

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

УТВЕРЖДЕНО
Методическим советом ИГМАПО
«14» апреля 2022 г. протокол №3

Председатель совета
Зам. директора
по учебной работе
С.М. Горбачева



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
(ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ)
«СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ»
(срок обучения 36 академических часов)**

Форма обучения: **очная**

Иркутск, 2022 г.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме: «Симуляционное обучение в пульмонологии» обусловлена необходимостью в соответствии с профессиональными стандартами освоить, поддерживать и совершенствовать навыки сбора жалоб и анамнеза, объективного обследования органов дыхания, плевральной пункции, оказания медицинской помощи в экстренной форме при заболеваниях органов дыхания, а также обучения этим приемам в дальнейшей педагогической практике. Для формирования практических навыков, необходимых для осуществления врачебной деятельности, в программу входит обучающий симуляционный курс.

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке программы

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Трофименко Ирина Николаевна	д.м.н., доцент	заведующая кафедрой клинической аллергологии и пульмонологии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Иванов Александр Федорович	к.м.н.	доцент кафедры клинической аллергологии и пульмонологии	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Торунова Анна Михайловна		ассистент кафедры кардиологии и функциональной диагностики, руководитель мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	заместитель директора по учебной работе, заведующая кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Антипина Лариса Геннадьевна	к.м.н.	декан хирургического факультета, доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	декан терапевтического факультета, заведующая кафедрой лучевой и клинической лабораторной диагностики	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Общие положения
5.	Планируемые результаты обучения
6.	Учебный план
7.	Календарный учебный график
8.	Рабочие программы учебного модуля
9.	Организационно-педагогические условия
10.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
11.	Формы аттестации
12.	Оценочные материалы
13.	Фонд оценочный материалов
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе
14.2.	Критерии оценивания

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации
врачей по теме «*Симуляционное обучение в пульмонологии*»
(срок обучения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Зам. директора по учебной работе



С.М. Горбачева

(подпись)

Декан терапевтического факультета



Ю.В. Баженова

(подпись)

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «*Симуляционное обучение в пульмонологии*»
(срок обучения 36 академических часов)

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на МС

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность программы обусловлена многолетней тенденцией к увеличению распространенности болезней органов дыхания, в том числе тяжелого течения, приводящих пациентов к инвалидизации и ранней смерти, а также наносящих серьезный социально-экономический ущерб. В этих условиях каждый врач должен обладать практическими навыками диагностики основных синдромов при болезнях органов дыхания, а также навыками проведения медицинских манипуляций в соответствии с профессиональными стандартами, включая оказание urgentной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях. Согласно современным требованиям к подготовке врачей-специалистов наиболее эффективным и безопасным способом получения таких практических навыков является симуляционное обучение.

4.1. Цель и задачи

Цель программы - совершенствование профессиональных компетенций врачей-специалистов оказывать медицинскую помощь при болезнях органов дыхания у пациентов взрослого возраста в рамках имеющейся квалификации.

Задачи программы:

Сформировать знания:

- методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы (их законных представителей);
- методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- методика проведения плевральной пункции;
- методика оказания экстренной медицинской помощи при болезнях бронхолегочной системы
- правила проведения базовой сердечно-легочно- церебральной реанимации.

Сформировать умения:

- диагностировать основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях бронхолегочной системы;
- эффективно собирать жалобы и и анамнез у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы;
- осуществлять медицинские манипуляции, входящие в профессиональные обязанности;
- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочно - церебральной реанимации.

Сформировать навыки:

- информационного поиска требуемых нормативных документов в поисковых системах;
- определения перечня основных нормативных документов, регламентирующих профессиональную деятельность;
- сбор жалоб и анамнеза у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы;
- проведение объективного обследования грудной клетки;
- поведение аускультации легких;
- диагностика заболеваний плевры;
- проведение процедуры торакоцентеза;
- проведение эвакуации плеврального выпота;
- профилактика осложнений торакоцентеза;
- оказания экстренной медицинской помощи при бронхообструктивном синдроме;
- оказания экстренной медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии;
- оказания экстренной медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе;
- оказания экстренной медицинской помощи при наличии инородного тела в дыхательных путях;
- проведения сердечно-легочно - церебральной реанимации при неэффективности кровообращения, вызванной различными причинами.

Обеспечить приобретение опыта профессиональной деятельности:

- при острых и хронических инфекциях органов дыхания ;
- при хронических бронхообструктивных заболеваниях;
- при синдроме одышки,
- при экссудативных и трансудативных плевральных выпотах;
- при острой бронхообструкции;
- при тромбоэмболии легочной артерии;
- при спонтанном пневмотораксе;
- при попадании инородного тела в дыхательные пути;

4.2. Категории обучающихся

Основная специальность: Пульмонология

Дополнительные специальности: Аллергология и иммунология, Гериатрия, Инфекционные болезни, Кардиология, Общая врачебная практика (семейная медицина), Онкология, Педиатрия, Скорая медицинская помощь, Терапия, Фтизиатрия.

Обучение проводится в мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре ИГМАПО-филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.

4.3. Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочая программа учебных модулей: **«Методы обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы» «Оказание медицинской помощи пациентам с патологией плевры» «Оказание экстренной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы»;**
 - рабочая программа ОСК: **«Симуляционное обучение в пульмонологии»;**
 - организационно-педагогические условия;
 - формы аттестации¹;
 - оценочные материалы²

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональными стандартами:

А/01.8. Диагностика заболеваний бронхолегочной системы.

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

А/08.8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

4.4. Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме **«Симуляционное обучение в пульмонологии»** со сроком освоения 36 академических часов (далее – Программа) разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Постановление Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 №1074 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на периоды»;

- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);

- Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1097 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный №34506);
- Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов по профилям специальностей (зарегистрированных Министерством юстиции Российской Федерации);
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный №24726);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный №29422);
- Приказами Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по перечню специальностей (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации об утверждении профессиональных стандартов врачей-специалистов (по профилям);
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31137) и реализуется в системе непрерывного медицинского образования;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г., № 154н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-пульмонолог»». (Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 апреля 2019, регистрационный № 54366);

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

4.6. С целью освоения практических навыков обследования и лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы (взрослый возраст) и оказания экстренной медицинской помощи в программу включен обучающий симуляционный курс (далее – ОСК). ОСК проводится на современных симуляторах и тренажерах высокого класса реалистичности, предназначенных для отработки практических навыков.

Используемое симуляционное оборудование:

- тренажер для диагностики заболеваний легких (Cardionics, США);
- манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких, функцией пальпации верхушечного толчка, визуализации вен шеи, пульсирования центральных и периферических артерий, синхронизированных с сердечными фазами (Umedic, UMHARVEY);
- тренажер для пункции и дренирования плевральной полости (NASCO, США);
- манекен взрослого пациента для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов) Модель: ResusciAnne QСPR;
- многофункциональный робот-симулятор с имитацией основных жизненных показателей с возможностью автоматического распознавания вводимых имитаторов лекарственных средств (ООО "ЭЙДОС-МЕДИЦИНА");
- многофункциональный полноростовый робот-симулятор взрослого пациента (SimMan, Laerdal, Норвегия), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать экстренную медицинскую помощь в комплекте с оборудованием для проведения диагностических и лечебных вмешательств;
- тренажер (торс) для отработки приема Геймлиха у взрослого (NASCO, США).

При обучении используется воспроизведение сценариев, запрограммированных на манекенах-симуляторах SimMan, Cardionix, Umedic.

4.7. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ¹.

4.8. Учебный план с календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

4.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий: учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы².

¹Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

² Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополни-

4.10. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение³. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

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

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в полном объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедшие итоговую аттестацию обучающиеся получают документ о дополнительном профессиональном образовании – *удостоверение о повышении квалификации* установленного образца⁴.

тельного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

³ Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

⁴ Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

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

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию

Код и наименование профессиональной компетенции
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний и нозологических форм в соответствии с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

5.2. Требования к итоговой аттестации

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

Б. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме зачета с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачебного персонала.

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

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Симуляционное обучение в пульмонологии»
(общая трудоемкость освоения программы 36 академических часов)

Вид программы: практикоориентированная

Форма обучения: очная

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Труд-ть (ак. час)	Формы обуче-ния			Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции ⁵	СЗ/ПЗ ⁶	ОСК ⁷		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Методы обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы»						
1.1	Основы правильной коммуникации с пациентом	2	2	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-10	Т/К ⁸
1.2	Особенности сбора жалоб и анамнеза у пациента с заболеваниями бронхолегочной системы	4	-	2	2	ПК-5	Т/К
1.3.	Методика объективного обследования органов грудной клетки	4		2	2	ПК-5	Т/К
1.4.	Аускультация легких	4	-	2	2	ПК-5	Т/К
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Оказание медицинской помощи пациентам с патологией плевры»						
2.1	Плевральный выпот	4	2	2	-	ПК-5	Т/К
2.2	Методика проведения плевральной пункции	4	-	2	2	ПК-5, ПК-6	Т/К
2.3	Оказание помощи пациенту с пневмотораксом	4	-	2	2	ПК-5, ПК-6	Т/К
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Оказание экстренной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы»						
3.1	Базовый комплекс сердечно-легочно-церебральной реанимации	4	-	2	2	УК-1, ПК-6, ПК-10	Т/К
3.2	Экстренная медицинская помощь при болезнях органов дыхания	4	-	2	2	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-10	Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		2	-	2	-	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10	З⁹
Общая трудоемкость освоения программы		36	4	18	14		

⁵Лекционные занятия.

⁶Семинарские и практические занятия.

⁷Обучающий симуляционный курс.

⁸Текущий контроль.

⁹Зачет

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме
«Симуляционное обучение в пульмонологии»
(общая трудоемкость освоения программы 36 академических часов)

Сроки обучения: согласно учебно-производственному плану

<i>Наименование модулей рабочей программы</i>	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
Модуль 1 «Методы обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы»	8
Модуль 2 «Оказание медицинской помощи пациентам с патологией плевры»	8
Модуль 3 «Оказание экстренной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы»	4
ОСК. «Симуляционное обучение в пульмонологии»	14
Итоговая аттестация	2
Общая трудоемкость программы (36 акад. часов)	36

8.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ»

Трудоемкость освоения: 8 академических часов.

Трудовая функция:

- Диагностика заболеваний бронхолегочной системы

Содержание рабочей программы учебного модуля «Методы обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы»

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
1.1	Основы правильной коммуникации с пациентом
1.1.1	Общие принципы коммуникативного взаимодействия
1.1.1	Калгари-Кембриджская модель
1.2	Особенности сбора жалоб и анамнеза у пациента с заболеваниями бронхолегочной системы
1.2.1	Сбор жалоб при болезнях органов дыхания
1.2.2	Сбор анамнеза при болезнях органов дыхания
1.3.	Методика объективного обследования органов грудной клетки
1.3.1	Осмотр грудной клетки
1.3.2	Пальпация грудной клетки
1.3.3	Топографическая и сравнительная перкуссия грудной клетки
1.3.4	Определение голосового дрожания
1.4	Аускультация легких
1.4.1	Методика проведения аускультации
1.4.2	Семиотика дыхательных шумов

Образовательные технологии: при организации освоения *учебного модуля 1«Методы обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы»* используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедийных установок, решение ситуационных задач.

Фонд оценочных средств: тестовые задания.

8.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ПАТОЛОГИЕЙ ПЛЕВРЫ»

Трудоемкость освоения: 8 академических часов.

Трудовая функция:

- Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности

Содержание рабочей программы учебного модуля «Оказание медицинской помощи пациентам с патологией плевры»

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
2.1	Плевральный выпот
2.1.1	Патогенез плеврального выпота
2.1.2	Характеристики плеврального выпота
2.2	Методика проведения плевральной пункции
2.2.1	Подготовка необходимого оборудования
2.2.2	Подготовка пациента к проведению плевральной пункции

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
2.2.3	Выбор точки пункции
2.2.4	Проведение плевральной пункции
2.2.5.	Эвакуация плеврального выпота
2.2.6	Профилактика осложнений пункции
2.3.	Оказание помощи пациенту с пневмотораксом

Образовательные технологии: при организации освоения *учебного модуля 2 «Оказание медицинской помощи пациентам с патологией плевры»* используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедийных установок, решение ситуационных задач.

Фонд оценочных средств: тестовые задания

8.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ БРОНХОЛЕГОЧНОЙ СИСТЕМЫ»

Трудоемкость освоения: 4 академических часа.

Трудовая функция:

- Оказание медицинской помощи в экстренной форме

**Содержание рабочей программы учебного модуля
«Оказание экстренной медицинской помощи пациентам с заболеваниями
bronхолегочной системы»**

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
3.1	Базовый комплекс сердечно-легочно-церебральной реанимации
3.1.1	Базовые компоненты комплекса сердечно-легочно - церебральной реанимации.
3.1.2	Применение автоматического наружного дефибриллятора
3.1.3	Выбор лекарственных средств и их дозирование при проведении реанимационных мероприятий
3.2	Экстренная медицинская помощь при болезнях органов дыхания
3.2.1	Экстренная медицинская помощь при бронхообструктивном синдроме
3.2.2	Экстренная медицинская помощь при тромбоэмболии легочной артерии
2.2.3	Экстренная медицинская помощь при спонтанном пневмотораксе
2.2.4	Экстренная медицинская помощь при нарушении проходимости дыхательных путей

Образовательные технологии: при организации освоения *учебного модуля 3 «Оказание экстренной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы»* используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедийных установок, решение ситуационных задач.

Фонд оценочных средств: тестовые задания

8.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА «СИМУЛЯЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ»

Трудоемкость освоения: 14 академических часов.

Трудовые функции:

- Диагностика заболеваний бронхолегочной системы.
- Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности.
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Содержание обучающего симуляционного курса «Симуляционное обучение в пульмонологии»

Код	Название и темы рабочей программы
4.1	Обследование системы органов дыхания
4.1.1	Сбор жалоб и анамнеза
4.1.2	Осмотр грудной клетки
4.1.3	Пальпация грудной клетки
4.1.4	Перкуссия грудной клетки
4.1.5.	Аускультация легких
4.2	Плевральная пункция
4.3	Экстренная медицинская помощь при болезнях органов дыхания
4.3.1	Бронхообструктивный синдром
4.3.2	Тромбоэмболия легочной артерии
4.3.3	Спонтанный пневмоторакс
4.3.4	Нарушения проходимости дыхательных путей
4.4	Основы проведения базового комплекса сердечно - легочно - церебральной реанимации, в том числе с использованием дефибриллятора

Образовательные технологии: обучение при организации освоения *обучающего симуляционного курса «Симуляционное обучение в пульмонологии»* проводится на современных симуляторах и тренажерах высокого класса реалистичности, предназначенных для отработки практических навыков, диагностики заболеваний бронхолегочной системы, проведения плевральной пункции, оказания экстренной медицинской помощи и проведения базового комплекса сердечно - легочно - церебральной реанимации.

Симуляционное оборудование:

- тренажер для диагностики заболеваний легких (Cardionics, США);
- манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких, функцией пальпации верхушечного толчка, визуализации вен шеи, пульсирования центральных и периферических артерий, синхронизированных с сердечными фазами (Umedic, UM HARVEY);
- тренажер для пункции и дренирования плевральной полости (NASCO, США);
- манекен взрослого пациента для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов) Модель: ResusciAnne Q CPR;
- многофункциональный робот-симулятор с имитацией основных жизненных показателей с возможностью автоматического распознавания вводимых имитаторов лекарственных средств (ООО "ЭЙДОС-МЕДИЦИНА");
- многофункциональный полноростовой робот-симулятор взрослого пациента (SimMan, Laerdal, Норвегия), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать экстренную медицинскую помощь в комплекте с оборудованием для проведения диагностических и лечебных вмешательств;
- тренажер (торс) для отработки приема Геймлиха у взрослого (NASCO, США) .

При обучении используется воспроизведение сценариев, запрограммированных на манекенах-симуляторах SimMan, Cardionix, Umedic.

9. Организационно-педагогические условия

9.1. Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Симуляционное обучение в пульмонологии» со сроком

освоения 36 академических часов (далее – Программа) составлена в соответствии со следующими нормативными документами:

1) Постановление Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 №1074 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на периоды»;

2) Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

3) Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);

4) Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

5) Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1097 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный №34506);

6) Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов по профилям специальностей (зарегистрированных Министерством юстиции Российской Федерации);

7) Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный №24726);

8) Приказами Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по перечню специальностей (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

9) Приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации об утверждении профессиональных стандартов врачей-специалистов (по профилям);

10) Порядками оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и нарушений органов и систем;

11) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);

12) Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

13) Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31137) и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

9.2. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме **«Симуляционное обучение в пульмонологии»** в соответствии с профессиональным стандартом» может реализовываться частично (или полностью) в форме обучающего симуляционного курса (ОСК).

ОСК осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков обследования пациента с заболеваниями бронхолегочной системы, проведения плевральной пункции, выполнения базового комплекса сердечно - легочно - церебральной реанимации и оказания экстренной медицинской помощи для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

ОСК проводится на современных симуляторах и тренажерах высокого класса реалистичности, предназначенных для отработки практических навыков.

9.3. Учебно-методическая документация и материалы

Основная литература:

1. Респираторная медицина. Руководство в 3 томах. Том 3 [Электронный ресурс] / под ред. А. Г. Чучалина - М.: Литтерра, 2017 <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423502720.html>
2. Интенсивная терапия: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426630.html>
3. Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>
4. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>

Дополнительная литература:

1. Неотложная пульмонология / Зильбер З.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Рациональная фармакотерапия неотложных состояний: Рук. для практикующих врачей / Б.С. Брискин, А.Л. Верткин, Л.А. Алексанян, Л.А. Блатун и др.; Под общ. ред. Б.С. Брискина, А.Л. Верткина. - М.: Литтерра, 2007. - 648 с. (Рациональная фармакотерапия: Сер. рук. для практикующих врачей; Т. 17).
3. Сафар, П., Бичер Н. Сердечно-легочная и церебральная реанимация. М.: Медицина, 2003. - 552 с.
4. Спригингс, Д. Экстренная медицина: практ. руководство по диагностике и лечению неотложных состояний: пер. с англ./ Д. Спригингс, Дж. Чамберс. - М.: Мед. лит., 2006. - 525 с.
5. Одышка: практическое пособие / И.Н. Трофименко, Б.А. Черняк. – Иркутск: РИО ГБОУ ДПО ИГМАПО, 2016. – 44 с.
6. Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке: учебное пособие. / А.Ф. Иванов. – Иркутск: РИО ГБОУ ИГМАПО, 2020. – 64 с.
7. Кашель: клинико-диагностическое значение и принципы терапии: учеб. пособие / И.Н. Трофименко, Б.А. Черняк. Иркутск: РИО ИГМАПО, 2008– 82 с.
8. Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке: учебное пособие. / А.Ф. Иванов. – Иркутск: РИО ГБОУ ИГМАПО, 2020. – 64 с.

9.4. Интернет-ресурсы:

1. Сайт ГБОУ ДПО ИГМАПО МЗ РФ <http://www.igmapo.ru/>
2. Клинические рекомендации на сайте Минздрава РФ. <https://minzdrav.gov.ru/>
3. Российское респираторное общество <http://www.pulmonology.ru>
4. Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей <http://internist.ru/>
5. Профессиональный портал Мир врача <https://mirvracha.ru/>
6. Центральная научная медицинская библиотека–URL: <http://www.scsml.rssi.ru>.

7. Сайт: Российская национальная библиотека–URL: <http://www.nlr.ru/> .
8. Сайт: Государственная публичная научно-техническая библиотека–URL: <http://www.gpntb.ru/>
9. Сайт: Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН–URL: <http://www.spsl.nsc.ru/>.
10. Сайт: Библиотека по естественным наукам РАН–URL: <http://www.benran.ru/> .

9.6. Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Кейс-задание	Сбор жалоб и анамнеза у пациента с заболеванием бронхолегочной системы	УК-1, ПК-6, ПК-10
2.	Кейс-задание	Физикальное обследование пациента с заболеванием бронхолегочной системы	УК-1, ПК-6
3.	Кейс-задание	Спонтанный пневмоторакс: диагностика и экстренная помощь.	УК-1, ПК-10
4.	Кейс-задание	Экстренная помощь при бронхообструктивном синдроме	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10
5.	Кейс-задание	Подготовка и проведение плевральной пункции	

10. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
1	Модуль 1-3, ОСК	Трофименко И.Н.	д.м.н., доцент	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, заведующая кафедрой клинической аллергологии и пульмонологии
2	Модуль 1-3, ОСК	Торунова А.М.		ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, ассистент кафедры кардиологии и функциональной диагностики, руководитель мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра
3.	Модуль 1-3, ОСК	Иванов А.Ф.	к.м.н.	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии

11. Формы аттестации

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме тестового контроля, проверки правильности формирования практических навыков.

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

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

12. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

12.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Фронтальный опрос
2. Тестовый контроль
3. Оценка выполненного действия
4. Оценка компетенции

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Обеспечение коммуникации с пациентом при сборе жалоб и анамнеза.
2. Патогенез формирования плеврального выпота.
3. Характеристика основных дыхательных шумов.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Подготовить набор инструментов и расходных материалов для проведения плевральной пункции.
2. Продемонстрировать технику компрессий грудной клетки при проведении сердечно-легочно – церебральной реанимации.
3. Продемонстрировать технику определения голосового дрожания

Примеры контрольно-оценочных материалов:

1. Основной признак респираторного дистресс-синдрома:
А. Брадикардия
Б. Гипокапния
В. Тахикардия
Г. Гипоксемия
Ответ: Г.
2. Перкуторно и рентгенологически выявляется смещение тени средостения в здоровую сторону. Это соответствует:
А. Ателектазу легкого.
Б. Тотальной пневмонии.
В. Гипоплазии легкого.
Г. Скоплению жидкости в плевральной полости или напряженному пневмотораксу
Ответ: Г.
3. Везикулярное дыхание выслушивается на:
А) Вдохе и первую треть выдоха.
Б. Вдохе.
В. Выдохе
Г. Вдохе и в первые две трети выдоха.
Ответ: А.
4. Первое действие врача при знакомстве с пациентом:
А. Представиться, обозначить свою роль
Б. Уточнить фамилию пациента
В. Уточнить предпочтительное обращение к пациенту
Г. Выяснить возраст пациента
Ответ: А.

5. Шум трения плевры:

- А) выслушивается только на вдохе
- Б) выслушивается только на выдохе
- В) выслушивается на вдохе и на выдохе
- Г) изменяет характер после кашля

Ответ: Г.

12.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. Тестовый контроль.
2. Решение ситуационной задачи.
3. Демонстрация навыка

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Обследование пациента с заболеваниями бронхолегочной системы в рамках первичного приема.
2. Методы диагностики и лечения плеврального выпота.
3. Принципы оказания экстренной медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Продемонстрировать физикальное обследование системы органов дыхания пациента на первичном приеме.
2. Продемонстрировать технику проведения плевральной пункции.
3. Продемонстрировать оказание экстренной помощи при спонтанном пневмотораксе.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

1. Ситуационная задача 2. Пациент Н. 35 лет болен хроническим гломерулонефритом в течение 10 лет. Постоянно получает преднизолон по 10-30 мг/сутки перорально, в течение последнего года – циклофосфан внутривенно (далее –в/в) или в/м. Около 2-х дней назад без видимой причины стала повышаться температура тела до 38,5° С, усилилась общая слабость, временами беспокоил сухой кашель. Сегодня возникла и стала увеличиваться одышка. Обратился за медицинской помощью. Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. Кожа бледная, повышенной влажности, температура тела 38,5° С. Отеки на голенях. Число дыхательных движений (далее –ЧДД) 24 в минуту. Левая половина грудной клетки отстает при дыхании. Перкуторно-легочный звук на симметричных участках. Дыхание жесткое, в нижних отделах слева выслушиваются единичные влажные хрипы.. Сформулируйте предварительный диагноз. Составьте план обследования и лечения.

2. Пациент, 58 лет, длительное время страдает бронхиальной астмой. Состояние ухудшилось около 2 дней назад, когда усилилась одышка. При осмотре – кожные покровы бледные, влажные, цианоз губ и акроцианоз, одышка до 30 в минуту, из-за которой не может говорить, в легких дыхание резко ослаблено, в большом количестве выслушиваются свистящие хрипы, SpO₂=88%, ЧСС=140 в минуту, АД=100/60 мм рт.ст. Назовите предположительную причину критического состояния. Перечислите порядок действий при

оказании экстренной медицинской помощи. Назовите группы препаратов и порядок их использования у данного пациента.

3. Пациентка 19 лет обратилась с жалобами на небольшую постоянную одышку и кашель со слизисто-гноющей мокротой, температура тела не повышалась. В анамнезе – рецидивирующие двусторонние пневмонии с детского возраста. При расспросе по системам – кашицеобразный стул 2-3 раза в сутки. Индекс массы тела (далее – ИМТ) 15 кг/м². Кожа сухая, бледная, температура тела 36,9° С, двусторонние влажные мелкопузырчатые хрипы в легких. Сформулируйте предварительный диагноз, план обследования и лечения.

13. Фонд оценочных средств освоения рабочей программы «Симуляционное обучение в пульмонологии»:

Инструкция: Выберите один правильный ответ

1. Основные клинические симптомы спонтанного пневмоторакса:

- А. Боли в груди и одышка
- Б. Боли в груди, затрудненное дыхание, кашель с мокротой
- В. Лихорадка, сухой надсадный кашель, боли в груди
- Г. Лихорадка, кашель с мокротой, боли в груди и одышка

Ответ: А.

2. Ведущий механизм гипоксемии при ТЭЛА:

- А. Обструкция бронхов
- Б. Шунт крови через артерио-венозные анастомозы
- В. Нарушение перфузии
- Г. Нарушение диффузии

Ответ: Б

3. Ключевое отличие вентиляционной дыхательной недостаточности от гипоксемической:

- А. Гипоксемия
- Б. Появление одышки при доступных ранее усилиях
- В. Гиперкапния
- Г. Цианоз
- Д. Одышка при обычных нагрузках
- Е. ЭКГ-признаки перегрузки правого предсердия

Ответ: В.

4. Какие клетки разрушающе действуют на легочную паренхиму при шоковом легком:

- А. Тучные клетки
- Б. Альвеолярные макрофаги
- В. Эозинофилы
- Г. Нейтрофилы
- Д. Лимфоциты

Ответ: Г

5. При гемодинамически нестабильной (с гипотензией) тромбоэмболии легочной артерии препаратом выбора антикоагулянтной терапии является:

- А. Низкомолекулярный гепарин
- Б. Нефракционированный гепарин
- В. Варфарин
- Г. Ривароксабан
- Д. Введение антикоагулянтов противопоказано

Ответ: Б.

6. При развитии тромбоэмболии легочной артерии источник эмбола наиболее часто находится в:

- А. Левых камерах сердца
- Б. Венах верхних конечностей
- В. Правых камерах сердца
- Г. Нижней полой вене, венах ног, таза

Ответ: Г.

7. При заболеваниях сердца тромбоэмболия легочной артерии чаще встречается у больных с:

- А. Мерцательной аритмией
- Б. Интрамуральным инфарктом миокарда
- В. Инфарктом передней стенки миокарда
- Г. Синусовой тахикардией

Ответ: А.

8. Основной признак респираторного дистресс-синдрома:

- А. Брадикардия
- Б. Гипокапния
- В. Тахикардия
- Г. Гипоксемия

Ответ: Г.

9. Усиление голосового дрожания типично для:

- А. Бронхиальной астмы.
- Б. Эмфиземы легкого.
- В. Гидроторакса.
- Г. Абсцесса легкого.

Ответ: Г.

10. Перкуторно и рентгенологически выявляется смещение тени средостения в здоровую сторону. Это соответствует:

- А. Ателектазу легкого.
- Б. Тотальной пневмонии.
- В. Гипоплазии легкого.
- Г. Скоплению жидкости в плевральной полости или напряженному пневмотораксу

Ответ: Г.

11. Амфорическое дыхание может наблюдаться при:

- А. Бронхите.
- Б. Бронхиальной астме.
- В. Абсцессе легкого.
- Г. Очаговой пневмонии.

Ответ: В.

12. Ателектаз легкого развивается остро при:

- А. Лимфогранулематозе.
- Б. инспирации инородного тела.
- В. Раке бронха.
- Г. Тромбоэмболии легочной артерии.

Ответ: А.

13. Везикулярное дыхание выслушивается на:

- А) Вдохе и первую треть выдоха.
- Б. Вдохе.
- В. Выдохе
- Г. Вдохе и в первые две трети выдоха.

Ответ: А.

14. Ослабление голосового дрожания характерно для:

- А. Бронхоэктатической болезни.
- Б. Абсцесса легкого.
- В. Очаговой пневмонии.
- Г. Экссудативного плеврита.

Ответ: Г.

15. Дыхание при эмфиземе легких:

- А. Саккадированное
- Б, Бронхиальное
- В. Везикулярное ослабленное
- Г. Везикулярное

Ответ: В.

16. Бронхиальное дыхание выслушивается на:

- А. Вдохе.
- Б. Выдохе.
- В. Вдохе и одной трети выдоха.
- Г. Протяжении всего вдоха и всего выдоха.

Ответ: Г.

17. Границы легких смещаются книзу при:

- А. Пневмотораксе.
- Б. Энтероптозе.
- В. Эмфиземе легких.
- Г. Бронхиальной астме.

Ответ: В.

18. Признак необструктивного бронхита в стадии обострения:

- А, Наличие дыхательной недостаточности
- Б, Кашель с выделением мокроты
- В. Тяжелая интоксикация
- Г. Появление симптомов легочного сердца

Ответ: В.

19. Пути введения лекарственных средств при проведении сердечно-легочно – церебральной реанимации:

- А. Внутривенный путь
- Б. Внутриаартериальный путь
- В. Эндотрахеальный путь
- Г. Внутрисердечный путь

Ответ: А.

20. У взрослых сердечно-легочно – церебральную реанимацию начинают:

- А. При отсутствии дыхания
- Б. При угнетении сознания
- В. При признаках остановки кровообращения
- Г. При нарушениях ритма

Ответ: В

21. При каком заболевании после эвакуации жидкость вновь быстро накапливается в плевральной полости:

- А. При системной красной волчанке
- Б. При бластоматозном процессе
- В. При травматическом плеврите
- Г. При синдроме Дресслера

Ответ: Б

22. Шум трения плевры:

- А) выслушивается только на вдохе
- Б) выслушивается только на выдохе
- В) выслушивается на вдохе и на выдохе
- Г) изменяет характер после кашля

Ответ: Г.

23. Оптимальным по информативности при сборе жалоб и анамнеза является:

- А. Преобладание «открытых» вопросов
- Б. Преобладание «закрытых» вопросов
- В. Чередование «закрытых» и «открытых» вопросов
- Г. Заполнение пациентом письменных анкет

Ответ: В.

24. Первое действие врача при знакомстве с пациентом:

- А. Представиться, обозначить свою роль
- Б. Уточнить фамилию пациента
- В. Уточнить предпочтительное обращение к пациенту
- Г. Выяснить возраст пациента

Ответ: А.

25. Пальпация позволяет диагностировать:

- А. Центрилобулярную эмфизему
- Б. Викарную эмфизему
- В. Панацинарную эмфизему
- Г. Подкожную эмфизему

Ответ: Г.

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оцен-ка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	70-79	3

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	69 и менее	2

14.2. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено</p>	70-100	Зачет
<p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному</p>	менее 70	Незачет