

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ИНСТИТУТ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»
«ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ
С ПНЕВМОНИЕЙ (НА ОСНОВЕ РОССИЙСКИХ КЛИНИЧЕСКИХ
РЕКОМЕНДАЦИЙ И СТАНДАРТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ)»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа

2019 г.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной помощи, со сроком освоения 36 академических часов разработана сотрудниками ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сафуанова Г.Ш.	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Козырева Л.С.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	<u>Гильманов А.Ж.</u>	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
4.	Верзакова И.В.	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
5	Иксанова Г.Р.	д.м.н., профессор	профессор кафедры	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
6	Зулкарнеев Р.Х	д.м.н., профессор	Гл пульмонолог МЗРБ профессор кафедры	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей, участвующих в оказании первичной медико-санитарной и специализированной помощи, «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)» обусловлена необходимостью повышения качества оказания медицинской помощи, как инструмента снижения смертности населения, особенно в период эпидемий гриппа и ОРВИ, улучшения демографических показателей региона.

В связи с этим, повышение квалификации по вопросам внедрения клинических рекомендаций при оказании медицинской помощи больным с пневмонией необходимо пройти всем специалистам, участвующим в оказании данного вида помощи.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)» совершенствование имеющихся компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по актуальным вопросам оказания первичной медико-санитарной и

специализированной медицинской помощи населению на основе клинических рекомендаций.

Задачи дисциплины:

1. Подготовка врача, ориентированного в вопросах клинической пульмонологии, соответствующего квалификационной характеристике специалиста-терапевта
2. Развитие профессиональных знаний и умений для организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями пульмонологического профиля, позволяющих самостоятельно работать во всех звеньях терапевтической службы: ординатор или заведующий терапевтическим отделением, участковый терапевт, цеховой терапевт, работа в органах управления здравоохранением.
3. Формирование компетенций для решения организационных вопросов здравоохранения.

3. Категории обучающихся: Врачи-специалисты, участвующие в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

Основная специальность: Терапия

Дополнительные специальности:

Пульмонология

Гериатрия

Общая врачебная практика (семейная медицина)

Анестезиология- реаниматология.

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6,0	6 дней	0, 25 мес., 1 неделя, 36 час.

6. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей

«Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)»

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», п. 2 «Должности руководителей» врач – терапевт участковый должен:

- 1) Выявлять и осуществлять мониторинг факторов риска развития пневмонии. Осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска.
- 2) Осуществлять организационно-методическую и практическую работу по диспансеризации населения. Организовывать проведение вакцинации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям.
- 3) Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.

6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по одной из специальностей «лечебное дело», «педиатрия», и:

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-терапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)»

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-4);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-5);
- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);
- готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-8).

6.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача - терапевта, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)»

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

Обобщенная трудовая функция	Трудовая функция	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
Оказание первичной и специализированной медико-санитарной помощи населению с пневмонией в амбулаторных, стационарных условиях и РАО	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения А/05.7	Оказание первичной и специализированной медико-санитарной помощи населению с пневмонией в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Осуществление вакцинации взрослого населения с целью профилактики пневмоний и основных факторов риска их развития.	Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления, основных факторов риска их развития Проводить диспансерное наблюдение пациентов. Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни	Общие вопросы организации медицинской помощи населению Принципы диспансерного наблюдения за пациентами, вакцинация Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи

	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза А/02.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности А/03.7	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования. Формулирование предварительного диагноза, составление плана лабораторных и инструментальных обследований. Направление пациента на лечение Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Обосновывать необходимость направления пациента на стационарное лечение. Осуществлять раннюю диагностику пневмоний. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов	Современные методы клинико-лабораторной диагностики пневмоний, применения лекарственных препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения.
--	---	---	---	--

7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)»

Цель: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по актуальным вопросам оказания медицинской помощи больным с пневмониями.

Категория обучающихся: Врачи-специалисты, участвующие в оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

Основная специальность: Терапия

Дополнительные специальности: Пульмонология, Гериатрия, Общая врачебная практика (семейная медицина), Анестезиология -реаниматология

Трудоемкость обучения: 36 часов, 36 зач.ед.

Режим занятий: 6 часов в день.

Форма обучения: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальным формам обучения, с применением дистанционного обучения

Код	Наименование разделов, тем	Всего (трудоемкость ак. час./зач. ед.)	В том числе					Виды и формы контроля
			Дистанц. обучение		Очное обучение			
			Л	СЗ	Л	ПЗ, СЗ, тренинги и др.	ОСК	
Рабочая программа учебного модуля «Медицинская помощь пациентам с пневмонией»								
1	Ведение пациентов с пневмонией на основе клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи	30 /30	12	6		14		Промежуточная аттестация (ТЗ*)
2	Выпускная аттестационная работа	4/4				4		Проектное задание
3	Итоговая аттестация	2/ 2				2		Экзамен
	Итого	36/ 36	16			20		

Учебно-тематический план

код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	Дистанционное обучение (вебинар веб-форум, образовательный портал)	Очная		стажировка	Форма контроля
				Лекции	Практич. занятия, семинары тренинги и др.		
1.	Раздел 1. Пневмония – клинические аспекты	16	10		6		Промежут. Тестовый контроль
1.1	Тема 1. Внебольничная пневмония	3	2		1		

1.2	Тема 2. Тяжелая пневмония с осложнениями	3	2		1		
1.3	Тема 3. Нозокомиальная пневмония	3	2		1		
1.4	Тема 4. Острая дыхательная недостаточность	3	2		1		
1.4.	Тема 5. Терапия острой дыхательной недостаточности у больных с тяжелой пневмонией	4	2		2		
2.	Раздел 2. Лабораторная диагностика при пневмонии	4	4		0		Промежут. Тестовый контроль
2.1	Тема 1. Лабораторные методы исследования	2	2		0		
2.2	Тема 2. Микробиологическое исследование при пневмонии	2	2		0		
3.	Методы лучевой диагностики пневмонии	6	0		6		Промежут. Тестовый контроль
3.1	Тема 1. Рентгенологические методы диагностики пневмонии	4	0		4		
3.2	Тема 2. Другие лучевые методы диагностики пневмонии	2	0		2		
4.	Современные принципы лечения пневмонии	4	2		2		Промежут. Тестовый контроль
4.1	Тема 1. Антибактериальная терапия	2	1		1		
4.2	Тема 2. Неантибактериальная терапия пневмонии	2	1		1		
	ВАР	4			4		Защита ВАР
	Итоговая аттестация	2			2		экзамен
	ИТОГО	36	16		20		

Учебно-тематический план и содержание
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
«Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских
клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)»

№	Название темы	Основное содержание
1	Раздел 1. Пневмонии – клинические аспекты	
1.1	Тема 1. Внебольничная пневмония	Актуальность. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Основные клинические синдромы.
1.2	Тема 2. Тяжелая пневмония с осложнениями	Актуальность. Особенности клинической картины. Осложнения пневмонии. Шкалы оценки тяжести состояния и показания к госпитализации в ОРИТ.
1.3	Тема 3. Нозокомиальная пневмония	Актуальность. Этиология и патогенез. Классификация. Особенности возникновения и клинической картины. Группы риска.
1.4	Тема 4. Острая дыхательная недостаточность у больных с пневмонией	Классификация и виды ДН. Особенности клинической картины. ОДН у больных с пневмонией.
2.	Раздел 2. Лабораторная диагностика при пневмонии	
2.1	Тема 1. Лабораторные методы исследования	Гематологические, иммунологические методы исследования.
2.2	Тема 2. Микробиологическое исследование при пневмонии	Актуальность микробиологического исследования при пневмонии. Антибиотикорезистентность возбудителей пневмонии.
3.	Раздел 3. Методы лучевой диагностики пневмонии	
3.1	Тема 1. Рентгенологические методы диагностики пневмонии	Современные возможности рентгенологического исследования при пневмонии
3.2	Тема 2. Другие инструментальные методы диагностики пневмонии	Применение ультразвуковых, эндоскопических методов исследования при пневмонии
4.	Раздел 4. Современные принципы лечения пневмонии	
4.1	Тема 1. Антибактериальная терапия	Принципы назначения антибактериальной терапии в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи
4.2	Тема 2. Неантибактериальная терапия пневмонии	Другие группы лекарственных средств, применяемых при лечении пневмонии
4.2	Тема 3. Терапия острой дыхательной недостаточности у больных с тяжелой пневмонией	Принципы терапии ОДН в соответствии с клиническими рекомендациями и протоколами ведения ОРДС

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)» являются: интернет-технология дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

10. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование (с эталонами ответов).
- 2) Практические навыки.
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий:

1. В соответствии с международной практикой и разработками ВОЗ, клинические рекомендации:

1) являются документами, которые устанавливают алгоритм ведения больного, диагностики и лечения и содержат логистическую структуру действий врача с использованием доказавших свою эффективность методов диагностики и лечения, выбор которых определяется индивидуальными особенностями течения болезни, сопутствующими заболеваниями, поло-возрастными характеристиками пациента и другими факторами;

2) это технологические карты, представляющие собой перечень услуг, лекарств, медицинских изделий и других компонентов лечения, которые могут использоваться при конкретном заболевании, с усреднёнными частотой и кратностью их представления в группе больных с данным заболеванием

3) это официальные нормативно-правовые документы, в которых закреплена совокупность мероприятий организационного характера, направленных на своевременное обеспечение оказания гражданам медицинской помощи надлежащего качества и в полном объеме

4) это систематично разработанные рекомендации, поддерживающие решения врачей и других специалистов сферы здравоохранения о соответствующем медицинском обслуживании населения.

1. Острая пневмония, протекающая с осложнениями, чаще бывает при бактериальной инфекции

- а) пневмококковой
- б) стафилококковой
- в) палочки Фридлендера
- г) вирулентность микробов не имеет значения
- д) правильно б) и в)

2. Фазы дыхания, при которых выслушивается шум трения плевры:

- а) на вдохе
- б) на высоте вдоха
- в) на выдохе
- г) на вдохе и выдохе

3. Субстратом затемнения в первую стадию развития крупозной пневмонии является

- а) лейкоцитарная инфильтрация стромы легкого
- б) экссудат в альвеолярной ткани
- в) отек альвеолярной ткани
- г) отек стромы легкого

4. Для дренирующего острого абсцесса легкого наиболее характерны

- а) горизонтальный уровень жидкости

- б) наличие "секвестра"
- в) наличие "дорожки" к корню
- г) нет признаков

5. К какой группе антибактериальных препаратов не выявлена резистентности у пневмококков:

- а) макролиды
- б) респираторные фторхинолоны
- в) сульфаниламиды

6. У лиц старше 65 лет дозу антибактериального препарата следует:

- а) уменьшить на 1/3 рекомендованной дозы
- б) уменьшить на 1/2 рекомендованной дозы
- в) оставить рекомендованную дозу

7. При крупозной пневмонии чаще всего поражается

- а) целая доля легкого
- б) 1-2 сегмента одной доли
- в) все легкое
- г) отдельные сегменты в разных долях
- д) правильно а), б) и г)

8. Какой препарат выбрать для амбулаторной терапии нетяжелой пневмонии у больного средних лет без хронических заболеваний?

- а) Амоксициллин – этот препарат активен в отношении пневмококка, основного возбудителя внебольничной пневмонии
- б) Макролиды – они безопасны и редко вызывают аллергические реакции
- в) Респираторные фторхинолоны – у этих препаратов самый широкий спектр действия
- г) Больного надо госпитализировать и лечить антибиотиками внутривенно. Препараты для приема внутрь могут оказаться неэффективными.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Оценить жалобы, факторы риска, состояние больного и прогноз.
2. Назначить методы лабораторной, инструментальной диагностики в зависимости от тяжести состояния больного.
3. Оценить наличие критериев для госпитализации больного в ОРИТ
4. Провести анализ рентгенограммы больного.
5. Оценить результаты лабораторных изменений при пневмонии (лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ, С-реактивный белок).
6. Оценить результаты ЭКГ, Эхо-КГ, пульсоксиметрии.
7. Назначить лечение пациенту в соответствии с полученными результатами обследования с учетом степени тяжести пневмонии, имеющихся осложнений, в соответствии с современными клиническими рекомендациями с учетом показаний и противопоказаний.
8. Определить показания для амбулаторного ведения пациента, а также для госпитализации в стационар.

Примеры ситуационных задач

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Больной С. 65 лет находится на лечении в отделении гнойной хирургии. Страдает хроническим алкоголизмом, курит 40 лет по 10 -15 сигарет в день. Проводится лечение

острого панкреонекроза с положительным эффектом . На 14 день пребывания в стационаре ухудшение состояния: одышка, температура тела до 39,2 С. Кашель с отделением желеобразной мокроты с запахом пригорелого мяса, боли в грудной клетке. В течение 7 дней получал цефазолин по 2 грамма 2 раза в день.

Объективно: состояние тяжелое, физическая активность снижена, в сознании. Кожные покровы бледные, влажные. Пониженного питания. Перкуторно: легочный звук с притуплением над верхней долей правого легкого. Аускультативно: мелкопузырчатые влажные хрипы в проекции верхней доли правого , на выдохе диффузные сухие хрипы по всем полям. ЧД: 26 в мин. Сатурация кислорода: 89% от должного. ЧСС 95 в мин. Тоны сердца значительно приглушены, ритм сохранен.

Результаты обследования:

ОАК: WBC(Л) 11,5 *10/mL, RBC (Эр) 2,5* 10/mL, HGB 70g/dL, PLT(Тр) 220*10/mL. СОЭ 55мм/ч.

Общий анализ мочи в пределах нормы.

Рентгенография ОГК: интенсивное затемнение верхнего легочного поля справа с четкой, выпуклой кверху границей между верхней и средней долями.

Анализ мокроты: лейкоциты сплошь. При окраске по Грамму- длинные Гр(-) палочки.

1) Какой диагноз выставите пациенту?

2) Какой наиболее вероятный этиологический фактор заболевания?

3) Есть ли у больного показания для проведения антибактериальной терапии?

Выберите

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Больной 58 лет, находился в терапевтическом отделении в течение 2-х недель, Диагноз: Внебольничная пневмония в средней доле правого легкого, нетяжелое течение. На фоне проводимой антибактериальной терапии цефотаксимом 1г 3 раза в сутки отмечена положительная динамика в виде нормализации температуры тела, лейкоцитоза. Сохраняется малопродуктивный кашель с отхождением светлой мокроты, одышка смешанного характера при ходьбе. Данные анамнеза. 3 месяца назад - амбулаторное лечение по поводу пневмонии той же локализации. Курит в течение 35 лет, 1 пачка в день. Данные объективного обследования.

Объективно: Рост - 182 см, вес - 72 кг. SaO₂ - 91%. ЧДД - 20. Температура 36,70С. Кожные покровы бледные, чистые, нормальной эластичности. Носовое дыхание свободное. 38 Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание жесткое, ослаблено по срединно-ключичной линии справа. Хрипов нет. При маневре форсированного выдоха без изменений. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС - 74 уд/мин. АД - 110/70 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 9*8*7 см. Селезенка не пальпируется. Периферических отеков нет.

Данные лабораторных методов исследования.

ОАК: Эр - 2,8*10¹²/л, Нб - 105г/л, Л - 9,0*10⁹ /л, Э - 2, П - 1, С - 67, ЛФ - 29, М - 1, СОЭ - 45мм/ч.

Общий анализ мокроты: светлая, слизистая, микроскопия: лейкоциты 4-5 в п/зр, эритроциты - 10-12 в п/зр, лейкограмма: лимфоциты - 25%, нейтрофилы - 75%; ВК-отрицательный.

Данные инструментальных методов исследования.

Рентгенография ОГК: сохраняется гомогенное затемнение в проекции средней доли правого легкого, высокое стояние правого купола диафрагмы, правая граница средостения на 3 см кнаружи от тени позвоночного столба.

ЭКГ: ритм синусовый, ЭОС не отклонена, ЧСС - 68 уд/мин.

1) Сформулируйте диагноз.

2) Назовите ведущие критерии заболевания.

- 3) Предложите дополнительные исследования для верификации диагноза.
- 4) Назначьте лечение.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации специалистов «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача, участвующего в оказании первичной медико-санитарной помощи населению.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца - удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации по дополнительной профессиональной программе «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)»

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)» осуществляется в виде зачета – защиты выпускной аттестационной работы (ВАР) в виде проектного задания:

Требования к выпускной аттестационной работе

Выпускная аттестационная работа (ВАР) должна содержать исследование актуальных проблем повышения качества медицинской помощи населению на основе внедрения клинических рекомендаций.

Выполнение и защита ВАР предусматривает: подготовительную работу, составление, оформление, защиту. Выполнение ВАР и ее защита служит проверкой уровня освоения обучающимися навыков практической деятельности по избранной специальности, его способности самостоятельно применять клинические рекомендации в своей практике.

Обучающийся самостоятельно разрабатывает тему, используя весь комплекс знаний и практических навыков, полученных в процессе обучения. ВАР должна:

- быть актуальной, соответствовать современному состоянию и перспективам развития практического здравоохранения;
- содержать материал, посвященный анализу фактического материала;
- отражать добросовестность обучающегося в использовании имеющихся данных и опубликованных материалов других авторов.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

11.1. Законодательные и нормативные правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации принята на Всенародном голосовании 12 декабря 1993 г.; (с изм. и дополнениями)
2. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; (с изм. и дополнениями)
3. Федеральный закон от 20 июля 2012 г. № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» (с изм. и дополнениями)
4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; (с изм. и дополнениями)
5. Федеральный закон от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности». (с изм. и дополнениями)
6. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». (с изм. и дополнениями)
7. Федеральный закон Российской Федерации от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств». (с изм. и дополнениями)
8. Федеральный закон от 27 декабря 2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании»; (с изм. и дополнениями)
9. Федеральный закон от 18 июня 2001 г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (с изм. и дополнениями)
10. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изм. и дополнениями)
11. Федеральный закон от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (с изм. и дополнениями)
12. Федеральный закон от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (с изм. и дополнениями)
13. Федеральный закон от 30 марта 1995 г. № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (с изм. и дополнениями)
14. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». (с изм. и дополнениями)
15. Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 года № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (с изм. и дополнениями)
16. Закон Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» (с изм. и дополнениями)
17. Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения».
18. Постановления Правительства Российской Федерации о Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на очередной год (принимаются ежегодно).
19. Постановление Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")».(с изм. и дополнениями)
20. Постановление Правительства Российской Федерации от 01.12.2004 г. № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих». (с изм. и дополнениями)

21. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07 октября 2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (с изм. и дополнениями)

22. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»» (с изм. и дополнениями)

23. Закон Республики Башкортостан от 04 декабря 2012 г. № 608-з «Об охране здоровья граждан в Республике Башкортостан». Введен в действие постановлением Верховного Совета Республики Башкортостан от 05.11.1993 № ВС-21/21 (с изм. и дополнениями)

24. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 741н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии тяжелой степени тяжести с осложнениями"

25. Приказ Минздрава России от 29.12.2012 N 1658н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии средней степени тяжести».

26. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 916н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология"

27. Приказ Министерства здравоохранения республики Башкортостан от от 28 декабря 2016 года N 3772-Д « Об организации оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология» медицинских организациях республики Башкортостан.

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

1. Методические материалы, используемые в учебном процессе

- Приказы, методические рекомендации, информационные письма Минздрава России, Минздрава РБ
- Сборники статистических отчетов по деятельности медицинских организаций и охране здоровья населения МИАЦ РБ
- Методические разработки к лекциям
- Мультимедиа сопровождение лекционных занятий, видеофильмы
- Методические разработки к практическим занятиям и семинарам
- Ситуационные задачи, в том числе в виде компьютерных симуляторов, задания для практических занятий, деловых игр
- Отчетная документация медицинских организаций для проведения практических занятий
- Требования к выполнению выпускной аттестационной работы
- Тесты для программированного контроля знаний, компьютерные тестирующие программы

2. Список основной литературы

1. Иванчик Н.В., Козлов Р.С., Рачина С.А. и др. Этиология фатальных внебольничных пневмоний у взрослых // Пульмонология. 2008. №6. С. 53-58.

2. Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых-2018. Сайт Российского респираторного общества. <http://spulmo.ru>.

3. Пульмонология. Национальное руководство.: руководство/ Российское респираторное общество, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. А. Г. Чучалина. – М.: Гэотар Медиа, 2009. - 960 с.

4. Руднов В.А., Фесенко А.А., Дрозд А.В. Сравнительный анализ информационной

значимости шкал для оценки тяжести состояния больных с внебольничной пневмонией, госпитализированных в ОРИТ //Клин. Микробиология и антимикробная химиотерапия. 2007. Т.9. №4. С.330-336.

5. Синопальников А.И., Зайцев А.А. «Трудная пневмония» (Пособие для врачей). М. 2010. 56с.

5. Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Козлов Р.С. и др. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике (Пособие для врачей) // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. 2010. Т.12. №3. С. 186-225.

6. Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Страчунский Л.С. и др. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике. М.: М-Вест. 2006.

7. Mandel L.M., Wunderink R.G., Anzueto A. et al.; Infectious Diseases Society of America; American Thoracic Society. Infectious Diseases Society of America/American Thoracic Society consensus guidelines on the management of community-acquired pneumonia// Clin.Infect.Dis. 2007. V.44. Suppl. 2. P. S27-72.

Список дополнительной учебной литературы.

1. Антибактериальная терапия в клинической практике: справочник/ У. Франк; пер. с нем. под ред. Ю. Б. Белоусова. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 256 с.

2. Богословский В. А., Караваева Е. В., Ковтун Е. Н., Коршунов С. В., Максимов Н. И., Петров В. Л., Сазонов Б. А., Строганцев Д. В., Татур Ю. Г. Проектирование основных образовательных программ вуза при реализации уровней подготовки кадров на основе федеральных государственных стандартов /под ред. С. В. Коршунова.-М.:МИПК МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2010.-212 с.

3. Интенсивная терапия в пульмонологии. Монография/ Под редакцией С.Н.Авдеева. Т.1,2. – М.: Издательство «Атмосфера», 2014. – 304с.

11. Неотложная пульмонология: руководство/ Э. К. Зильбер. - М.: Гэотар Медиа, 2009. - 259 с.

4. Руководство по клиническому обследованию больного/под ред А. А. Баранова, И. Н. Денисова, В. Т. Ивашкина, Н. А. Мухина.-М.: ГЭОТАР-Медиа.2006.-648 с.

5. Федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств (формулярная система) Выпуск 1.-М.:ГЭОТАР-Медицина.2010.-975с.

6. Бэйкер, Э. Респираторная медицина : руководство / Э. Бэйкер, Д. Лай ; пер. с англ. под ред. С. И. Овчаренко. - М. : Гэотар Медиа, 2010. - 464 с.

7. Кизименко, Н.Н. Лучевая диагностика в пульмонологии, кардиологии и ревматологии [Электронный ресурс]: / Н.Н. Кизименко, М.В. Вертелецкая. – Электрон. текстовые дан. – Краснодар: Качество, 2013. Режим доступа:<https://www.books-up.ru/ru/book/luchevaya-diagnostika-v-pulmonologii-i-kardiologii-i-revmatologii-2051982>.

8. Компьютерная томография в неотложной медицине [Электронный ресурс]: / под ред. С. Мирсадре, К. Мэнкад и Э.Чалмерс; пер. с англ. - Электрон. текстовые дан. – М.: Лаборатория знаний, 2017. - on-line. - Режим доступа:<https://www.books-up.ru/ru/book/kompyuternaya-tomografiya-v-neotlozhnoj-medicine-3701896/>

9. Косарев, В. В. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия [Текст] : учеб. пособие / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. М. : Вузовский учебник : ИНФРА-М, 2017. - 236 с. + 1 эл. опт. диск

10. Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс [Электронный ресурс]: учебник - Электрон. текстовые дан. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430743.html/> В. И. Петров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. -on-line.

11. Руководство по рациональному использованию лекарственных средств [Электронный ресурс] : руководство - Электрон. текстовые дан. - on-line. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402206.html/> под ред. А. Г. Чучалина [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006.

11.3. Интернет-ресурсы

Библиотеки, в том числе цифровые (электронные), информационные ресурсы	Веб-адрес
«Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»	сайт: www.rosmedlib.ru
Электронная учебная библиотека	http://library.bashgmu.ru
Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению	http:// elibrary.ru
Коллекция электронных журналов на платформе OvidSP «LWW Proprietary Collection Emerging Market – w/o Perpetual Access»	http://ovidsp.ovid.com/
БД научных медицинских 3D иллюстраций Visible Body Premium Package	http://ovidsp.ovid.com/
Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011»	http://ovidsp.ovid.com/
БД “Questel Orbit”	www.orbit.com
Журнал “Science”	www.sciencemag.org
Консультант Плюс	ООО Компания Права «Ресpekt» локальный доступ
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Электронно-библиотечная система «BookUp»	ООО «BookUp»Договор № 458 от 12.07.2018 www.books-up.ru
Коллекция электронных журналов на платформе Ovid SP «LWW Proprietary Collection Emerging Market – w/o Perpetual Access»	АО «МИВЕРКОМ», Договор № 638 от 02.10.2018 http://ovidsp.ovid.com/
БД научных медицинских 3D иллюстраций VisibleBodyPremiumPackage	АО «МИВЕРКОМ», Договор № 638 от 02.10.2018 http://ovidsp.ovid.com/
Коллекция электронных книг по медицине и здравоохранению «LWW Medical Book Collection 2011»	ЗАО КОНЭК, Государственный контракт № 499 от 19.09.2011 http://ovidsp.ovid.com/
Периодические издания	
Журнал «Пульмонология»	http://journal.pulmonology.ru/pulm
Журнал «Практическая Пульмонология»	http://atm-press.ru
Клиническая фармакология и фармакотерапия	http://elibrary.ru
Клиническая фармакология	http://www.studmedlib.ru/book

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

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
•	Компьютер Pentium	4
•	Принтер лазерный	3
•	Телевизор Fillips	1
•	Ксерокс, сканер	2
•	DVD	1
•	Видеомагнитофон Samsung	1
•	Экран для проецирования слайдов на прозрачных пленках	1
•	Доска магнитная, вращающаяся	1
•	Мультимедийный проектор	2
•	Оверхед-проектор	1
•	Принтер цветной струйный	1
•	Note-book	2
•	Негатоскоп	6

12.2. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь кв.м.	Кол-во посадочных мест
1.	Тематическая учебная комната	БГМУ, учебный корпус № 1, Уфа ул. Ленина, 3	65 кв.м.	40
3	Тематическая клиническая лаборатория	ГБУЗ РКБ им Г.Г. Куватова Уфа ул Достоевского 132	60 кв.м.	30
	Тематическая учебная комната по инструментальным методам диагностики, КТ, МРТ	ГБУЗ РКОД МЗ РБ г.Уфа, проспект Октября, 73/1	16 кв.м.	12
	Конференц-зал	ГБУЗ РКОД МЗ РБ г.Уфа, проспект Октября, 73/1	100 кв.м.	80
	Итого		241	162

12.3. Учебные помещения

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Лекционная аудитория	1	40
2.	Кабинет профессора (учебная комната)	1	20

3.	Кабинет профессора	1	15
4.	Кабинет доцента	1	15
	Всего:	4	90

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 90 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 4,5 кв.м.

12.4. Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество комн.	Количество вооек	Площадь в кв. м.
1	Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО	4	40	90
2	Пульмонологическое отделение	1	400	400
3	Клиническая лаборатория	1		200
4	Отд Рентгенологии	1		200
	Итого			800

Общая площадь для преподавателя, включая помещения клинической базы, составляет 1064 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке - 30 курсантов) составляет 35 кв.м.

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Внебольничная пневмония	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, терапевт
2	Тяжелая пневмония с осложнениями	Козарева Л.С.	к.м.н., доцент	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-пульмонолог	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ Доцент кафедры
3	Нозокомиальная пневмония	Козарева Л.С.	к.м.н., доцент	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-пульмонолог	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ Доцент кафедры
4	Острая дыхательная недостаточность	Зулкарнеев Р.Х	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ	Гл пульмонолог МЗРБ

				РФ профессор	
5	Лабораторные методы исследования	Гильманов А.Ж.	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ Заведующий кафедрой	
6	Микробиологическое исследование при пневмонии	Гильманов А.Ж.	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ Заведующий кафедрой	
7	Рентгенологические методы диагностики пневмонии	Верзакова И.В.	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ Заведующий кафедрой	
8	Другие лучевые методы диагностики пневмонии	Верзакова И.В.	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ Заведующий кафедрой	
9	Антибактериальная терапия	Иксанова Г.Р.	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ профессор	
10	Неантибактериальная терапия пневмонии	Иксанова Г.Р.	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ профессор	
11	Терапия острой дыхательной недостаточности у больных с тяжелой пневмонией	Зулкарнеев Р.Х	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ профессор	Гл пульмонолог МЗРБ

14. Основные сведения о дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей, участвующих в оказании первичной и специализированной медико-санитарной помощи, «Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)»

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	«Организация медицинской помощи больным с пневмонией (на основе Российских клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи)»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 ч,
3.	Варианты обучения	Очно-заочная с применением ДОТ
4.	Вид выдаваемого документа	лицам, успешно освоившим соответствующую

	после завершения обучения	дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Терапия», «ВОП», «Пульмонология», «Гериатрия», «Анестезиолога-реаниматолога» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «Терапия», «ВОП», «Пульмонология», «Гериатрия», «Анестезиолога-реаниматолога»
6.	Категории обучающихся	Врач- терапевт, ВОП, пульмонолог; анестезиолог-реаниматолог, геронтолог, заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации - врач-пульмонолог; врач (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения) ¹ ¹ Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г. № 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО Кафедра лабораторной диагностики Кафедра лучевой диагностики Кафедра фармации ИДПО
8.	Контакты	Г. Уфа, ул. Ленина, 3 кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	Сафуанова Г. Ш. д.м.н., профессор, зав.каф. Козырева Л.С.. к.м.н., доцент Зулькарнаев Р.Х., д.м.н., профессор Гильманов А.Ж. д.м.н., профессор, зав.каф. Верзакова И.В. д.м.н., профессор, зав.каф. Иксанова Г.Р. д.м.н., профессор
11.	Аннотация	Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача-терапевта, ВОП, геронтолога, пульмонолога. В планируемых результатах отражается преимущество с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующей

		специальности врача- терапевта, ВОП, геронтолога, пульмонолога , анестезиолога-реаниматолога (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе). Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы.
12	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по паренхиматозным заболеваниям легких, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача- терапевта, ВОП, геронтолога, пульмонолога.
13	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный модуль 1. «Пневмонии, острая дыхательная недостаточность» Учебный модуль 2. «лабораторная диагностика» Модуль 3. «лучевые методы диагностики» Модуль 4 «терапия пневмоний, острой дыхательной недостаточности»
14	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации программы участвуют ведущие специалисты в области пульмонологии, клинической, лабораторной и лучевой диагностики Республики Башкортостан. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются самые последние достижения медицины и современные подходы в диагностике и лечении заболеваний легких.
15.	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	