Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 16.11.2026 16:47:47
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a62d683e68f7ad01d4e

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
Касаткин Е.Н.

25.03.2026 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

ФОРМА ОСВОЕНИЯ: очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

Киров
2026 г.

2. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТА

по дополнительной профессиональной программе
профессиональной переподготовки
«Пульмонология»
(срок обучения 576 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	*8*
7.	Учебный план	*19*
8.	Календарный учебный график	*19*
9.	Рабочие программы учебных модулей	*19*
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы	*28*
11.	Формы аттестации	*38*
12.	Кадровое обеспечение	*40*
13.	Оценочные материалы	*41*
14.	Лист регистрации изменений и дополнений ДПП	*41*
	Приложение №1 «Учебный план»	*42*
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	*45*
	Приложение №3 «Оценочные материалы»	*47*

3. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе
профессиональной переподготовки
«Пульмонология»
(срок обучения 576 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии

Протокол № 6 от «6» марта 2026 г.
Заведующий кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии, д.м.н. доцент М.С. Григорович

Советом института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ
Протокол № 3 от «25» марта 2026 г.

Директор ИНДО С.В. Ситников

Рецензенты

Главный внештатный специалист
пульмонолог министерства
здравоохранения Кировской области Гертье Е.В.

Заведующий кафедрой внутренних
болезней ФГБОУ ВО Кировского ГМУ
Минздрава России, д.м.н., профессор Чичерина Е.Н.

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной программы
профессиональной переподготовки
«Пульмонология»
(срок обучения 576 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Григорович Марина Сергеевна	д. м. н., доцент	Заведующий кафедрой семейной медицины и поликлинической терапии лечебного факультета	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
2.	Вычугжанина Елена Юрьевна	к. м. н., доцент	Доцент кафедры семейной медицины и поликлинической терапии лечебного факультета	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
по методическим вопросам				
3.	Кузнецова Наталья Сергеевна	-	Специалист по УМР Центра НМО	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

5.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Пульмонология» со сроком освоения 576 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	Уровень квалификации
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки	Пульмонология	Приказ Минтруда России от 19.03.2019 N 154н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пульмонолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2019 N 54366)	8

Программа разработана на основаниизаконодательных и нормативно-

правовых актов:
- 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»;
- Постановления Правительства РФ от 11.10.2023 № 1678 «Об утверждении правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».
- Приказа Минтруда России от 19.03.2019 N 154н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пульмонолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2019 N 54366);
- Приказа Минздрава России от 15.11.2012 N 916н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" (Зарегистрировано в Минюсте России 21.12.2012 N 26264);
- Приказа Минздрава России от 21.01.2026 N 38н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Пульмонология" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.02.2026 N 85358)
- Приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24.03.2025 № 266н «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (Зарегистрирован 22.04.2025 № 81928);
- Приказа Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- 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).
- Приказа Минздрава России от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»;
- Приказа Минздрава России от 14.05.2026 N 436н "Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.05.2026 N 86713).
- Приказа Минздрава России от 14.05.2026 N 434н "Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.05.2026 N 86728).

5.2. ЦельПрограммы – получение компетенций, необходимых для приобретения квалификации и осуществления профессиональной деятельности по специальности "Пульмонология" (область профессиональной

деятельности- 02 Здравоохранение, уровень квалификации - 8 уровень).

5.3. Категории обучающихся: медицинские специалисты, имеющие высшее медицинское образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовку в интернатуре или ординатуре по одной из специальностей: "Аллергология и иммунология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Торакальная хирургия", "Фтизиатрия".

5.4. Трудоемкость программы: 576 академических часов.

5.5. Формы освоения программы очная, с возможностью частичного использования электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (далее – ЭО и ДОТ).

5.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения: диплом о профессиональной переподготовке.

5.7. Вид профессиональной деятельности:врачебная практика в области пульмонологии. Уровень квалификации: 8.

5.8. Связь Программы с Профессиональным стандартом

Приказ Минтруда России от 19.03.2019 N 154н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пульмонолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2019 N 54366)			
ОТФ	**Трудовые функции**		**Формируемые профессиональные компетенции (далее - ПК)**
	Код ТФ	**Наименование ТФ**	
A: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	A/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы	ПК-1. Способен проводить диагностику заболеваний бронхолегочной системы
	A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2. Способен назначать и проводить лечение пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы, контролировать его эффективность и безопасность
	A/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ	ПК-3. Способен проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или

		реабилитации или абилитации инвалидов	абилитации инвалидов
	A/04.8	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы	ПК-4. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы
	A/05.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы	ПК-5. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы
	A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-6. Способен проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы
	A/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК-7. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	A/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-8. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

6.ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения программы обучающийся осваивает следующие новые ПК:

№ п/п	Коды и наименования компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям		
		Знания (далее - з)	**Умения (далее - у)**	**Опыт деятельности (далее - о)**
1.	ПК-1. Способен проводить диагностику заболеваний бронхолегочной системы	1.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядок оказания медицинской помощи по профилю "пульмонология" в части диагностики заболеваний бронхолегочной системы. 1.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю "пульмонология" в части диагностики заболеваний бронхолегочной системы. 1.з3. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. 1.з4. Клиническая и лучевая семиотика заболеваний бронхолегочной системы. 1.з5. Классификация функциональных нарушений и осложнений при заболеваниях бронхолегочной системы. 1.з6. Особенности течения заболеваний бронхолегочной системы на фоне сопутствующих заболеваний. 1.з7. Особенности клинического	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или у лиц, осуществляющих уход. 1.у2. Интерпретация и анализ полученной информации от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или от лиц, осуществляющих уход. 1.у3. Осмотр и физикальное обследование пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей. 1.у4. Интерпретация и анализ результатов осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы. 1.у5. Определение функции легких, вида и степени дыхательной недостаточности.	1.о1. Проведение медицинского обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 1.о2. Проведение медицинского обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы в стационарных условиях.

		проявления и течения внелегочных заболеваний с поражением бронхолегочной системы. 1.з8. Осложнения заболеваний бронхолегочной системы (в том числе угрожающие жизни состояния, связанные с расстройством дыхания) и меры их предупреждения. 1.з9. Особенности клинического проявления и течения заболеваний бронхолегочной системы, их выявление и профилактика у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы. 1.з10. Клинические синдромы и симптомы, выявляемые у пациентов с бронхолегочными заболеваниями, требующие проведения определенных, в том числе высокотехнологичных методов лабораторного и инструментального обследования, направления к врачам-специалистам. 1.з11. Определение медицинских показаний к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях.	1.у6. Определение медицинских показаний для проведения лабораторных, инструментальных методов обследования и консультаций врачей-специалистов пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы. 1.у7. Обоснование и планирование объема лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы. 1.у8. Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы на лабораторные и инструментальные исследования, на консультацию к врачам-специалистам. 1.у9. Интерпретация и анализ результатов лабораторных, инструментальных обследований и консультаций врачей-специалистов пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы.	
2	ПК-2. Способен назначать и проводить лечение	2.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание	2.у1. Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями	2.о1. Назначение, проведение, контроль эффективности и

	пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы, контролировать его эффективность и безопасность	медицинской помощи населению, включая порядок оказания медицинской помощи по профилю "пульмонология" в части лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. 2.з2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю "пульмонология" в части лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. 2.з3. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. 2.з4. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. 2.з5. Дозы лекарственных препаратов в зависимости от возраста и наличия коморбидной патологии. 2.з6. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению респираторной поддержки, критерии неэффективности проведения респираторной поддержки.	бронхолегочной системы. 2.у2. Обоснование назначения и применения лекарственных препаратов, лечебных манипуляций, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом индивидуальных особенностей пациента, имеющихся коморбидных состояний, беременности. 2.у3. Назначение лекарственных препаратов, лечебных процедур, медицинских изделий, лечебного питания пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. 2.у4. Назначение немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. 2.у5. Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на консультацию к врачу-торакальному хирургу. 2.у6. Мониторинг симптомов и результатов лабораторных исследований у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в послеоперационном периоде. 2.у7. Назначение лекарственных препаратов и лечебного питания пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в послеоперационном периоде. 2.у8. Назначение немедикаментозного лечения, в том числе дыхательной гимнастики и лечебной физкультуры, пациентам с заболеваниями	безопасности лечения пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 2.о2. Назначение, проведение, контроль эффективности и безопасности лечения пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях.

		2.з7. Задачи, показания, основные требования к применению телемедицинских технологий в практике врача-пульмонолога. 2.з8. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. 2.з9. Медицинские показания и медицинские противопоказания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы.	бронхолегочной системы в послеоперационном периоде. 2.у9. Проведение респираторной поддержки, в том числе кислородотерапии, респираторной поддержки в режиме постоянного положительного давления в дыхательных путях (CPAP-терапии) и двухфазной поддержки дыхания (BiPAP-терапии), неинвазивной вентиляции легких. 2.у10. Оценка правильности проведения и эффективности длительной кислородотерапии и неинвазивной вентиляции легких.	
3	ПК-3. Способен проводить мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	3.з1. Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. 3.з2. Основы и методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. 3.з3. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации для пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, санаторно-курортному лечению. 3.з4. Медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной	3.у1. Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе обучающих, для пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. 3.у2. Участие в разработке программ и обучающих модулей по медицинской реабилитации для медицинских работников, пациентов и их родственников. 3.у3. Организация и проведение обучающих программ по медицинской реабилитации для медицинских работников, пациентов и их родственников с учетом медицинских показаний, медицинских противопоказаний и характера патологии дыхательной системы. 3.у4. Определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и	3.о1. Проведение, контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 3.о2. Проведение, контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, в стационарных условиях.

		программы реабилитации или абилитации инвалидов, и проведения санаторно-курортного лечения. 3.з5. Механизмы воздействия мероприятий по медицинской реабилитации на организм пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. 3.з6. Побочные эффекты и возможные осложнения медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы и методы их предотвращения. 3.з7. Методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или их последствиями.	санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. 3.у5. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, и санаторно-курортного лечения. 3.у6. Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, и санаторно-курортного лечения. 3.у7. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-пульмонолога при заболеваниях бронхолегочной системы. 3.у8. Контроль выполнения плана по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. 3.у9. Контроль и оценка эффективности	

			индивидуальных и групповых занятий с пациентами, медицинскими работниками по основным принципам и техникам реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или их последствиями.	
4	ПК-4. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы	4.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников в части назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. 4.з2. Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядки оказания паллиативной медицинской помощи пациентам. 4.з3. Клинические рекомендации в части оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. 4.з4. Цели, задачи и принципы оказания паллиативной медицинской помощи пациентам. 4.з5. Классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. 4.з6. Методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. 4.з7. Правила проведения и	4.у1. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для направления пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, определение медицинских показаний к госпитализации в отделение паллиативной помощи в экстренном и в плановом порядке. 4.у2. Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациента с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы. 4.у3. Динамическое наблюдение за пациентами с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи. 4.у4. Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациента с неизлечимым заболеванием бронхолегочной системы. 4.у5. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, находящимся на респираторной	4.о1. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара. 4.о2. Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в стационарных условиях.

		прекращения реанимационных мероприятий для пациентов на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний. 4.з8. Принципы оказания психологической поддержки пациентам, их законным представителям, основываясь на этических нормах и с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного, его родственников или законных представителей.	поддержке. 4.у6. Общение с неизлечимо больным пациентом и его родственниками с соблюдением правил этики и деонтологии. 4.у7. Оказание психологической поддержки пациентам (их законным представителям, родственникам) с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, и лицам, осуществляющим уход. 4.у8. Консультирование законных представителей пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы и лиц, осуществляющих уход за ними, по навыкам и организации индивидуального ухода.	
5	ПК-5. Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы	5.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, в том числе экспертизы временной нетрудоспособности, формирования и выдачи листков нетрудоспособности. 5.з2. Медицинские показания и порядок направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу. 5.з3. Требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов	5.у1. Определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функции органов и систем организма, обусловленного заболеваниями бронхолегочной системы. 5.у2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. 5.у3. Направление гражданина для решения вопроса о временной нетрудоспособности на экспертизу временной нетрудоспособности, проводимую врачебной комиссией медицинской организации.	5.о1. Проведение медицинских экспертиз в отношении взрослых с заболеваниями бронхолегочной системы, и их документальное оформление. 5.о2. Проведение медицинских экспертиз в отношении детей с заболеваниями бронхолегочной системы и их документальное оформление.

		с заболеваниями бронхолегочной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.	5.у4. Участие в работе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности. 5.у5. Определение медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, в том числе имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу. 5.у6. Оформление медицинской документации для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу.	
6	ПК-6. Способен проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению среди пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы	6.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. 6.з2. Нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 6.з3. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. 6.з4. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения, работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака, формирования побуждения к отказу от курения, использования	6.у1. Формирование и реализация программ здорового образа жизни, включая программы снижения веса, снижение потребления алкоголя, табака, использования электронных устройств, устройств с безникотиновыми наполнителями, иных электронных устройств для вдыхания никотина, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ. 6.у2. Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения по формированию здорового образа жизни, включая формирование побуждения к отказу от курения, и профилактике заболеваний бронхолегочной системы. 6.у3. Проведение, контроль и оценка эффективности индивидуальных и	6.о1. Проведение санитарно-просветительной работы с населением и медицинскими работниками, направленной на формирование здорового образа жизни. 6.о2. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями бронхолегочной системы.

		электронных устройств, устройств с безникотиновыми наполнителями, иных электронных устройств для вдыхания никотина, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников. 6.з5. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний бронхолегочной системы у пациентов.	групповых занятий с пациентами при хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоведения и самоконтроля. 6.у4. Назначение и проведение профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом факторов риска. 6.у5. Контроль соблюдения пациентом профилактических мероприятий. 6.у6. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	
7	ПК-7. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	7.з1. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "пульмонология", в том числе в форме электронных документов. 7.з2. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 7.з3. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 7.з4. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в	7.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 7.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения. 7.у3. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 7.у4. Анализ медико-статистических показателей для оценки здоровья прикрепленного населения. 7.у5. Контроль за выполнением должностных обязанностей средним и	7.о1. Проведение анализа медико-статистической информации в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях. 7.о2. Ведение медицинской документации в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях. 7.о3. Организация деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара, в стационарных условиях.

		информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 7.з5. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 7.з6. Основы медицинской статистики.	младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 7.у6. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 7.у7. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 7.у8. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	
8	ПК-8. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	8.з1. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 8.з2. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.з3. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения указанных факторов риска. 8.з4. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и	8.у1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.у2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 8.у3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 8.у4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 8.у5. Вызов скорой медицинской	8.о1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.о2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме. 8.о3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания).

		(или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающих жизни и здоровью нарушениях дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужаливаниях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 8.з5. Правила эффективной коммуникации с пациентами, окружающими людьми и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 8.з6. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова выездной бригады скорой медицинской помощи. 8.з7. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции).	помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 8.у6. Оценка количества пострадавших. 8.у7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 8.у8. Осуществление эффективной коммуникации с пациентом, окружающими людьми и медицинскими работниками, в том числе выездной бригадой скорой медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 8.у9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 8.у10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 8.у11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 8.у12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом.	

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Пульмонология» (срок обучения 576 академических часов) представлен в Приложении №1.

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Пульмонология» (срок обучения 576 академических часов) в представлен в Положении №2.

9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Общие вопросы заболеваний органов дыхания**		
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю "пульмонология" в Российской Федерации	Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядок оказания медицинской помощи по профилю "пульмонология". Клинические рекомендации. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Эпидемиология болезней органов дыхания. Медицинские экспертизы: экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза. Порядок формирования и выдачи листка нетрудоспособности. Медицинские информационные системы. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.2	Нормальная и патологическая анатомия бронхолегочной системы	Клиническая анатомия органов дыхания, плевры и средостения. Онтогенез, развитие и старение органов дыхания. Механизмы защиты легких от повреждающих воздействий. Мукоцилиарный клиренс (эпителий дыхательных путей и образование бронхиальной слизи). Формирование врожденных пороков развития легких в онтогенезе. Легочный интерстиций. Дыхательные объемы.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.3	Нормальная физиология и патофизиология бронхолегочной системы	Основы физиологии дыхания. Респираторная функция легких: вентиляция, диффузия и перфузия. Вентиляционно-перфузионные отношения. Механика дыхания. Защитные механизмы органов дыхания. Негазообменная функция легких. Иммунологические и неиммунологические механизмы защиты органов дыхания респираторной медицины. Роль бронхоассоциированной лимфоидной ткани в патофизиологии легких. Газовый состав и кислотно-	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7

		основное состояние крови. Физиология дыхания во время сна.	
1.4	Принципы и методы обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания	Сбор анамнеза и жалоб, физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация). Составление и обоснование плана обследования пациента. Диагностические вопросники и шкалы. Микробиологическая диагностика. Иммунологическая диагностика. Шкалы оценки состояния органов и систем пациента. Функциональные методы исследования функции внешнего дыхания. Пикфлоуметрия. Спирометрия. Бодиплетизмография. Диффузионная способность легких. Бронходилатационные и бронхоконстриктивные тесты. Предоперационное функциональное исследование органов дыхания. Внелабораторные нагрузочные тесты в пульмонологии. Методы визуализации в пульмонологии: рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография органов грудной клетки, ультразвуковое исследование легких и плевральных полостей, магнитно-резонансная томография органов грудной клетки. Бронхоскопия, торакоскопия, плевральная пункция. Медицинские показания, медицинские противопоказания, методика проведения, диагностическое значение, осложнения перечисленных методов исследования.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.5	Симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний бронхолегочной системы	Одышка, кашель, боль в грудной клетке, диспноэ, выделение мокроты, кровохарканье, бронхолегочная инфекция, плевральный выпот, бронхообструктивный синдром, пневмоторакс, пневмомедиастинум: этиология, патогенез, механизмы развития, клинические характеристики, классификация, оценочные шкалы, клиническое значение, методы инструментальной оценки, дифференциальная диагностика.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 1.1 - 1.5.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2	**Модуль 2. Специальные вопросы заболеваний органов дыхания**		
2.1	Нарушения дыхания, в том числе во время сна	Этиология, патогенез ночной гипоксемии, классификация нарушений дыхания во сне, дифференциальная диагностика, подход к терапии в зависимости от патогенеза (центральное и обструктивное апноэ, гиповентиляция (центральная, рестриктивная, обструктивная). Особенности дыхательных расстройств в период сна у пациентов с сочетанной обструкцией дыхательных путей. Особенности дыхательных расстройств в период сна у пациентов с ожирением. Особенности дыхательных расстройств в период сна у пациентов с сердечно-сосудистой патологией.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.2	Дыхательная	Классификация, методы лечения. Респираторная	ПК-1, ПК-2,

	недостаточность. Респираторная поддержка	поддержка. Кислородотерапия. Длительная домашняя вентиляция легких при хронической дыхательной недостаточности. Неинвазивная респираторная поддержка при острой дыхательной недостаточности. Экстракорпоральная мембранная оксигенация. Трансплантация легких. Отек легких и острый респираторный дистресс-синдром. Методика проведения всех видов респираторной поддержки. Критерии неэффективности проведения респираторной поддержки.	ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.3	Инфекционные заболевания органов дыхания	Бронхиты острые и хронические: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Пневмонии: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Бронхоэктазы: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Деструктивные заболевания легких: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Вирусные инфекции в практике пульмонолога: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Туберкулез органов дыхания: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Нетуберкулезные микобактериозы: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Микозы: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Паразитарные заболевания легких: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение. Инфекционные заболевания легких на фоне первичного и вторичного иммунодефицитов: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.4	Обструктивные заболевания органов дыхания	Бронхиальная астма: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение,	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7

		профилактика. Хроническая обструктивная болезнь легких: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Эмфизема легких: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Бронхиолиты у взрослых и детей: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	
2.5	Интерстициальные и иммуновоспалительные заболевания органов дыхания	Идиопатические интерстициальные пневмонии: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Идиопатический легочный фиброз: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Саркоидоз: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Гиперчувствительный пневмонит: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Эозинофильные заболевания легких: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Лекарственные повреждения легких: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Поражение респираторного тракта при системных заболеваниях соединительной ткани: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.6	Заболевания органов дыхания сосудистого генеза	Легочные васкулиты: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Тромбоэмболия легочной артерии: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Легочная гипертензия (идиопатическая легочная гипертензия, легочная гипертензия при системных заболеваниях, заболеваниях левых отделов сердца, хронических респираторных заболеваниях, хроническая посттромбэмболическая легочная гипертензия): этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, роль трансплантации в лечении артериальной легочной гипертензии, профилактика. Отек легких: этиология, патогенез, патологическая	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7

		анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	
2.7	Опухоли легких, плевры и средостения	Опухоли легких: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Опухоли плевры и средостения: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.8	Заболевания и патологические состояния с преимущественным поражением плевры	Плевриты, эмпиема плевры: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Травма грудной клетки с поражением плевры (хилоторакс, пневмоторакс, пневмомедиастинум, медиастенит, гемоторакс): этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.9	Профессиональные заболевания органов дыхания	Профессиональная бронхиальная астма: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Токсический бронхит, бронхиолит, пневмония: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Пневмокониозы от воздействия высоко- и умеренно фиброгенных аэрозолей (силикоз): этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Пневмокониозы от воздействия слабо фиброгенной пыли (силикатозы, асбестоз, карбокониоз, металлокониозы): этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Пневмокониозы от промышленных аэрозолей преимущественно токсико-аллергического действия (гиперчувствительный пневмонит): этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Радиационные поражения легких: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Хронический профессиональный бронхит (необструктивный, профессиональная хроническая обструктивная болезнь легких): этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Поражения легких, связанные с вдыханием паров различных веществ через персональный испаритель.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.10	Заболевания	Риниты, заболевания околоносовых пазух, глотки,	ПК-1, ПК-2,

	верхних дыхательных путей и трахеи	гортани в практике пульмонолога: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Патологии развития и заболевания трахеи, трахеобронхиальная дискинезия: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.11	Врожденные аномалии развития легких. Заболевания легких в неонатальный период, период новорожденности и раннего детского возраста	Врожденные аномалии развития легких (мальформация легочных дыхательных путей, бронхолегочная секвестрация, бронхогенная киста, синдром Суайра-Джеймса-Маклеода, врожденная эмфизема легких): патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лучевая картина, подходы к лечению. Заболевания легких, развившиеся в неонатальный период, периоды новорожденности и раннего детского возраста (респираторный дистресс-синдром новорожденных, бронхолегочная дисплазия, острые бронхиолиты): патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика, лучевая картина, подходы к лечению. Катамнез пациентов с тяжелой бронхолегочной патологией в периоды новорожденности и раннего детского возраста.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.12	Редкие и генетически-детерминированные заболевания легких	Муковисцидоз: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Дефицит 1-антитрипсина: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Амилоидоз с поражением легких: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Легочный альвеолярный протеиноз: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Лимфангиолейомиоматоз: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Первичная цилиарная дискинезия, синдром Картагенера: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика. Поражение легких при гистиоцитозе из клеток Лангерганса: этиология, патогенез, патологическая анатомия, классификация, клиническая картина, диагностика, лечение, профилактика.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.13	Респираторные проявления внелегочных заболеваний	Заболевания легких у пациентов с ВИЧ-инфекцией: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, подходы к терапии. Поражение легких при заболеваниях желудочно-кишечного тракта:	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7

		этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, подходы к терапии. Поражение легких при гематологических заболеваниях: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, подходы к терапии. Ожирение и бронхолегочная патология, синдром альвеолярной гипервентиляции: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, подходы к терапии.	
2.14	Лекарственные препараты, медикаментозные и немедикаментозные методы лечения заболеваний органов дыхания	Респираторная фармакотерапия: антимикробная терапия, противовирусная терапия, мукоактивные препараты, бронхолитические препараты, глюкокортикостероиды, ксантины, антилейкотриеновые препараты, антифибротические препараты, биологическая терапия, противокашлевые препараты и средства, влияющие на центральные механизмы регуляции дыхания. Нежелательные лекарственные реакции. Немедикаментозные методы лечения в пульмонологии: дыхательная гимнастика, в том числе с использованием дыхательных тренажеров, ингаляции с немедикаментозными препаратами, лечебное питание, оксигенотерапия, лечебная физкультура, санаторно-курортное лечение, физиотерапевтические методы. Специфическая иммунопрофилактика и иммунотерапия инфекционных заболеваний органов дыхания. Хирургическое лечение заболеваний органов дыхания. Трансплантация легких. Лечение заболеваний легких у беременных.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
2.15	Медицинская реабилитация пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. Основы и методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. Побочные эффекты и возможные осложнения медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы и методы их предотвращения. Методы оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания или их последствиями. Удаленный мониторинг пациентов. Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы удаленного наблюдения, реабилитации и лечения пациентов с патологией бронхолегочной системы после выписки из стационара. Цели, задачи, принципы, порядок проведения удаленного наблюдения, реабилитации и лечения пациентов с патологией бронхолегочной системы после выписки из стационара.	ПК-3, ПК-7

2.16	Паллиативная медицинская помощь пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы	Нормативные правовые акты, регламентирующие вопросы оказания паллиативной медицинской помощи, деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ. Медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам пульмонологического профиля. Цели, задачи и принципы оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, основываясь на этических нормах и с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного, его родственников или законных представителей. Классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. Методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний. Понятие и прогнозирование траектории болезни (траектории умирания). Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий для пациентов на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний.	ПК-4, ПК-7
2.17	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1 - 2.16.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
3	**Модуль 3. Практика**		
3.1	Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях бронхолегочной системы в амбулаторных условиях	Участие в оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи детям при заболеваниях бронхолегочной системы в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности. Участие в оказании паллиативной медицинской помощи.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
3.2	Оказание медицинской помощи взрослым при заболеваниях бронхолегочной системы в амбулаторных условиях	Участие в оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи взрослым при заболеваниях бронхолегочной системы в амбулаторных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности. Участие в оказании паллиативной медицинской помощи.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
3.3	Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях	Участие в оказании специализированной медицинской помощи детям при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности. Участие в оказании паллиативной медицинской помощи.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7

3.4	Оказание медицинской помощи взрослым при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях	Участие в оказании специализированной медицинской помощи взрослым при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях: проведении медицинского обследования; назначении и проведении лечения и контроль его эффективности и безопасности; проведении медицинской реабилитации и контроль ее эффективности. Участие в оказании паллиативной медицинской помощи.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
3.5	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках разделов практики 3.1 - 3.4.	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7
4	**Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**		
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами, пациентом и окружающими. Транспортировка и иммобилизация пациента. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	ПК-8
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 5	Контроль результатов обучения в рамках освоения темы 4.1.	ПК-8

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
10.1.1	Пульмонология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание	под ред. А. Г. Чучалина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453230.html		+ СИС «MedBase Geotar»
10.1.2	Клиническая фармакология: нац. руководство	Под ред.: В. И. Петров [и др.]	2-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024; https://medbase.ru/book/ISBN9785970482667.html	-	+ СИС «MedBase Geotar»

Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
10.1.3	Легочная гипертензия - 2-е изд., перераб. и доп.	Ред. С. Н. Авдеев.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019-608 с. -		**URL:** https://medbase.ru. - Режим доступа: по подписке БД MedBase. - Текст : электронный
10.1.4	Аллергология 2-е изд., испр. и доп.-	Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.- 336 с. (серия «Клинические рекомендации»).		**URL:** https://medbase.ru. - Режим доступа: по подписке БД MedBase. - Текст : электронный
10.1.5	Диффузные паренхиматозные заболевания легких	Под ред. М.М. Ильковича.	М.: ГЭОТАР-Медиа,2021. — 440 с.		- **URL:** https://medbase.ru. -

					Режим доступа: по подписке БД MedBase. - Текст : электронный
10.1.6	Интерстициальные болезни легких	Под ред. Н.А;Мухина	М.: Литтерра, 2007 - 432 с.		
10.1.7	Рациональная терапия бронхиальной астмы руководство для врачей		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - **URL:** https://medbase.ru/book/ISBN9785970488256.html (дата обращения: 22.08.2025). -		+ СИС MedBase
10.1.8	Рациональная антимикробная фармакотерапия	ред. С. В. Яковлев.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с.		**URL:** https://medbase.ru (дата обращения: 18.10.2023). - Режим доступа: по подписке БД MedBase. - Текст : электронный
10.1.9	Хроническая обструктивная болезнь легких	Под ред. И. В. Лещенко	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 344 с. - **URL:** https://medbase.ru/book/ISBN9785970495254.html (дата обращения: 28.10.2025).		+ СИС MedBase
10.1.10	Хроническая обструктивная болезнь легких	ред.: О. Н. Титова, Н. А. Кузубова	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 336 с.		URL: https://medbase.ru. - Режим доступа: по подписке БД MedBase. - Текст : электронный
10.1.11	Практическая пульмонология : руководство для врачей	ред.: В. В. Салухов, М. А. Харитонов.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с.		**URL:** https://medbase.ru. - Режим

					доступа: по подписке БД MedBase. - Текст : электронный .
10.1.12	Гериатрическая пульмонология: руководство для врачей	Ред. Е.С. Лаптева, А.Л. Арьев	М.: ГЭОТАР-Медиа,2022. – 160с.	14	
10.1.13	Фтизиатрия+CD. Национальное руководство.	Под ред. М.И. Перельмана.	М.: ГЭОТАР-Медиа,2009		
10.1.14	Компьютерная томография	Терновой С.К., Абдураимов А.Б., Федотенков И.С.	М.: ГЭОТАР-Медиа 2009. — 176 с.		
10.1.15	Тромбоэмболия легочной артерии: руководство	под ред. С.Н. Терещенко. —.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 96 с.: ил		
10.1.16	Спирометрия: руководство для врачей	П. В. Стручков, Д. В. Дроздов, М. Ю. Каменева, О. Ф. Лукина.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 128 с.		**URL:** https://medbase.ru/book/ISBN9785970493731.html (дата обращения: 01.09.2025). - Режим доступа: по подписке СИС MedBase. - Текст : электронный
10.1.17	Функциональная диагностика: национальное руководство (Национальные руководства). -	ред.: Н. Ф. Берестень, В. А. Сандриков, С. И. Федорова.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с.		URL: https://medbase.ru. - Режим доступа: по подписке БД MedBase. - Текст : электронный
10.1.18	Отказ от курения: оказание медицинской помощи в первичном звене здравоохранения Электронный модуль системы	Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю.	Гэотар-Медиа, 2017.http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2253.html		+ СИС «MedBaseGeotar»

	Консультант врача				
10.1.19	Муковисцидоз	Капранов Н.И..	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 Г.- 104 с		
10.1.20	Медицинская реабилитация при заболеваниях органов дыхания	В. А. Епифанов, Н. Б. Корчажкина, К. В. Котенко [и др.].	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 400 с. - **URL:** https://medbase.ru/book/ISBN9785970488768.html (дата обращения: 21.08.2025). -		+ СИС MedBase.
10.1.21	Инфекционные болезни [Электронный ресурс]: национальное руководство	Под ред. Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1105 с. - (Национальные руководства). - **URL:** https://medbase.ru. - Режим доступа: по подписке БД MedBase. - Текст : электронный.	2	+ СИС «MedBaseGeotar»
10.1.22	Оториноларингология. Национальное руководство. [Электронный ресурс]	под ред. В.Т. Пальчуна	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - **URL:** https://medbase.ru. - Режим доступа: по подписке БД MedBase.		+ СИС «MedBaseGeotar»
10.1.23	Лучевая диагностика органов грудной клетки: национальное руководство /. - 2-е изд., перераб. и доп.	ред. В. И. Амосов	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 440 с		**URL:** https://medbase.ru/book/ISBN9785970488652.html (дата обращения: 01.09.2025). - Режим доступа: по подписке СИС MedBase
10.1.24	Методические рекомендации по организации приоритизации пациентов в рамках	Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Фисенко В.С	2022г., г.Москва	0	https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2021/08/metodicheskie-

	диспансерного наблюдения				rekomendaczii-po-organizaczii-prioritizaczii-dn-iyul-avgust-2022-1.pdf дата обращения 21.04.2026
10.1.25	Основы телемедицины: учебное пособие	В. И. Купаев, И. А. Крылова, А. Л. Слободянюк [и др.].	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 216 с.	10	URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487402.html (дата обращения: 13.02.2025) . - Режим доступа: по подписке ЭБС Консультант студента. - Текст : электронный

10.2. Интернет-ресурсы:

10.2.1 Образовательный портал ФГБОУ ВО Кировский ГМУ http://student.kirovgma.ru/ Доступ к личному кабинету выполняется по логину и паролю, полученному на кафедре.

10.2.2. Стандарты оказания медицинской помощи представлены на сайте medkirov.ru в разделе нормативные документы.

10.2.4. Сайт ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ http://www.rmapo.ru/

10.2.5. Сайт Российского респираторного общества http://www.pulmonology.ru/, spulmo.ru

10.2.9. Сайт Национального медицинского исследовательского центра профилактической медицины http://www.gnicpm.ru/

10.2.10. Журнал Эпидемиология и инфекционные болезни http://www.prosmi.ru/catalog/904

10.2.14. Сайт Центрального НИИ эпидемиологии Роспотребнадзорahttp://www.crie.ru/

10.2.15. Сайт НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина" РАМН http://www.ronc.ru/

10.2.21. Сайт Московского научно-практического центра оториноларингологии им. Л.И. Свержевскогоhttp://mnpco.ru

10.3. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех

видов дисциплинарной подготовки.

10.3.1. Требования к материально-техническим условиям реализации Программы.

Модуль	Требования к материально-техническим условиям реализации Программы
Модуль 1. Общие и специальные вопросы заболеваний органов дыхания	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: физикальное обследование пациентов с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей; проведение диагностической пункции плевральной полости, взятие патологического выпота из плевральной полости; проведение респираторной поддержки.
Модуль 2. Специальные вопросы заболеваний органов дыхания	
Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м на одного обучающегося, оснащенных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов) с обратной связью для оказания медицинской помощи в экстренной форме, позволяющих формировать следующие умения: определение наличия признаков жизни; обеспечение проходимости дыхательных путей; временная остановка наружного кровотечения; проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей; использование автоматического наружного дефибриллятора; наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки; промывание желудка; придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния.

10.3.2. Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки.

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельностив медицинских организациях и (или) иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации (далее вместе – базы практической подготовки) на основании договора о практической подготовке в порядке, утверждённом Приказом от 3 сентября 2013 г. N 620н «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки

обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

Наименование модулей, тем, разделов практики	**Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы**
Модуль 1. Общие вопросы заболеваний органов дыхания	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: пульмонологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по педиатрии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) детского населения - не менее 25 000 человек населения на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: пульмонологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по терапии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения - не менее 17 500 человек населения на 1 обучающегося. 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: пульмонологии; педиатрии; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндоскопии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по пульмонологии - не менее 5 на 1 обучающегося.

	4. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: пульмонологии; терапии; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндоскопии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по пульмонологии - не менее 5 на 1 обучающегося.
Модуль 2. Специальные вопросы заболеваний органов дыхания	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: пульмонологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по педиатрии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) детского населения - не менее 25 000 человек населения на 1 обучающегося. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: пульмонологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по терапии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения - не менее 17 500 человек населения на 1 обучающегося. 3. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: пульмонологии; педиатрии; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндоскопии;

	2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по пульмонологии - не менее 5 на 1 обучающегося. 4. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: пульмонологии; терапии; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндоскопии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по пульмонологии - не менее 5 на 1 обучающегося.
Модуль 3. Практика	
3.1. Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях бронхолегочной системы в амбулаторных условиях	1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: пульмонологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по педиатрии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) детского населения - не менее 25 000 человек населения на 1 обучающегося.
3.2. Оказание медицинской помощи взрослым при заболеваниях бронхолегочной системы в амбулаторных условиях	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: пульмонологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях (наличие соответствующей лицензии) по терапии; 3) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 4) численность обслуживаемого (прикрепленного) взрослого населения - не менее 17 500 человек населения на 1 обучающегося.

3.3. Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: пульмонологии; педиатрии; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндоскопии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по пульмонологии - не менее 5 на 1 обучающегося.
3.4. Оказание медицинской помощи взрослым при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по: пульмонологии; терапии; анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндоскопии; 2) организацию и выполнение работ (услуг) при проведении медицинских экспертиз (наличие соответствующей лицензии) по: экспертизе временной нетрудоспособности; 3) количество коек для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по пульмонологии - не менее 5 на 1 обучающегося.

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

10.4. Требования к использованию ЭО и ДОТ, учебно-методическому обеспечению реализации Программы

Лекции при реализации Программы частично проводятся с использованием ЭО и ДОТ.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения должен быть обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде Университета https://kirovgma.ru/. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда должны обеспечивать возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

10.5. Требования к финансовым условиям реализации Программы

Финансовое обеспечение реализации Программы осуществляется в объеме не ниже определенного в соответствии с Бюджетным кодексом Российской

Федерации и Федеральным законом № 273-ФЗ.

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом и при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

11.1. Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы в форме зачета.

Промежуточная аттестация по модулям 1, 2 должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулю 3 должна включать в себя оценку отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в оказании медицинской помощи с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.

Промежуточная аттестация по модулю 4 должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Критерии успешного прохождения промежуточной аттестации: промежуточная аттестация считается успешно пройденной, если в рамках ее проведения процент результативности тестовых заданий выше 71%, а при решении ситуационных задач и демонстрации умений не выявлено грубых ошибок, ухудшающих качество оказания медицинской помощи.

11.2. Итоговая аттестация проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по образовательной программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных образовательной программой.

Критерии успешного прохождения итоговой аттестации: итоговая аттестация считается успешно пройденной, если в рамках ее проведения процент результативности тестовых заданий выше 71%, а при решении ситуационных задач и демонстрации умений не выявлено грубых ошибок, ухудшающих качество оказания медицинской помощи. Итоговая оценка за экзамен ставится как среднее арифметическое из оценок, полученных за каждый этап.

Критерии успешного прохождения тестовых заданий:

• «Отлично» – правильно выполнены 91-100% заданий,
• «Хорошо» – правильно выполнены 81-90% заданий,
• «Удовлетворительно» – правильно выполнены 71-80% заданий,

• «Неудовлетворительно» – правильно выполнены 70% заданий и менее.

Критерии оценки решения ситуационных задач:
• «Отлично» – обучающийся демонстрирует системные, глубокие знания материала, необходимые для решения проблем конкретного пациента с учетом действующих порядков стандартов, современных клинических протоколов и рекомендаций по диагностике, лечению и профилактике заболеваний, основанных на данных доказательной медицины,
• «Хорошо» – обучающийся отвечает правильно и в полном объеме, но в процессе собеседования ставились наводящие вопросы (один-два),
• «Удовлетворительно» – обучающийся демонстрирует достаточный уровень знаний основного материала (правильно установлен диагноз), но допускает погрешности при его изложении (неполная формулировка, неполное обследование, затруднения при интерпретации данных),
• «Неудовлетворительно» – выставляется обучающемуся, допустившим при ответе на вопросы задачи множественные ошибки принципиального характера.

Критерии оценки практических навыков:
• «Отлично» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, усвоившим взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.
• «Хорошо» заслуживает обучающийся, обнаруживший полное знание учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.
• «Удовлетворительно» заслуживает обучающийся, обнаруживший знания основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется обучающимся, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.
• «Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение в образовательной организации высшего образования и приступить к изучению последующих дисциплин.

Обучающийся, освоивший Программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации - диплом о профессиональной переподготовке.

12. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

12.1 Требования к кадровым условиям реализации Программы.

Реализация Программы обеспечивается работниками организации и (или) лицами, привлекаемыми на иных условиях.

Квалификация работников организации, реализующих Программу, отвечает квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н.

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук и ежегодные публикации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет, при этом:

1) лекции модулей 1, 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Пульмонология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Пульмонология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;

2) лекции модуля 4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

Не менее 70 % объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа модуля 4 проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 3 лет.

12.2 Требования к кадровому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки.

Занятия семинарского типа модулей 1, 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Пульмонология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Пульмонология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Модуль 3 проводятся в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Пульмонология», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Пульмонология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

13.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

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

14. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ ДПП

№ п/п	№ изм. стр.	Содержание изменений / дополнений	Утверждение на заседании кафедры (протокол № ___ от _____)	Подпись лица, внесшего изменения / дополнения

Приложение №1

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
Касаткин Е.Н.
25.03.2026 г.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»

(срок обучения 576 академических часов)

Категория слушателей: медицинские специалисты, имеющие высшее медицинское образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и подготовку в интернатуре или ординатуре по одной из специальностей: "Аллергология и иммунология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Торакальная хирургия", "Фтизиатрия".
Трудоемкость: 576 академических часов
Форма обучения: очная, с возможностью частичного использования ЭО и ДОТ

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)								
		всего	в том числе по видам учебной деятельности							
			Лекции		Занятия семинарского типа				Практика	Аттестация
			всего	использование ЭО и ДОТ	всего	семинары	практические занятия	в том числе практическая подготовка		
1	**Модуль 1. Общие вопросы заболеваний органов дыхания**	**100**	**36**	20	**62**	0	20	42	**0**	**2**
1.1	Организация оказания медицинской помощи по профилю "пульмонология" в Российской Федерации	30	12	0	18	0	0	18	0	0
1.2	Нормальная и патологическая анатомия бронхолегочной системы	12	6	6	6	0	6	0	0	0
1.3	Нормальная физиология и патофизиология бронхолегочной системы	18	12	12	6	0	6	0	0	0
1.4	Принципы и методы обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания	16	2	2	14	0	2	12	0	0
1.5	Симптомы и синдромы	22	4	0	18	0	6	12	0	0

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)								
		всего	в том числе по видам учебной деятельности							
			Лекции		Занятия семинарского типа				Практика	Аттестация
			всего	использование ЭО и ДОТ	всего	семинары	практические занятия	в том числе практическая подготовка		
	заболеваний и (или) состояний бронхолегочной системы									
1.6	Промежуточная аттестация по модулю 1	2	0	0	0	0	0	0	0	2
2	**Модуль 2. Специальные вопросы заболеваний органов дыхания**	**264**	**84**	10	**178**	0	28	150	**0**	**2**
2.1	Нарушения дыхания, в том числе во время сна	12	6	0	6	0	0	6	0	0
2.2	Дыхательная недостаточность. Респираторная поддержка	12	6	0	6	0	0	6	0	0
2.3	Инфекционные заболевания органов дыхания	30	6	0	24	0	6	18	0	0
2.4	Обструктивные заболевания органов дыхания	24	6	2	18	0	6	12	0	0
2.5	Интерстициальные и иммуновоспалительные заболевания органов дыхания	24	6	0	18	0	6	12	0	0
2.6	Заболевания органов дыхания сосудистого генеза	18	6	0	12	0	0	12	0	0
2.7	Опухоли легких, плевры и средостения	18	6	0	12	0	0	12	0	0
2.8	Заболевания и патологические состояния с преимущественным поражением плевры	18	6	0	12	0	0	12	0	0
2.9	Профессиональные заболевания органов дыхания	12	4	0	8	0	0	8	0	0
2.10	Заболевания верхних дыхательных путей и трахеи	12	4	4	8	0	0	8	0	0
2.11	Врожденные аномалии	12	4	0	8	0	2	6	0	0

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)								
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						Практика	Аттестация
			Лекции		Занятия семинарского типа					
			всего	использование ЭО и ДОТ	всего	семинары	практические занятия	в том числе практическая подготовка		
	развития легких. Заболевания легких в неонатальный период, период новорожденности и раннего детского возраста									
2.12	Редкие и генетически-детерминированные заболевания легких	12	6	0	6	0	2	4	0	0
2.13	Респираторные проявления внелегочных заболеваний	6	2	0	4	0	0	4	0	0
2.14	Лекарственные препараты, медикаментозные и немедикаментозные методы лечения заболеваний органов дыхания	36	12	2	24	0	6	18	0	0
2.15	Медицинская реабилитация пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы	6	2		4	0	0	4	0	0
2.16	Паллиативная медицинская помощь пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы	10	2	2	8	0	0	8	0	0
2.17	Промежуточная аттестация по модулю 2	2	0	0	0	0	0	0	0	2
3	**Модуль 3. Практика**	**170**	**0**	0	**0**	0	0	0	**168**	**2**
3.1	Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях бронхолегочной системы в амбулаторных условиях	42	0	0	0	0	0	0	42	0
3.2	Оказание медицинской помощи взрослым при заболеваниях бронхолегочной системы	42	0	0	0	0	0	0	42	0

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)								
		всего	в том числе по видам учебной деятельности						Практика	Аттестация
			Лекции		Занятия семинарского типа					
			всего	использование ЭО и ДОТ	всего	семинары	практические занятия	в том числе практическая подготовка		
	в амбулаторных условиях									
3.3	Оказание медицинской помощи детям при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях	42	0	0	0	0	0	0	42	0
3.4	Оказание медицинской помощи взрослым при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях	42	0		0	0	0	0	42	0
3.5	Промежуточная аттестация по модулю 3	2	0	0	0	0	0	0	0	2
4	**Модуль 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме**	**36**	**6**	6	**28**	0	28	0	**0**	**2**
4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	34	6	6	28	0	28	0	0	0
4.2	Промежуточная аттестация по модулю 4	2	0	0	0	0	0	0	0	2
5	**Итоговая аттестация**	**6**	**0**	0	**0**	0	0	0	**0**	**6**
Итого часов (трудоемкость)		**576**	**126**	36	**268**	0	76	192	**168**	**14**

Разработчики программы: Григорович М.С., Вычугжанина Е.Ю.

СОГЛАСОВАНО:

Специалист по УМР Центра НМО Кузнецова Н.С.

Руководитель Центра НМО Романовская С.В.

Приложение №2

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»
(срок обучения 576 академических часов)

График обучения / **Форма обучения**	**Аудиторных часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)***
Очная, с возможностью частичного использования ЭО и ДОТ			
Часть обучения, с использованием ЭО и ДОТ	6	6	6 дней, 1 неделя (36 академ. час.)
Очная часть обучения	6	6	90 дней, 15 недель, 3,75 месяца (540 академ. час.)
Итого по программе	6	6	96 дней, 16 недель, 4 месяца (576 академ. час.)

* Календарные даты обучения по ДПП определяются при наборе группы. Учебные занятия проводятся в течении 16 недель/4 месяцев: 6 дней в неделю по 6 академических часов день.

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель Центра НМО Романовская С.В.

Приложение№3

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ» (срок обучения 576 академических часов)

Оценочные материалы Программы сформированы для проведения промежуточной и итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

Примеры тестовых заданий (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7):

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Внебольничной называют пневмонию, которая развилась:	А) вне стационара или в первые 7 суток после поступления в дом сестринского ухода Б) вне стационара, либо диагностирована в первые 48 часов с момента госпитализации В) вне стационара или в первые 24 часа с момента госпитализации Г) вне стационара или в первые 3 суток после поступления в дом сестринского ухода	Б	1.з4

№2

2. Самым частым возбудителем бактериальной внебольничной пневмонии является:2.з2

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

№3

3. При развитии бактериальной внебольничной пневмонии у курильщика или пациента с ХОБЛ наиболее вероятная этиология:2.з2

1 ◉ Haemophilus influenzae
2 ○ Streptococcus pneumoniae,
3 ○ Maraksella Catarrhalis
4 ○ Legionella spp.
5 ○ Pseudomonas aeruginosa
6 ○ всё вышеперечисленное

№4 *Выберите все правильные ответы*

4. К факторам риска выявления пенициллинрезистентных пневмококков относятся:2.у2

1 ○ возраст менее 65 лет
2 ◉ терапия b-лактамнымиантибиотиками в предыдущие 3 месяца
3 ◉ серьезные хронические сопутствующие заболевания, алкоголизм
4 ◉ иммунодецифит или иммуносупрессивная терапия
5 ◉ тесный контакт с детьми, посещающими дошкольные учреждения

№5

5. Неточный/неопределенный диагноз внебольничной пневмонии возможно установить, если у пациента с эпидемиологическим анамнезом присутствуют все перечисленные критерии, кроме наличия:1.y4

1 ◉ рентгенологически подтвержденной очаговой инфильтрации легочной ткани («свежие» Rg-изменения)
2 ○ остро возникшего подъема t0> 38,0°C в начале заболевания
3 ○ кашеля с мокротой
4 ○ физикальных признаков уплотнения лёгочной ткани
5 ○ лейкоцитоза > 10·109/л и/или палочкоядерного сдвига (> 10%)

№6

6. К препаратам выбора для антибиотикотерапии нетяжелой внебольничной пневмонии у амбулаторных пациентов без сопутствующих заболеваний, не имеющих факторов риска резистентного пневмококка, относятся:2.y3

1 ◉ Амоксициллин
2 ○ Макролид
3 ○ амоксициллин/клавуланат
4 ○ респираторный фторхинолон
5 ○ Цефдиторен

№7

7. К препаратам выбора для антибиотикотерапии нетяжелой внебольничной пневмонии у амбулаторных пациентов с сопутствующими заболеваниями, имеющих факторы риска резистентного пневмококка, относятся:2.y2

1 ○ амоксициллин/клавуланат
2 ○ амоксициллин/сульбактам
3 ○ ампициллин/сульбактам
4 ○ левофлоксацин
5 ◉ все, кроме «4»

№8

8. Выберите признаки, характерные для крупозной и интерстициальной пневмонии 1.y15

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)		

№9. У госпитализированыых пациентов при подозрении на ТГВ/ТЭЛА назначаются 8.y26

1 ○ НМГ/НФГ в профилактических дозах
2 ○ НМГ/НФГ в профилактических и более высоких дозировках
3 ○ оральные антикоагулянты
4 ◉ НМГ/НФГ в лечебных дозах

№10. *Выберите все правильные ответы*

Дексаметазон снижает экспозицию антитромботического препарата 2.y11

1 ☑ Апиксабана
2 ☐ Дипиридомола
3 ☐ Стрептокиназы
4 ☑ Ривараксобана

№11 *Выберите все правильные ответы*

К группе риска тяжелого течения коронавирусной инфекции относятся лица 1.у2

1 ☑ Старше 65 лет
2 ☑ С ХНИЗ
3 ☑ С ХБП
4 ☐ С аутоиммунным тиреоидитом

№12

У пациента с ХОБЛ определите степень тяжести бронхиальной обструкции, если постбронходилятационное значение ОФВ1 равно 56% от должного 1.у9

1 ○ легкой степени
2 ◉ средней степени
3 ○ тяжелой степени
4 ○ крайне тяжелая

№13

Опросник CAT оценивает 1.з5

1 ○ степень тяжести одышки
2 ◉ оценку влияния ХОБЛ на качество жизни пациента
3 ○ выраженность симптомов
4 ○ частоту обострений

№14

Инструмент mMRC представляет собой 1.у2

1 ◉ шкалу оценки одышки
2 ○ опросник влияния заболевания на качество жизни
3 ○ опросник для диагностики ХОБЛ
4 ○ индекс прогнозирования смертности от ХОБЛ

№15

Индекс BODE представляет собой инструмент 1.у10

1 ○ шкалу оценки одышки
2 ○ опросник влияния заболевания на качество жизни
3 ○ опросник для диагностики ХОБЛ
4 ◉ индекс прогнозирования смертности от ХОБЛ

№16 *Выберите все правильные ответы*

Пациенту с ХОБЛ обязательно должна быть назначена комбинация ДДАХ/ДДБА

1 ☐ с легкой степенью тяжести одышки
2 ☑ пациентам с CAT>=10 баллов
3 ☑ с одышкой mMRC>=2
4 ☑ с одышкой mMRC>=3

№17 *Выберите все правильные ответы 2.у2*

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 (≥ 300 клеток в мкл)

№18 *Выберите все правильные ответы 6.у13*

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

№19 *Выберите все правильные ответы 2.у3*

8.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

№20 2.з3

Режим единого ингалятора возможен с _____ лет

1 ◉ 18
2 ○ 25
3 ○ 6
4 ○ 15

№21 2.у2

10. У взрослых пациентов (>=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

Пример ситуационной задачи №1. **(ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7):**

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия: Женщина Б. 58 лет, научный сотрудник, обратилась к терапевту с жалобами на одышку. Вредные привычки отрицает, аллергоанамнез не отягощен. Одышка появилась и нарастает в течение нескольких месяцев. В настоящее время она возникает, когда пациентка ускоряет ходьбу или поднимается на один лестничный пролет. В покое и ночью одышки нет. Женщина отрицает наличие хронических заболеваний, кашля, болей в грудной клетке, перебоев в ритме сердца, повышение артериального давления, отеки ног. Пациентка постоянно не принимает никаких лекарств. В течение последних 12 лет отмечает побледнение, посинение и боли в пальцах рук при выходе на улицу в зимнее время, сухость кожи и слизистых.

При физическом обследовании: кожные покровы обычной окраски. Отмечается симптом "барабанных палочек". Кисти рук несколько отечны, кожа пальцев уплотнена. Кисти полностью не сжимаются в кулак. Щитовидная железа не увеличена. Лимфатические узлы без особенностей. Отеков нижних конечностей нет. В легких дыхание ослабленное везикулярное, на высоте вдоха в подлопаточных отделах с двух сторон выслушиваются крепитирующие хрипы. Частота дыхательных движений 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, шумы не выслушиваются. Артериальное давление 110/68 мм. рт. ст. Частота сердечных сокращений 78 в минуту. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Общий анализ крови без патологических изменений. Уровень креатинина - 76 мкмоль/л, мочевой кислоты - 265 мкмоль/л, NT-proBNP - 820 пг/мл. В анализе мочи обнаружен белок - 1,1 г/л. Сатурация кислородом крови - 92% при дыхании комнатным воздухом. Тест на определение антицентромерных антител положительный.

Электрокардиография: ритм синусовый, правильный, частота сердечных сокращений 80 в минуту, P-pulmonale. Блокада правой ножки пучка Гиса.

Спирометрия: объем форсированного выдоха за первую секунду - 58%, жизненная емкость легких - 51%, форсированная жизненная емкость легких - 54%, отношение объема форсированного выдоха за первую секунду к

форсированной жизненной емкости легких - 88%. Диффузионная способность легких - 43% от должного.

Компьютерная томография органов грудной клетки без контрастирования: ретикулярные изменения по типу "булыжной мостовой" в базальных отделах легких с формированием тракционных бронхоэктазов, расширение легочной артерии.

Эхокардиография: фракция выброса левого желудочка - 56%. Дилатация правого предсердия и желудочка, трикуспидальная регургитация второй степени, недостаточность клапана легочной артерии второй степени, среднее давление в легочной артерии - 82 мм. рт. ст.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

2. Назовите и обоснуйте какие дополнительные методы исследования, которые необходимо провести данной пациентке.

3. Определите тактику лечения пациентки (без уточнения доз и длительности приема препаратов).

Эталоны ответов

1. Предварительный диагноз: Системная склеродермия, диффузная форма. Синдром Рейно. Неспецифическая интерстициальная пневмония. Осложнение: Легочная артериальная гипертензия (?). I группа. II функциональный класс. Диагноз "системная склеродермия" установлен на основании наличия классификационных критериев системной склеродермии. У пациентки есть утолщение пальцев обеих кистей проксимальнее пястно-фаланговых суставов (9 баллов), синдром Рейно (3 балла), легочная артериальная гипертензия, интерстициальное поражение легких (2 балла), положительный тест на определение антицентромерных антител. Таким образом суммарный балл по всем пунктам составляет 14, следовательно, диагноз системной склеродермии является определенным. Особая роль в качестве маркера развития легочной артериальной гипертензии при системной склеродермии отводится антицентромерным антителам. Длительность заболевания более 12 лет также вносит существенный вклад в развитие легочной артериальной гипертензии. Наличие перечисленных признаков при системной склеродермии в семь раз увеличивает шанс выявления легочной артериальной гипертензии. Поражение легких, выявленное у пациентки, встречается более чем у 70% пациентов с системной склеродермией и по частоте вовлечения уступает только поражениям пищевода. Несмотря на интерстициальные изменения в легочной ткани, выявляемые при проведении компьютерной томографии органов грудной клетки, у этой группы пациентов может не быть изменений на спирограмме (особенно на начальных этапах). При этом у них часто выявляется снижение диффузионной способности легких, свидетельствующее о наличии интерстициального процесса в легочной ткани. В данном случае имеют место как рестриктивные нарушения вентиляционной способности легких средней степени тяжести, так и снижение диффузионной способности легких тяжелой степени.

2. Учитывая, что пациентка набрала по классификационным критериям

системной склеродермии более девяти баллов, дополнительное обследование для подтверждения данного диагноза не проводится. Однако, стоит вопрос о необходимости выполнения катетеризации правых отделов сердца с определением давления заклинивания в легочной артерии. С учетом расширения правого предсердия и наличия регургитации в области трикуспидального клапана при отсутствии иных причин, которые могли привести к развитию легочной гипертензии, пациенту необходимо провести чрезвенозную катетеризацию сердца. У представленного пациента такое исследование необходимо провести для решения вопроса о назначении терапии, специфической в отношении легочной артериальной гипертензии.

3. При подтверждении тяжелой степени легочной артериальной гипертензии по данным чрезвенозной катетеризации сердца пациентке показано проведение двойной или тройной комбинированной специфической терапии, учитывая неблагоприятный прогноз заболевания у этой категории пациентов. Терапия, специфическая в отношении легочной артериальной гипертензии, во многих случаях влияет и на периферические сосудистые проявления системной склеродермии. Антифибротическая терапия будет назначена пациентке только при снижении вентиляционной и диффузионной способности легких или нарастании ретикулярных изменений по данным компьютерной томографии органов грудной клетки в течение 6 месяцев наблюдения.

Коды результатов обучения: 1з.2, 1з.3, 1з.4, 1з.5, 1з.6, 1з.7, 1з.8, 1з.10, 1з.12, 1з.14, 1з.16, 1у.7, 1у.9, 1у.10, 1у.13, 1у.15, 1у.17, 1у.18, 1у.21, 2з.2, 2з.3, 2у.1, 2у.2.

Пример ситуационной задачи №2. **(ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6):**

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Мужчина 55 лет, направлен к врачу-пульмонологу.

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

В связи с появлением указанных жалоб впервые обратился к врачу. В весенне-осенний период кашляет с выделением мокроты длительно, обострения 2 раза в год последние пять лет. 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/м^2. Окружность талии – 88 см.

Кожные покровы чистые, с умеренным диффузным цианозом. В легких дыхание жесткое, в нижних отделах ослабленное, там же влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Граница относительной сердечной тупости слева – по средне-ключичной линии. ЧСС – 80 мин., АД – 160/96 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 (нормальные значения – менее 5 ммоль/л), ТГ – 1,7 ммоль/л (нормальные значения менее 1,7 ммоль/л), ХС-ЛПВП – 1,0 ммоль/л (нормальные значения – более1,0 ммоль/л); глюкоза натощак – 5,2 ммоль/л (нормальные значения – 3,3 - 5,5 ммоль/л), креатинин – 97 мкмоль/л (нормальные значения - менее-118 мкмоль/л). Проведена оценка абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска смерти от фатальных осложнений сердечно-сосудистых заболеваний на 10 лет – 11%.

Задания

ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ	
ЗАДАНИЕ № 1	Назначьте необходимые для постановки диагноза инструментальные методы обследования
Верный ответ 1	Функция внешнего дыхания, проба с бронхолитиком
Верный ответ 2	Обзорная рентгенограмма органов дыхания в 2 проекциях
ЗАДАНИЕ № 2	В соответствии со стандартом медицинской помощи пациентам с ХОБЛ в амбулаторных условиях к необходимым в данной ситуации лабораторным методам исследования относятся
Верный ответ 1	исследование уровня эритроцитов и общего гемоглобина в крови
Верный ответ 2	исследование уровня лейкоцитов и соотношения лейкоцитов в крови
ДИАГНОЗ	
ЗАДАНИЕ № 3	Какой предполагаемый основной диагноз?
Верный ответ	Хроническая обструктивная болезнь легких эмфизематозный фенотип, средней степени тяжести с выраженными симптомами и частыми обострениями, обострение легкой степени тяжести, хроническая дыхательная недостаточность 1ст.
ЗАДАНИЕ № 4	Стартовый антибактериальный препарат для лечения обострения заболевания амбулаторно
Верный ответ	Амоксициллина/клавуланат
ЗАДАНИЕ № 5	Препарат (или комбинация препаратов) для базисного лечения данного заболевания
Верный ответ	Фиксированная комбинация длительнодействующие антихолинергики/ длительнодействующие β2–агонисты
ЗАДАНИЕ № 6	Показанием для дополнительного назначения ингаляционных глюкокортикостероидов к базисной терапии вне обострения при данном заболевании является содержание эозинофилов в крови вне обострения более _____ клеток в 1 мкл (пороговое значение)
Верный ответ	300
ЗАДАНИЕ № 7	Оцените суммарный сердечно-сосудистый риск у пациента
Верный ответ	Очень высокий
ЗАДАНИЕ № 8	Определите целевые значения показателей липопротеидов низкой плотности у данного пациента менее ____ ммоль/л (пороговое значение)

Верный ответ	1,4
ЗАДАНИЕ № 9	Целевые значения показателей артериального давления у данного пациента менее (пороговое значение) мм. рт. ст.
Верный ответ	140/90
ЗАДАНИЕ № 10	Укажите антигипертензивные препараты какой группы являются препаратами выбора при назначении лечения АГ у данного пациента?
Верный ответ	Антогонисты кальция
ЗАДАНИЕ № 11	Определите оптимальную схему вакцинации от пневмококка для данного пациента
Верный ответ	ПКВ-13, через год ППВ-23

Примеры практических навыков:

- Сбор жалоб и анамнеза
- Консультирование
- Физикальное обследование пациента (дыхательная система)
- Экстренная медицинская помощь
- Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей
- Плевральная пункция
- Проведение спирометрии
- Диспансерное наблюдение пациентов с патологией бронхо-лёгочной системы

Пример отчета о прохождении практики, содержащего перечень примененных умений в ходе участия в оказании медицинской помощи с указанием количества случаев применения каждого умения, выполнения манипуляции.

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРОГРАММЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

Наименование практики в соответствии с учебным планом

Слушатель

_____

Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

Специальность _____

Шифр и наименование специальности

Дата начала практики - _____

(число, месяц, год)

Дата окончания практики - _____

(число, месяц, год)

20____ год

ДНЕВНИК

Место проведения практики:

_____

(полное наименование учреждения)

_____

Руководитель(и) практики:

_____

(должность, Ф.И.О.)

_____

Выполняемая работа

Дата	Объем и подробное описание выполняемой работы	Подпись руководителя
Отделение: _____, период с _____ по _____		

Список курируемых пациентов

Отделение: _____,
период с _____ по_____

Пациент, возраст	Диагноз

Руководитель практики от медицинской организации:

_____/_____/

подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

«____»_____20____г.

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

слушателя _____

Фамилия, инициалы ординатора

Специальность _____

Шифр и наименование специальности

Вид практики: _____

_____

Сроки практики: с «____»_____ 20____г. по «____»_____ 20____г.

_____

_____

_____

_____

_____

№ п/п	Перечень освоенных практических навыков	Отметка о выполнении *(количество / выполнено или не выполнено)*
1.	Сбор жалоб и анамнеза	
2.	Консультирование	
3.	Физикальное обследование пациента (дыхательная система)	
4.	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей	
5.	Экстренная медицинская помощь	
6.	Плевральная пункция	
7.	Проведение спирометрии	

ХАРАКТЕРИСТИКА

слушателя _____

Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

по результатам прохождения практики

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Руководитель практики от медицинской организации:

_____/_____/

подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации*

«____»_____20____г.

М.П. *(любая печать МО)*

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ФИО слушателя_____
_____
_____
_____
_____

Результат аттестации: _____ *(прописью)*

Член(ы) аттестационной комиссии:

_____/_____/
подпись *Ф.И.О. представителя аттестационной комиссии*
«_____»_____20____г.