4.3. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>

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

10.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование: не требуется.

10.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники: не требуется.

10.5.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: не требуется.

10.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения

10.6.1. Глоссарий

– **Электронное обучение (ЭО) «e-Learning»** - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

– **Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)** – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

– **Дистанционное обучение (ДО)** – взаимодействие обучающегося и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

– **Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения** – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

– **Метаданные ЭОР** – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

– **Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР)** – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

– **Электронный образовательный ресурс (ЭОР)** – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

10.6.2. Правовые основы использования ДОТ:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 года № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- «Положение об использовании электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при реализации дополнительных образовательных программ, программ профессионального обучения в Центре непрерывного медицинского образования», введенное в действие приказом от 05.11.2019 №619-ОД.

10.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

- ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;
- расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;
- увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;
- повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;
- повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся;

10.6.4. Порядок обучения

Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе как в форме электронного обучения (в режиме on-line), так и с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий, текущего и рубежного контроля, промежуточной аттестации обучающихся.

Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

10.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

Образовательное учреждение имеет сайт <http://mhost.kirovgma.ru/>.

Идентификация личности обучающегося проводится в начале обучения посредством присвоения каждому слушателю личного логина и пароля для входа в личный кабинет.

Для работы на образовательном портале ФГБОУ ВО КГМУ формируется кейс, внутри которого имеются папки по учебным модулям: план обучения по программе, нормативно-правовая база, ситуационные задачи.

Синхронная организация учебного процесса (режим on-line) предусматривает проведение учебных мероприятий и общение обучающихся с преподавателями в режиме реального времени средствами ИКТ и электронного обучения. ЭОР включают:

- *Чат-занятия* — учебные занятия, осуществляемые с использованием чат-технологий. Чат-занятия проводятся синхронно, то есть все участники имеют одновременный доступ к чату;
- *Веб-семинары* (англ. *webinar*);
- *Телеконференции*.

11. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой коронавирусной инфекции» проводится в форме зачета в виде итогового тестирования и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов

11.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой коронавирусной инфекции».

11.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой коронавирусной инфекции» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

12. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулю «Актуальные вопросы пульмонологии в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19)». Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают ситуационные задачи, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

13. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, разделов, тем)	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Эпидемиология, диагностика, лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях	Григорович М.С.	Д.м.н., доцент	Кировский ГМУ, зав. кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии	Главный внештатный специалист по общей врачебной практике (семейной медицине) МЗ Кировской области
2.	Актуальные вопросы пульмонологии на современном этапе	Вычугжанина Е.Ю.	К.м.н., доцент	Кировский ГМУ, доцент кафедры семейной медицины и поликлинической терапии	Врач-пульмонолог КОГБУЗ «ККДЦ», поликлиника №5
3.	Профилактика инфекций и реабилитация пациентов с респираторной патологией в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)				

Реализация Программы, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения Университета, реализующего Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

14. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Оценочные материалы промежуточной аттестации и итоговой аттестации, с указанием индекса профессионального достижения представлены в Приложении №3 – «Оценочные материалы».



«УТВЕРЖДАЮ»
 Проректор по учебной работе
 Е.Н. Касаткин
 «09» /сентября/ 2022г.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН
 ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
 ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

«Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой коронавирусной инфекции»
 (срок обучения 36 академических часов)

Категория слушателей:

Основная категория: врачи терапевты участковые, врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи).

Дополнительные категории: врачи-пульмонологи, врачи-аллергологи.

Срок обучения 36 (акад. час.)

Трудоёмкость 36 (зач. ед.)

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.

№	Наименование модулей/ тем	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе			Часы с ДОТ и ЭО	В том числе			ПК	Форма контроля	
				ЛЗ	СЗ	ПЗ		ЛЗ	СЗ	СР			
1.	Модуль 1. Эпидемиология, диагностика, лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях	12					12	1	3	2	6	ПК-5, ПК-6	Не предусмотрено

1.1.	Эпидемиология новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	4								4	0,25	1	0,75	2	ПК-5	
1.2.	Диагностика новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях	4								4	0,25	1	0,75	2	ПК-5	
1.3.	Лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в амбулаторных условиях	4								4	0,5	1	0,5	2	ПК-6	
2.	Модуль 2. Актуальные вопросы пульмонологии на современном этапе	18								18	3		6	9	ПК-5, ПК-6, ПК-2	Промежуточный (решение ситуационных задач)
2.1.	Внебольничная пневмония в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	6								6	1		2	3	ПК-5, ПК-6, ПК-2	
2.2.	Хроническая обструктивная болезнь легких в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	6								6	1		2	3	ПК-5, ПК-6, ПК-2	
2.3.	Бронхиальная астма в условиях новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	6								6	1		2	3	ПК-5, ПК-6,	

	коронавирусной инфекции (COVID-19)																			ПК-6, ПК-2			
3.	Модуль Профилактика и реабилитация пациентов респираторной патологией в условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	5	5	1	1	3														ПК-2, ПК-8	Не предусмотрено		
3.1.	Специфическая профилактика COVID-19 у взрослых	1				1														ПК-2			
3.2.	Неспецифическая профилактика COVID-19	1			0,5	0,5														ПК-2			
3.3.	Противоэпидемические мероприятия	1			0,5	0,5														ПК-2			
3.4.	Медицинская реабилитация	2		1		1														ПК-8			
II	Итоговая аттестация	1	1			1															Зачет (тестирование)		
III	Всего по программе	36	6	1	1	4															30	8	15

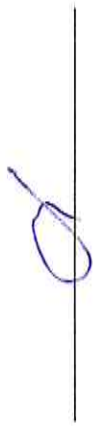
ЛЗ - лекционные занятия, СЗ-семинарские занятия, ПЗ – практические занятия, СР – самостоятельная работа, ПК- профессиональные компетенции, ПА – промежуточная аттестация.

Разработчик программы



М.С. Григорович

СОГЛАСОВАНО:
Специалист по УМР
Руководитель Центра НМО



Е.Ю. Вычугжанина



Н.С. Кузнецова

С.В. Романовская

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой
коронавирусной инфекции»
(срок обучения 36 академических часов)

График обучения	Аудиторных часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (дней, недель)*
Форма обучения			
Очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий			
Очная часть обучения с применением дистанционных образовательных технологий	6	6	6 дней, 1 неделя
Итого по программе	6	6	6 дней, 1 неделя

* Календарные даты обучения по ДПП определяются при наборе группы. Учебные занятия проводятся в течении одной недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов день.

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях
новой коронавирусной инфекции»
(срок обучения 36 академических часов)

1. Оценочные материалы к текущему контролю обучающихся по освоению рабочей программы учебного модуля 2. «Актуальные вопросы пульмонологии на современном этапе» в соответствии с индикаторами достижения планируемых результатов

Пример задачи, выявляющей уровень сформированности компетенций

Условие задачи

Ситуация

Мужчина 55 лет, обратился к врачу. Жалобы на одышку при ходьбе по ровной местности, отстает от сверстников. По утрам кашель с трудно отделяемой скудной мокротой желто-зеленого цвета. Отмечает периодически головные боли в затылочной области.

Анамнез заболевания: По поводу данного состояния обратился к врачу впервые. Ежегодно в весенне-осенний период кашляет с выделением мокроты длительно, обострения один раз в год. Перенес неоднократно пневмонию. От гриппа и пневмококка не привит. В настоящее время ухудшение в течение последней недели, когда мокроты стало больше до 150мл, изменился ее цвет с беловатой до желто-зеленой, усилилась одышка, кашель. Температура оставалась в норме. При головных болях самостоятельно измеряет АД - колебания от 120/80 до 170/105 мм рт.ст. в течение пяти лет. Лекарственных препаратов не принимает

Анамнез жизни: Курит более 36 лет по пачке в день. Семейный анамнез: проживает с матерью 76 лет, которая страдает артериальной гипертензией.

Объективный статус: Состояние относительно удовлетворительное. ИМТ – 24,8 кг/м². Окружность талии – 88 см. Кожные покровы чистые, с умеренным диффузным цианозом. В легких дыхание ослаблено, в нижних отделах влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 80 мин., АД – 150/95 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень не пальпируется. Отеков нет. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Сатурация кислорода - 92 %.

В биохимических показателях: общий холестерин – 5,9 ммоль/л, ТГ – 1,7 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,0 ммоль/л; глюкоза натощак – 5,2 ммоль/л, креатинин – 97 мкмоль/л.

Вопрос 1. Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные методы обследования

а) обзорная рентгенограмма органов дыхания в 2 проекциях*

б) ЭХО-КГ

- в) измерение пиковой скорости
- г) ФВД, проба с бронхолитиком*
- д) бронхография
- е) бодиплетизмография

Умение обследовать пациентов с целью установления диагноза

Вопрос 2. В соответствии со стандартом медицинской помощи больным с ХОБЛ в амбулаторно-поликлинических условиях к необходимым в данной ситуации лабораторным методам исследования относятся:

- а) исследование уровня эритроцитов и общего гемоглобина в крови*
- б) исследование уровня кислорода в крови
- в) исследование уровня углекислого газа в крови
- г) исследование СОЭ
- д) исследование уровня лейкоцитов и соотношения лейкоцитов в крови*

Умение обследовать пациентов с целью установления диагноза

Вопрос 3. Какой предполагаемый основной диагноз?

- а) ХОБЛ эмфизематозный фенотип, средней степени тяжести с выраженными симптомами и частыми обострениями (группа В), обострение легкой степени тяжести, ХДН 1ст*
- б) Бронхиальная астма, смешанная персистирующая, средней степени тяжести,
- в) Бронхоэктатическая болезнь с бронхоэктазами в нижних долях обоих легких, обострение, ХДН 1ст
- г) Хронический слизисто-гнойный бронхит, обострение легкой степени тяжести, ХДН 1ст

Умение обследовать пациентов с целью установления диагноза

Вопрос 4. Стартовый антибактериальный препарат для лечения обострения заболевания амбулаторно:

- а) Кларитромицин
- б) Левофлоксацин
- в) Амоксициллина/клавуланат*
- г) Амоксициллин

Умение назначать лечение пациенту, контролировать его эффективность и безопасность

Вопрос 5. Выберите препарат (или комбинацию препаратов) для базисного лечения данного заболевания:

- а) Фиксированная комбинация длительнодействующиеантихолинергики/ длительнодействующие β_2 -агонисты *
- б) длительнодействующиеантихолинергики
- в) длительнодействующие β_2 -агонисты
- г) Фиксированная комбинация ингаляционные глюкокортикостероиды/ длительнодействующие β_2 -агонисты

Умение назначать лечение пациенту, контролировать его эффективность и безопасность

Вопрос 6. Показанием для дополнительного назначения ингаляционных глюкокортикостероидов к базисной терапии вне обострения при данном

заболевании является содержание эозинофилов в крови более _____ клеток в 1 мкл (пороговое значение):

- а) 300*
- б) 400
- в) 500
- г) 700

Умение назначать лечение пациенту, контролировать его эффективность и безопасность

Вопрос 7. Суммарный сердечно-сосудистый риск у пациента:

- а) Высокий *
- б) Низкий
- в) Умеренный
- г) Очень высокий

Умение обследовать пациентов с целью установления диагноза

Вопрос 8. Целевые значения показателей липопротеидов низкой плотности у данного пациента менее _____ ммоль/л (пороговое значение):

- а) 1,8*
- б) 2,5
- в) 3,0
- г) 1,5

Умение назначать лечение пациенту, контролировать его эффективность и безопасность

Вопрос 9. Целевые значения показателей артериального давления у данного пациента менее (пороговое значение):

- а) 140/85
- б) 120/80
- в) 150/90
- г) 140/90*

Умение назначать лечение пациенту, контролировать его эффективность и безопасность

Вопрос 10. Антигипертензивные препараты какой группы являются препаратами выбора при назначении лечения АГ у данного пациента?

- а) диуретики
- б) БРА*
- в) бета-блокаторы
- г) ИАПФ

Умение назначать лечение пациенту, контролировать его эффективность и безопасность

Вопрос 11. Оптимальной схемой вакцинации от пневмококка для данного пациента является вакцинация:

- а) ПКВ-13, через год ППВ-23*
- б) ПКВ-13, через 5 лет ППВ
- в) ПКВ-13, через 3 года ППВ-23
- г) ППВ-23, через год ПКВ-13

Умение:

-назначать лечение пациенту, контролировать его эффективность и безопасность

-проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению

Вопрос 12. Диспансерное наблюдение за данным пациентом должен проводить терапевт и:

- а) пульмонолог*
- б) кардиолог
- в) врач функциональной диагностики
- г) аллерголог

Умение проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике заболеваний (состояний), формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению

Критерии оценки:

«зачтено» - не менее 71% правильных ответов;

«не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

2. Оценочные материалы итоговой аттестации дополнительной профессиональной программы «Актуальные вопросы пульмонологии с реабилитацией в условиях новой коронавирусной инфекции»

Тестовые задания:

№1 К мероприятиям, направленным на механизм передачи возбудителя инфекции, вызванной SARS-CoV-2, относятся

- 1 ежедневная уборка квартиры дезинфицирующими средствами;
- 2 обеззараживание и уничтожение медицинских отходов класса В;
- 3 проведение дезинфекционных мероприятий;
- 4 транспортировка больных специальным транспортом;
- 5 использование личного транспорта.

№2 Мероприятия, направленные на механизм передачи возбудителя инфекции, вызванной SARS-CoV-2

- 1 соблюдение правил личной гигиены;
- 2 соблюдение режима самоизоляции;
- 3 использование СИЗ для медработников;
- 4 использование одноразовых медицинских масок, которые должны сменяться каждые 3ч;
- 5 соблюдение режима прогулок;
- 6 отказ от использования общественного транспорта.

№3 Противопоказаниями для назначения генно-инженерных биологических препаратов являются

- 1 повышение артериального давления;
- 2 снижение показателей липидного обмена;
- 3 иммуносупрессивная терапия при трансплантации органов;
- 4 повышение активности АСТ или АЛТ более чем в 3 норм;

5 повышение активности АСТ или АЛТ более чем в 5 норм;

6 лейкопения, нейтропения, тромбоцитопения.

№4 В случае высокой вероятности пневмонии COVID-19 выявляются следующие признаки патологии при КТ-исследовании

1 участки уплотнения легочной ткани в виде сочетания «матового стекла» и консолидации с симптомом «обратного ореола» как признаки организуемой пневмонии;

2 субплевральные ретикулярные (сетчатые) изменения;

3 многочисленные двусторонние округлые участки уплотнения по типу «матового стекла» в глубине легочной ткани, в том числе в сочетании с консолидацией и/или с симптомом «булыжной мостовой»;

4 равномерное утолщение междольковых перегородок с жидкостью в плевральных полостях (картина отека легких);

5 многочисленные двухсторонние субплевральные уплотнения легочной ткани по типу «матового стекла», в том числе с консолидацией и/или с симптомом «булыжной мостовой».

№5 Случай COVID-19 у пациента считается подтвержденным при

1 наличии тесных контактов за последние 14 дней с лицом, у которого лабораторно подтвержден диагноз COVID-19, и проявления острой респираторной инфекции с ощущением заложенности в грудной клетке;

2 положительном результате лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 с применением методов амплификации нуклеиновых кислот (МАНК) или антигена SARS-CoV-2 с применением иммунохроматографического анализа вне зависимости от клинических проявлений;

3 наличии клинических проявлений острого респираторного заболевания и положительного результата лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-1 методом ПЦР;

4 положительном результате на антитела IgA, IgM и/или IgG у пациентов с клинической картиной острой респираторной инфекции

№6 Для лечения пациентов с COVID-19 из антикоагулянтов рекомендованы следующие:

1 Препараты гепарина;

2 Варфарин;

3 Дифенадион;

4 Апиксабан;

5 Ривароксабан.

№7 Рекомендованные схемы медикаментозной профилактики COVID-19 для здоровых лиц

1 Умифеновир по 200 мг 3 раза в неделю в течение 2 недель;

2 Умифеновир по 200 мг 2 раза в неделю в течение 3 недель;

3 Рекомбинантный ИФН-а: капли или спрей в каждый носовой ход 1 раз утром (разовая доза - 3000 МЕ с интервалом 24-48 часов);

4 Рекомбинантный ИФН-а: капли или спрей в каждый носовой ход 2 раза в день (разовая доза - 3000 МЕ с интервалом 24 часа.

№8 Нарастание изменений в легких по данным РГ и КТ у пациентов с COVID-19 (отрицательная динамика) характеризуется признаками

- 1 сочетание участков «матового стекла» и консолидации с симптомом «обратного ореола» и других признаков организующейся пневмонии;
- 2 выраженность участков «матового стекла» по-прежнему значительно преобладает над консолидацией;
- 3 слияние отдельных участков «матового стекла» в более крупные уплотнения вплоть до субтотального поражения легких;
- 4 появление новых участков «матового стекла»;
- 5 преобразование участков «матового стекла» в уплотнения по типу консолидации (нарастание плотности измененных участков легочной ткани);
- 6 увеличение размеров (протяженности, объема) имевшихся участков уплотнения по типу «матового стекла».

№9 Клиническими критериями выписки из Covid-стационара беременных и родильниц являются

- 1 заверченный курс противовирусной терапии;
- 2 отсутствие акушерских осложнений;
- 3 нормальная температура тела в течение 3-х дней;
- 4 восстановление нарушенных лабораторных показателей;
- 5 отсутствие симптомов поражения респираторного тракта;
- 6 отсутствие преморбидного фона.

№10 Рекомендуемая схема назначения Фавипиравира для пациентов с COVID-19, массой <75 кг

- 1 по 1000 мг 3 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут в 2-10-й дни;
- 2 по 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут в 2-10-й дни;
- 3 по 1600 мг 3 р/сут в 1 -й день и далее по 800 мг 2 р/сут в 2-10-й дни;
- 4 по 2000 мг 2 р/сут в 1 -й день и далее по 800 мг 2 р/сут в 2-10-й дни.

№11 Беременным, роженицам и родильницам с COVID-19 в качестве жаропонижающего первого выбора назначается

- 1 Парацетамол по 500-1000 мг до 4 раз в день (не более 4 г в сутки);
- 2 Нимесулид по 100 мг 2 раза в сутки;
- 3 Ибупрофен по 200 мг 3-4 раз в сутки;
- 4 Ибупрофен по 400 мг 3 раз в сутки;
- 5 Парацетамол по 250-500 мг до 4 раз в день (не более 2 г в сутки).

№12 Рекомендуемая схема назначения Фавипиравира для пациентов с COVID-19, массой 75 кг и более

- 1 по 2400 мг 2 р/сут в 1 -й день и далее по 1000 мг 2 р/сут с 2 по 10-й день;
- 2 по 2000 мг 3 р/сут в 1 -й день и далее по 600 мг 2 р/сут с 2 по 10-й день;
- 3 по 2400 мг 3 р/сут в 1 -й день и далее по 800 мг 2 р/сут с 2 по 10-й день;
- 4 по 1800 мг 2 р/сут в 1 -й день и далее по 800 мг 2 р/сут с 2 по 10-й день.

№13 Рекомендованные схемы лечения пациентов с COVID-19 в амбулаторных условиях в случаях легкого течения включают

- 1 Умифеновир, ИФН-а интраназальные формы, Парацетамол;
- 2 Ривароксабан, Аликсабан, Парацетамол;
- 3 Фавипиравир, ИФН-а интраназальные формы, Ривароксабан;

- 4 Гидроксихлорохин, ИФН-а интраназальные формы, Парацетамол;
- 5 Фавипиравир, ИФН-а интраназальные формы, Парацетамол.

№14 Приоритетной вакцинации против COVID-19 подлежат следующие контингенты

- 1 лица из группы риска (старше 60 лет или с сопутствующими хроническими заболеваниями);
- 2 работники и обучающиеся дошкольных учебных заведений;
- 3 работники организаций, работа которых связана с непосредственным контактом с большим количеством людей;
- 4 обучающиеся в организациях среднего и высшего профессионального образования;
- 5 лица, подлежащие призыву на военную службу.

№15 НПВП рекомендуются для лечения пациентов с COVID-19

- 1 с тяжелым и среднетяжелым течением по показаниям;
- 2 только в условиях стационара;
- 3 только пациентам с тяжелым течением;
- 4 всем пациентам с тяжелым и среднетяжелым течением.

№16 Механизм действия Фавипиравира

- 1 является селективным ингибитором JAK1 и JAK2 киназ, блокирует репликацию вируса;
- 2 блокирует репликацию вируса, подавляет его цитопатическое действие и предотвращают стимуляцию неспецифического воспалительного ответа;
- 3 ингибирует РНК-зависимую РНК-полимеразу вируса SARS-CoV-24;
- 4 взаимодействует с гемагглютинином вируса и препятствует слиянию липидной оболочки вируса и клеточных мембран.

№17 Особенности антибактериальной терапии у беременных, рожениц и родильниц с COVID-19

- 1 начать лечение эмпирическими антибиотиками после постановки диагноза пневмонии в течение 4 ч, при тяжелой пневмонии - в течение 1 ч;
- 2 назначить Цефалоспорин III поколения ± макролид при вторичной вирусно-бактериальной пневмонии;
- 3 назначить Цефалоспорин IV поколения ± макролид при третичной вирусно-бактериальной пневмонии;
- 4 назначить Цефалоспорин III поколения макролид при третичной вирусно-бактериальной пневмонии;
- 5 начать лечение эмпирическими антибиотиками после постановки диагноза пневмонии в течение 1 ч.

№18 Препараты упреждающей противовоспалительной терапии COVID-19 у взрослых

- 1 Левилимаб;
- 2 Тоцилизумаб;
- 3 Канакинумаб;
- 4 Олокизумаб;
- 5 Гидроксихлорохин;
- 6 Сарилумаб;

7 Азитромицин.

№19 Рекомендуемая доза Аликсабана для лечения пациентов с COVID-19 среднетяжелой формы, осложненной пневмонией в амбулаторных условиях, составляет

- 1 6 мг 2 р/сут в течение 30 дней;
- 2 2,5 мг 2 р/сут в течение 5-10 дней;
- 3 2,5 мг 2 р/сут в течение 30 дней;
- 4 6 мг 2 р/сут в течение 5-10 дней.

№20 Перечень зарегистрированных в Российской Федерации диагностических наборов реагентов для выявления РНК SARS-CoV-2 (по состоянию на 25.08.2020)

- 1 набор реагентов для выявления РНК коронавируса SARS-CoV-2 методом ОТ-ПЦР в режиме реального времени (РеалБест РНК SARS-CoV-2);
- 2 набор реагентов для качественного выявления РНК коронавируса (SARS-CoV-2) методом ОТ-ПЦР в реальном времени «CoV-2-Тест»;
- 3 набор реагентов для выявления антител к коронавирусу SARS-CoV-2 (COVID-19) методом иммуноферментного анализа «ДС-ИФА-АНТИ SARS-CoV-2»);
- 4 набор реагентов для иммунохроматографического выявления антител к вирусу SARS-CoV-2 в сыворотке (плазме) крови «ХЕМАТест анти- SARS-CoV-2»;
- 5 набор реагентов для выявления РНК коронавируса 2019-nCoV методом ПЦР с гибридизационно-флуоресцентной детекцией «Вектор ПЦРrv-2019- nCoV - RG».

№21 При оказании пациенту медицинской помощи в амбулаторных условиях, а также в случаях выписки на долечивание ему должно быть обеспечено

- 1 обязательное проведение РГ и/или КТ ОГК перед выпиской;
- 2 проведение исследования РНК SARS-CoV-2;
- 3 проведение при необходимости РГ и/или КТ ОГК;
- 4 проведение контрольной рентгенографии и/или КТ амбулаторно через 2 недели;
- 5 ежедневное медицинское наблюдение, в том числе дистанционное.

№22 Рекомендованные схемы лечения пациентов с COVID-19 среднетяжелой формы без пневмонии в амбулаторных условиях включают

- 1 Фавипиравир, ИФН-а интраназальные формы, Преднизолон, Парацетамол;
- 2 Гидроксихлорохин, Дексаметазон/или Преднизолон, ИФН-а интраназальные формы;
- 3 Фавипиравир, ИФН-а интраназальные формы, Парацетамол, Ривароксабан/или Аликсабан;
- 4 Умифеновир, ИФН-а интраназальные формы. Парацетамол, Ривароксабан/или Аликсабан.

№23 Рекомендованные схемы лечения пациентов с COVID-19 в амбулаторных условиях в случаях легкого течения включают

- 1 Умифеновир, ИФН-а интраназальные формы. Парацетамол;
- 2 Ривароксабан, Аликсабан, Парацетамол;
- 3 Фавипиравир, ИФН-а интраназальные формы, Ривароксабан;

- 4 Гидроксихлорохин, ИФН-а интраназальные формы, Парацетамол;
- 5 Фавипиравир, ИФН-а интраназальные формы, Парацетамол.

№24 Противопоказаниями для назначения генно-инженерных биологических препаратов являются

- 1 вирусный гепатит В;
- 2 сепсис, подтвержденный патогенами, отличными от COVID-19;
- 3 возраст до 5 лет;
- 4 наличие антител к SARS-CoV-2 по результатам серологических исследований;
- 5 гиперчувствительность к любому компоненту препарата;
- 6 сопутствующие заболевания, связанные, согласно клиническому решению, с неблагоприятным прогнозом.

№25 По эпидемическим показаниям с учетом рекомендаций ВОЗ вакцинация против новой коронавирусной инфекции COVID19 проводится

- 1 через 6 мес. после перенесенного заболевания
- 2 через 12 мес. после перенесенного заболевания
- 3 через 6 мес. после предыдущей первичной вакцинации
- 4 через 12 мес. после предыдущей первичной вакцинации
- 5 с определением уровня антител

№26 Для предупреждения возможных аллергических реакций после проведения вакцинации от коронавирусной инфекции пациенту рекомендуется оставаться в медицинской организации в течение _____ минут

- 1 15
- 2 20
- 3 30
- 4 40

№27 Внебольничная пневмония – это пневмония, развившаяся

- 1 вне стационара, либо диагностированная в первые 48 ч с момента госпитализации
- 2 через 48 ч и более после госпитализации в стационар
- 3 вне стационара, и не позднее 72 часов после выписки из стационара, при отсутствии признаков легочной инфекции на момент поступления в стационар
- 4 ранее чем через 5 суток после госпитализации в стационар

№28 Самым частым возбудителем бактериальной внебольничной пневмонии является:

- 1 *Klebsiella pneumoniae*
- 2 *Pseudomonas aeruginosa*
- 3 *Streptococcus pneumoniae*
- 4 *Staphylococcus aureus*
- 5 *Mycoplasma pneumoniae*
- 6 *Haemophilus influenzae*

№29 При развитии бактериальной внебольничной пневмонии у курильщика или пациента с ХОБЛ наиболее вероятная этиология:

- 1 *Haemophilus influenzae*
- 2 *Streptococcus pneumoniae*,

- 3 Maraksella Catarrhalis
- 4 Legionella spp.
- 5 Pseudomonas aeruginosa
- 6 всё вышеперечисленное

№30 К факторам риска выявления пенициллинрезистентных пневмококков относятся:

- 1 возраст > 65 лет
- 2 терапия b-лактамами антибиотиками в предыдущие 3 месяца
- 3 серьезные хронические сопутствующие заболевания, алкоголизм
- 4 иммунодефицит или иммуносупрессивная терапия
- 5 тесный контакт с детьми, посещающими дошкольные учреждения
- 6 все вышеперечисленные

№31 Неточный/неопределенный диагноз внебольничной пневмонии возможно установить, если у пациента с эпидемиологическим анамнезом присутствуют все перечисленные критерии, кроме наличия:

- 1 рентгенологически подтвержденной очаговой инфильтрации легочной ткани («свежие» Rg-изменения)
- 2 остро возникшего подъема $t_{0} > 38,0^{\circ}\text{C}$ в начале заболевания
- 3 кашля с мокротой
- 4 физикальных признаков уплотнения лёгочной ткани
- 5 лейкоцитоза $> 10 \cdot 10^9/\text{л}$ и/или палочкоядерного сдвига ($> 10\%$)

№32 К препаратам выбора для антибиотикотерапии нетяжелой внебольничной пневмонии у амбулаторных пациентов без сопутствующих заболеваний, не имеющих факторов риска резистентного пневмококка, относятся:

- 1 амоксициллин
- 2 макролид
- 3 амоксициллин/клавуланат
- 4 респираторный фторхинолон
- 5 цефдиторен

№33 К препаратам выбора для антибиотикотерапии нетяжелой внебольничной пневмонии у амбулаторных пациентов с сопутствующими заболеваниями, имеющих факторы риска резистентного пневмококка, относятся:

- 1 амоксициллин/клавуланат (a)
- 2 амоксициллин/сульбактам (b)
- 3 ампициллин/сульбактам (c)
- 4 левофлоксацин (d)
- 5 все, кроме «d»

№34 Выберите признаки, характерные для крупозной и интерстициальной пневмонии

- 1 (1) притупление перкуторного тона, крепитация (влажные мелкопузырчатые хрипы) локально в месте поражения легких [1] крупозная пневмония
- 2 (2) возможно отсутствие патологических изменений при перкуссии и аускультации легких [2] интерстициальная пневмония
- 3 (2) умеренный лейкоцитоз, иногда лейкопения

- 4 (1) выраженный лейкоцитоз, сдвиг лейкоформулы влево
- 5 (1) альвеолярный тип инфильтрации на рентгенограмме – средняя интенсивность тени пораженного участка легких
- 6 (2) интерстициальный тип инфильтрации (матовое стекло) – низкая (малая) интенсивность тени пораженного участка
- 7 (2) происходит заполнение воспалительным экссудатом межальвеолярных пространств (видимость стенок бронхов и элементов сосудистого рисунка в зоне инфильтрации)
- 8 (1) заполнение воспалительным экссудатом альвеол, альвеолярных мешочков, ходов и респираторных бронхиол (безвоздушность легочной ткани)

№35 Беременным, роженицам и родильницам с COVID-19 в качестве жаропонижающего первого выбора назначается:

- 1 Парацетамол по 500-1000 мг до 4 раз в день (не более 4 г в сутки)
- 2 Нимесулид по 100 мг 2 раза в сутки
- 3 Ибупрофен по 200 мг 3-4 раза в сутки
- 4 Парацетамол по 250-500 мг до 4 раз в день (не более 2 г в сутки)
- 5 Ибупрофен по 400 мг 3 раза в сутки

№36 В профилактических дозах антитромботическая терапия у пациентов с COVID-19 показана:

- 1 Пациентам с тяжелой степенью тяжести
- 2 Пациентам с умеренной степенью тяжести
- 3 Всем пациентам
- 4 Пациентам с легкой степенью тяжести

№37 Нефракционированный гепарин взрослым пациентам в профилактической дозе назначают

- 1 Подкожно 4000 ЕД 2 раза /сут
- 2 Подкожно 5000 ЕД 2-3 раза /сут
- 3 Подкожно 2500 ЕД 2-3 раза /сут
- 4 Подкожно 7500 ЕД 2 раза /сут

№38 Особенности лечения COVID-19 у пациентов с сахарным диабетом (СД)

- 1 Высокий риск присоединения бактериальной инфекции
- 2 Риск развития гиперкоагуляционного синдрома
- 3 Характерно более быстрое развитие ОРДС
- 4 При назначении терапии ГКС следует ожидать повышения гликемии

№39 Препараты, которые могут быть использованы при лечении COVID-19

- 1 Фавипиравир
- 2 Умифеновир
- 3 Интерферональфа
- 4 Ремдесивир

№40 При легком течении COVID-19 пациенту с сахарным диабетом (СД) рекомендуется

- 1 Контроль гликемии проводить каждые 4-6 часов
- 2 Контроль гликемии проводить один раз в сутки
- 3 Расширенный питьевой режим до 2-3 литров в сутки

№41 Противопоказания для использования антикоагулянтов у пациентов с COVID-19

- 1 Уровень тромбоцитов в крови ниже $25 \times 10^9/\text{л}$
- 2 Выраженная почечная недостаточность
- 3 Продолжающееся кровотечение
- 4 Повышенное протромбированное время и АЧТВ

№42 Случай COVID-19 у пациента считается подтвержденным при

- 1 Положительном результате лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 с применением методов амплификации нуклеиновых кислот (МАНК) или антигена SARS-CoV-2 с применением иммунохроматографического анализа вне зависимости от клинических проявлений
- 2 Положительном результате на антитела класса IgA, IgM и/или IgG у пациентов с клинически подтвержденной инфекцией COVID-19
- 3 Наличие тесных контактов за последние 14 дней с лицом, у которого лабораторно подтвержден диагноз COVID-19 и проявления острой респираторной инфекции с ощущением заложенности в грудной клетке
- 4 Наличие клинических проявлений острого респираторного заболевания и положительного результата лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-1 методом ПЦР

№43 Этиотропную терапию следует назначать:

- 1 Сроки назначения не имеют значения
- 2 На 14 день от начала заболевания
- 3 Не позднее 7-8 дня от начала заболевания
- 4 Не позднее 3-4 дней от начала заболевания

№44 Режим дозирования фавипиравира для пациентов с массой тела 75 кг и более соответствует схеме:

- 1 1600 мг 2 р/сут в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут в 2 - 10-й дни.
- 2 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день
- 3 1800 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 1000 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день
- 4 2000 мг 2 раза/сут в 1-й день, далее по 800 мг 2 раза/сут со 2 по 10 день

№45 Противопоказания к назначению фавипиравира включают

- 1 Тяжелая печеночная недостаточность
- 2 СКФ < 30 мл/мин
- 3 Период грудного вскармливания
- 4 Детский возраст до 16 лет.
- 5 СКФ < 45 мл/мин;
- 6 тяжелая сердечная недостаточность

№46 При проведении лечения и профилактики новой коронавирусной инфекции у беременных женщин из препаратов интерферона разрешено использовать:

- 1 рекомбинантный ИФН- альфа 2b
- 2 интерферон гамма
- 3 рекомбинантный ИФН-альфа 2a
- 4 рекомбинантный ИФН- бета-1a

№47 Умифеновир противопоказан для профилактики и лечения у пациентов

- 1 при наличии беременности

- 2 в детском и подростковом возрасте
 3 при СКФ менее 45 мл/мин;
 4 при одновременном использовании с препаратами интерферона
- №48 Режим дозирования умифеновира для взрослых пациентов при новой коронавирусной инфекции COVID19 включает:
- 1 по 200 мг 4 р/сут в течение 5 - 7 дней
 2 по 200 мг 4 р/сут в течение 10 - 14 дней
 3 по 200 мг 3 р/сут в течение 5 - 7 дней
 4 по 100 мг 4 р/сут в течение 7-10 дней
- №49 Пациент с инфекцией Covid-19 считается выздоровевшим при наличии однократного отрицательного результата исследования на РНК SARS-CoV-2 и следующих критериев Т тела _____ °С; SpO2 на воздухе _____%
- 1 < 37,5 °С; >=95%
 2 =<37,2 °С; > 95%
 3 < 37,0 °С;>= 96%
 4 =< 37,0 °С; >= 95%
- №50 Рентгенография и/или КТ выполняются в амбулаторных условиях после выписки из стационара через _____ дней или при необходимости
- 1 28 - 60
 2 15 - 25
 3 10 - 14
 4 7 - 10
- №51 Назначение пробиотиков при проведении антибактериальной терапии с позиций доказательной медицины предпочтительно:
- 1 с момента приема первой дозы антибиотика
 2 при комбинации двух антибактериальных препаратов
 3 после антибактериальной терапии
 4 при развитии диарейного синдрома
- №52 Примерный объем уплотненной легочной ткани в обоих легких по «Эмпирической» визуальной шкале при стадии КТ2 соответствует _____%
- 1 25-50
 2 35-40
 3 50-75
 4 15-25
- №53 Следует рассматривать как подозрительный на COVID-19 случай при наличии
- 1 любого острого респираторного заболевания
 2 положительного результата ПЦР на наличие РНК SARS-CoV-2
 3 тесных контактов с больным COVID-19
 4 профессиональных контактов с подтвержденными случаями COVID-19
- №54 Режим дозирования ремдесевира соответствует схеме
- 1 1-й день 200мг однократно в/в, со 2-10 день 100мг 1 раз в сутки
 2 1-й день 200мг однократно в/в, со 2-5 день 100мг 1 раз в сутки
 3 1-й по 10-й день 200мг в/в
 4 1-й по 10-й день 100мг в/в

- №55 У госпитализированных пациентов при подозрении на ТГВ/ТЭЛА назначаются
- 1 НМГ/НФГ в профилактических дозах
 - 2 НМГ/НФГ в профилактических и более высоких дозировках
 - 3 оральные антикоагулянты
 - 4 НМГ/НФГ в лечебных дозах
- №56 Противопоказаниями к назначению олокизумаба является
- 1 сепсис
 - 2 вирусный гепатит А
 - 3 иммуносупрессивная терапия при трансплантации органов
 - 4 повышение активности АСТ или АЛТ более чем в 3 раза
 - 5 сопутствующие заболевания с неблагоприятным прогнозом
- №57 Ремдесевир противопоказан
- 1 детям
 - 2 пациентам с СКФ менее 70мл/мин
 - 3 при повышении АЛТ более чем в 3 раза
 - 4 при беременности и грудном вскармливании
- №58 Дексаметазон снижает экспозицию антитромботического препарата
- 1 Апиксабана
 - 2 дипиридомола
 - 3 стрептокиназы
 - 4 ривараксобана
- №59 Пациент был в контакте с больным с установленным диагнозом COVID-19. Чувствует себя хорошо. Симптомы ОРВИ отсутствуют. Тактика ведения на амбулаторном этапе контактного лица, не вакцинированного от COVID-19 при отсутствии симптомов
- 1 Изоляция на дому на 7 календарных дней
 - 2 Забор мазка из носо- и ротоглотки в день обращения
 - 3 Оформление листка нетрудоспособности на 7 дней
 - 4 Ежедневный аудиоконтроль состояния
- №60 При ОРВИ легкого течения у пациента, не относящегося к группе риска, действия врача первичного контакта
- 1 Изоляция на дому на срок болезни
 - 2 Забор мазка из носо- и ротоглотки в день обращения
 - 3 Оформление листка нетрудоспособности на 7 дней
 - 4 Ежедневный осмотр врачом
- №61 При ОРВИ легкого течения у пациента, относящегося к группе риска, показано
- 1 Изоляция на дому 14 дней
 - 2 Забор мазка из носо- и ротоглотки в день обращения
 - 3 Оформление листка нетрудоспособности на 14 дней
 - 4 Госпитализация специализированной выездной бригадой СМП
- №62 К группе риска тяжелого течения коронавирусной инфекции относятся лица
- 1 Старше 65 лет
 - 2 С ХНИЗ

- 3 С ХБП
- 4 С аутоиммунным тиреоидитом
- №63 С целью противовоспалительной терапии пациентов с коронавирусной инфекцией ингаляции будесонида в виде порошка используются в дозе _____
2 раза в сутки до выздоровления, но не более 14 суток
- 1 800мкг
- 2 400мкг
- 3 200мкг
- 4 1600мкг
- №64 Наивысшей контагиозностью среди всех вариантов SARS-Cov-2 дает
- 1 Альфа
- 2 Гамма
- 3 Дельта
- 4 Омикрон
- №65 Противопоказаниями к применению будесонида в противовоспалительной терапии COVID-19 у пациентов
- 1 Детский возраст до 6 лет
- 2 Ожирение
- 3 Повышенная чувствительность к будесониду
- 4 Сахарный диабет
- №66 Этиотропную терапию следует назначать
- 1 На 14 день от начала заболевания
- 2 Не позднее 7-8 дня от появления первых симптомов
- 3 Сроки назначения не имеют значения
- №67 У пациента с ХОБЛ определите степень тяжести бронхиальной обструкции, если постбронходилатационное значение ОФВ1 равно 56% от должного
- 1 легкой степени
- 2 средней степени
- 3 тяжелой степени
- 4 крайне тяжелая
- №68 Опросник САТ оценивает
- 1 степень тяжести одышки
- 2 оценку влияния ХОБЛ на качество жизни пациента
- 3 выраженность симптомов
- 4 частоту обострений
- №69 Инструмент mMRC представляет собой
- 1 шкалу оценки одышки
- 2 опросник влияния заболевания на качество жизни
- 3 опросник для диагностики ХОБЛ
- 4 индекс прогнозирования смертности от ХОБЛ
- №70 Индекс BODE представляет собой инструмент
- 1 шкалу оценки одышки
- 2 опросник влияния заболевания на качество жизни
- 3 опросник для диагностики ХОБЛ
- 4 индекс прогнозирования смертности от ХОБЛ

№71 Пациенту с ХОБЛ обязательно должна быть назначена комбинация ДДАХ/ДДБА

- 1 с легкой степенью тяжести одышки
- 2 пациентам с САТ \geq 10 баллов
- 3 с одышкой mMRC \geq 2
- 4 с одышкой mMRC \geq 3

№72 Показаниями для ИГКС при ХОБЛ являются

- 1 частые обострения
- 2 частые обострения на фоне лечения комбинацией ДДАХ/ДДБА
- 3 бронхиальная астма в анамнезе
- 4 выраженная эозинофилия крови (\leq 300 клеток в мкл)

№73 Контроль бронхиальной астмы определяется по наличию

- 1 Дневных симптомов чаще 2-х раз в неделю
- 2 Ночных пробуждений из-за БА
- 3 Любого ограничения активности из-за БА
- 4 отсутствия изменений ОФВ1 и ОФВ1/ФЖЕЛ

№74 Предпочтительным препаратом для купирования симптомов на 3-5 ступени лечения бронхиальной астмы является

- 1 фиксированная комбинация будесонид/формотерола
- 2 сальбутамол
- 3 вентолин
- 4 фиксированная комбинация беклометазон/формотерола

№75 Режим единого ингалятора возможен с ____ лет

- 1 18
- 2 25
- 3 6
- 4 15

№76 У взрослых пациентов (\geq 18 лет) с легкой БА в качестве предпочтительной терапии БА рекомендуются

- 1 низкие дозы фиксированной комбинации ИГКС и короткодействующего бета 2-агониста (ИГКС-КДБ) «по потребности»
- 2 короткодействующие бета 2-агонисты «по потребности»
- 3 ингаляционные глюкокортикостероиды
- 4 антилейкотриеновые препараты

Критерии оценки:

«отлично» от 91% и выше;

«хорошо» от 81% до 90%;

«удовлетворительно» от 71% до 80%;

«неудовлетворительно» ниже 70% правильных ответов тестовых заданий.

Проверяемое умение

1. Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза.
2. Лечение пациентов и контроль его эффективности и безопасности.

3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.

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