

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра профпатологии и пульмонологии

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

образовательной программы

 / **д.м.н., проф. Горблянский Ю.Ю./**

«17» июня 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

«ПРАКТИКА (ВАРИАТИВНАЯ)»

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры**

Специальность

31.08.45 Пульмонология

Направленность (профиль) программы Пульмонология

Блок 2

Практика (Б2.В.01)

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения очная

Ростов-на-Дону

2025 г.

1. Цель программы практики

Целями программы производственной практики «Практика (вариативная)» являются закрепление теоретических знаний по специальности 31.08.45 «Пульмонология», приобретение и совершенствование умений и навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-пульмонолога, способного оказывать медицинскую помощь, включая обследование, лечение, в том числе при неотложных состояниях, профилактику, реабилитацию, экспертизу, приобретение опыта в решении основных профессиональных задач в реальных условиях.

2. Задачи программы практики

Задачей клинической практики первого года обучения является формирование у обучающихся компетенций, включающих в себя способность/готовность:

- правильно и максимально полно собрать анамнез у коморбидных больных с болезнями органов дыхания;
- выявить характерные признаки имеющегося заболевания, в том числе у лиц молодого возраста, пожилых и женщин;
- провести дифференциальную диагностику болезней органов дыхания со сходными по клинической картине заболеваниями;
- оценить клинико-лабораторные, рентгенологические и функциональные данные в диагностике патологического процесса и определения его активности;
- обосновать окончательный диагноз заболевания;
- обосновать показания к назначению больным с болезнями органов дыхания комплексной терапии;
- осуществлять свою деятельность с учетом клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи, протоколов лечения

Задачей клинической практики второго года обучения является формирование у обучающихся компетенций, включающих в себя способность/готовность:

- оценивать тяжесть состояния больного, принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- определять показания для проведения реанимационных мероприятий, оказывать необходимую срочную помощь, а также паллиативную помощь;
- определять показания для госпитализации и организовывать ее;
- решать вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой утраты), перевода на другую работу;
- осуществлять свою деятельность с учетом клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи, протоколов лечения

3. Требования к результатам освоения программы практики

В результате прохождения производственной практики «Практика (вариативная)» обучающийся должен приобрести практические навыки, умения, на формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с индикаторами достижения компетенции	
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания	Знать	Принципы диагностики заболеваний органов дыхания, методы осмотра и физикального обследования пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями
	Уметь	диагностировать заболевания бронхолегочной системы с применением лабораторного и инструментального исследования, интерпретировать полученные результаты
	Владеть	навыками диагностики заболеваний бронхолегочной системы, навыками применения лабораторного и инструментального исследования, навыками интерпретации полученных результатов
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	Общие принципы лечения пульмонологических заболеваний в соответствии с протоколами лечения и стандартами медицинской помощи
	Уметь	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание, немедикаментозную терапию оценивать их эффективность и безопасность
	Владеть	Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозной терапии, оценивать их эффективность и безопасность
ПК-1 Способен применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы в диагностике и лечении пациентов с бронхолегочными заболеваниями, в том числе при оказании паллиативной помощи	Знать	Действующие порядки и стандарты оказания медицинской помощи, протоколы лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, в том числе для оказания паллиативной помощи
	Уметь	Диагностировать бронхолегочные заболевания в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, проводить лечение пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом с протоколами лечения, в том числе при оказании паллиативной помощи
	Владеть	Навыками диагностики бронхолегочных заболеваний в соответствии со стандартами

		оказания медицинской помощи, навыками лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом с протоколами лечения, в том числе при оказании паллиативной помощи
--	--	---

4. Объем и содержание практики, организация проведения практики

Практика (Практика (вариативная) является обязательным разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видом(ами) деятельности, на который направлена программа ординатуры.

Таблица 2

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		12		4	8	
Практика/Практическая подготовка (ПП)		72		24	48	
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		36		12	24	
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		3		3	3	
Общий объём	в часах	108		36	72	
	в зачетных единицах	3		1	2	

Форма проведения практики: рассредоточенная.

Сроки прохождения практики: второй, третий семестры обучения в ординатуре.

Промежуточная аттестация второй, третий – зачет.

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) представлены в таблице 3.

Таблица 3

Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Сроки (продолжительность) работ		Код индикатора
	Нед.	Час.	
Первый год обучения	1	36	
Раздел 1. Стационар	0,6	24	
1.1 Участие в курации больных, в обходах, клинических разборах сложных случаев под руководством заведующего отделением и заведующего кафедрой	0,4	16	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1
1.2 Приобретение навыков дифференциальной диагностики заболеваний бронхолегочной системы с оценкой анамнестических, клинико-лабораторных данных, назначения плана лечения	0,2	8	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1
Раздел 2. Поликлиника	0,3	12	
1.1 Участие в амбулаторном приеме больных с заболеваниями органов дыхания, освоение плана обследования больных, включая клинико-лабораторные, рентгенологические и функциональные методы, участие в диагностике бронхолегочной патологии, проведении дифференциальной диагностики, назначении лечения	0,2	8	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1
1.2 Приобретение навыков диагностики заболеваний бронхолегочной системы в амбулаторных условиях, назначения лечения пациентов	0,1	4	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1
Второй год обучения	2	72	
Раздел 1. Стационар	1,2	48	
1.1 Приобретение навыков ведения больных с коморбидной патологией, навыков диагностики сложной и редкой пульмонологической патологии, интерпретации комплекса лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования навыков назначения паллиативного лечения	0,8	32	ОПК-4 ОПК-5 ПК-1
1.2 Определение показаний для направления пациента с бронхолегочным заболеванием на медико-социальную экспертизу	0,4	16	ОПК-4
Раздел 2. Поликлиника	0,6	24	
1.1 Диагностика и дифференциальная диагностика заболеваний бронхолегочной системы с учетом клинических рекомендаций, стандартов медицинской помощи	0,4	16	ОПК-4 ПК-1
1.2 Назначение лечения пациентам с бронхолегочными заболеваниями с учетом клинических рекомендаций и протоколов лечения	0,2	8	ОПК-5

5. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Самостоятельная работа осуществляется в формах:

- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к промежуточной аттестации;

- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство форм самоконтроля и контроля со стороны преподавателя.

6. Базы практической подготовки

Программа практики организуется:

- в образовательных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);
- в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных организаций и в иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в РФ на основании договора (клиническая база).

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Сведения о конкретной медицинской организации, являющейся базой практической подготовки для данного вида практики, указываются в дневнике практики в соответствии с распределением.

Прохождение практики включает дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и графиком дежурств той клинической базы, на которой ординатор проходит практику).

Перечень организаций проведения практической подготовки:

ГБУ «Областная клиническая больница №2» (пульмонологическое отделение, консультативная поликлиника), г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, 33

7. Организация и формы отчетности по практике

Обучающиеся в период прохождения практики:

- ведут дневники практики;
- соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной;
- готовят отчет о прохождении практики.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой практики.

На каждого обучающегося готовится характеристика, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики.

Оценивание практики осуществляется в ходе текущего контроля успеваемости, который проводится куратором группы за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи.

Промежуточная аттестация проводится в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики. При выставлении оценки учитывается

характеристика на обучающегося. Форма промежуточной аттестации установлена учебным планом. Оценка о прохождении практики выставляется в аттестационный лист (зачетную ведомость).

8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по итогам прохождения практики представлены в Приложении Оценочные материалы по производственной практике.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Практическая пульмонология: руководство для врачей, интернов, ординаторов, аспирантов / под ред. В.В. Салухова, М.А. Харитонов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст : электронный.	3, ЭР
2	Профессиональная хроническая обструктивная болезнь легких: монография / Ю.Ю. Горблянский, Н.В. Яковлева, Т.Е. Пиктушанская [и др.]; под ред. Ю.Ю. Горблянского. – Ростов-на-Дону: Изд-во Фонд науки и образования, 2018. – 309 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ.	1, ЭК
Дополнительная литература		
1	Пульмонология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / М.А. Осадчук, С.Ф. Усик, Е.А. Исламова [и др.]. – Москва: МИА, 2010. – 296 с.	1
2	Таютина Т.В. Амбулаторная пульмонология: учебное пособие / Т.В. Таютина, О.А. Чижилова, А.Д. Багмет. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2011. – 102 с.	11
3	Справочник по пульмонологии / под ред. А.Г. Чучалина, М.М. Ильковича. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 298 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст : электронный.	2, ЭР
4	Пульмонология: национальное руководство / под ред. А.Г. Чучалина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 800 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст : электронный.	ЭР
5	Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / под ред. Е.Е. Баженова [и др.]. – Москва: БИНОМ, 2010. – 359 с.	1
6	Клиническая интерпретация рентгенограммы легких: справочник / М. Дарби [и др.]; пер. с англ. под ред. В.Н. Трояна. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 214 с.	4
7	Профессиональные интерстициальные заболевания легких. Диагностика и лечение: учебное пособие / Ю.Ю. Горблянский, И.И.	2, ЭК

	Ануфриев, Е.П. Конторович [и др.]; под ред. Ю.Ю. Горблянского. – Ростов–на-Дону: Изд-во Рост ГМУ, 2021. – 114 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ.	
8	Профессиональные аспекты новой коронавирусной инфекции COVID-19: учебное пособие / Ю.Ю. Горблянский, Е.П. Конторович, О.П. Пономарева [и др.]; под ред. Ю.Ю. Горблянского. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2021. – 147 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ.	2, ЭК
9	Медицинская реабилитация работников, перенесших COVID-19: учебное пособие / Ю.Ю. Горблянский, Т.Е. Пиктушанская, Е.П. Конторович, О.П. Пономарева; под ред. Ю.Ю. Горблянского. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2021. – 155 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ.	2, ЭК

Перечень ресурсов сети «Интернет»

Таблица 5

	Электронные образовательные ресурсы	Доступ
1	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacq/	Доступ неограничен
2	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением. Комплексный медицинский консалтинг». – URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
5	Wiley : офиц. сайт; раздел «Open Access» / John Wiley & Sons. – URL: https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html	Контент открытого доступа
6	Российское образование. Единое окно доступа : федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
7	Федеральный центр электронных образовательных ресурсов. - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/	Открытый доступ
8	Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
9	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/	Открытый доступ
10	Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: https://cochranelibrary.com/about/open-access	Контент открытого доступа
11	Кокрейн Россия: российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: https://russia.cochrane.org/	Контент открытого доступа
12	Вебмединфо.ру : сайт [открытый информационно-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/	Открытый

		доступ
13	Univadis from Medscape : международ. мед. портал. - URL: https://www.univadis.com/ [Регулярно обновляемая база уникальных информационных и образовательных медицинских ресурсов].	Бесплатная регистрация
14	Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ . Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
15	Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов]. - URL: https://mirvracha.ru .	Бесплатная регистрация
16	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей]. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
17	МЕДВЕСТИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
18	PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям Национального центра биотехнологической информации (NCBI, США)]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/	Открытый доступ
19	Cyberleninka Open Science Hub : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: https://cyberleninka.org/	Контент открытого доступа
20	Научное наследие России : электронная библиотека / МСЦ РАН. - URL: http://www.e-heritage.ru/	Открытый доступ
21	SAGE Openaccess : ресурсы открытого доступа / Sage Publications. – URL: https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage	Контент открытого доступа
22	EBSCO & Open Access : ресурсы открытого доступа. – URL: https://www.ebsco.com/open-access	Контент открытого доступа
23	Lvrach.ru : мед. науч.-практич. портал [крупнейший проф. ресурс для врачей и мед. сообщества, созданный на базе науч.-практич. журнала «Лечащий врач»]. - URL: https://www.lvrach.ru/	Открытый доступ
24	ScienceDirect : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. - URL: https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals	Контент открытого доступа
25	Taylor & Francis. Dove Medical Press. Open access journals : журналы открытого доступа. – URL: https://www.tandfonline.com/openaccess/dove	Контент открытого доступа
26	Taylor & Francis. Open access books : книги открытого доступа. – URL: https://www.routledge.com/our-products/open-access-books/taylor-francis-oa-books	Контент открытого доступа
27	Thieme. Open access journals : журналы открытого доступа / Thieme Medical Publishing Group . – URL: https://open.thieme.com/home	Контент открытого доступа
28	Karger Open Access : журналы открытого доступа / S. Karger AG. – URL: https://www.karger.com/OpenAccess/AllJournals/Index	Контент открытого доступа
29	Архив научных журналов / НП НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
30	Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Открытый доступ
31	Directory of Open Access Journals : [полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии]. - URL: http://www.doaj.org/	Открытый доступ
32		Открытый

	Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com	доступ
33	Free Medical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Открытый доступ
34	International Scientific Publications . – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
35	Эко-Вектор : портал научных журналов / IT-платформа российской ГК «ЭКО-Вектор». - URL: http://journals.eco-vector.com/	Открытый доступ
36	Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour	Открытый доступ
37	Южно-Российский журнал терапевтической практики / РостГМУ. – URL: http://www.therapeutic-j.ru/jour/index	Открытый доступ
38	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Открытый доступ
39	ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: https://www.crc.ru	Открытый доступ
40	Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru	Открытый доступ
41	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/	Открытый доступ
42	Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
43	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: http://minobrnauki.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
44	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. Сетевое издание. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
45	Словари и энциклопедии на Академике . - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
46	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ

10. Материально-техническое обеспечение практики

При прохождении практики (части практики) в Университете обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Университета. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию, медицинской документации.

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

**ФАКУЛЬТЕТ_ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ
*Кафедра профпатологии и пульмонологии***

Оценочные материалы

по дисциплине **Практика (вариативная)**

Специальность 31.08.45 Пульмонология

1.Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания	ОПК-4.1 Применяет методы осмотра и физикального обследования пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями ОПК-4.2 Разрабатывает план лабораторного и инструментального исследования, интерпретирует полученные результаты
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам в соответствии с протоколами лечения и стандартами медицинской помощи ОПК-5.2 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии

профессиональных (ПК)

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
ПК-1 Способен проводить обязательные (предварительные, периодические, внеочередные) медицинские осмотры работников	ПК-1.1 Осуществляет диагностику и лечение пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи, протоколами лечения ПК-1.2 Оценивает состояние пациентов, требующих оказания паллиативной помощи. Проводит динамическое наблюдение за пациентами с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии со стандартами медицинской помощи, оказывает психологическую поддержку пациентам и лицам, осуществляющим уход ПК-1.3 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам, находящимся на респираторной поддержке в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Консультирует законных представителей пациентов и лиц, осуществляющих уход за ними, по навыкам и организации ухода

2.Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ОПК-4	Задания закрытого типа	4 с эталонами ответов
	Тесты с одним вариантом правильного ответа	4
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	6 с эталонами ответов 2 4
ОПК-5	Задания закрытого типа	4 с эталонами ответов
	Тесты с одним вариантом правильного ответа	4
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	6 с эталонами ответов 2 4
ПК-1	Задания закрытого типа	2 с эталонами ответов
	Тесты с одним вариантом правильного ответа	2
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	6 с эталонами ответов 2 4

ОПК-4:

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При бронхиальной астме не характерен такой респираторный синдром, как:

1. свистящие хрипы, одышка
2. заложенность в груди, приступы удушья
3. кашель, приступы удушья
4. боль за грудиной

Эталон ответа: 4. боль за грудиной

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Хронический гиперчувствительный пневмонит характеризуется:

1. отеком легких
2. диффузным интерстициальным фиброзом
3. бронхиолитом
4. бронхитом

Эталон ответа: 2. диффузным интерстициальным фиброзом

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При прогрессирующих фиброзирующих ИЗЛ назначается терапия:

1. антифибротическая
2. противовоспалительная
3. иммуносупрессивная
4. бронхолитическая

Эталон ответа: . 1. антифибротическая

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для внебольничной пневмонии характерно появление:

1. выделения в мокроте пневмококков
2. инфильтрации на рентгенограмме
3. кашля с гнойной мокротой
4. риноларинготрахеита

Эталон ответа: 2.инфильтрации на рентгенограмме

Задания открытого типа

Задание 1

На приеме у терапевта продавец 32 лет, жалобы на приступы удушья после ночного сна, длительностью несколько секунд, сопровождающиеся чиханием и обильными слизистыми выделениями из носа, сухим кашлем. Приступы появились 2 месяца назад после приобретения нового постельного белья (пуховая подушка и пуховое одеяло. Приступ самостоятельно прекратился. Объективно: Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые. В легких дыхание везикулярное. ЧД 16 в 1 мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 80 в 1 мин. АД 130/80 мм рт. ст. Терапевтом назначено амбулаторное обследование. Общий анализ крови и мочи без отклонений от нормы: На рентгенограмме органов грудной клетки патологии не обнаружено.

Сформулируйте предварительный диагноз, назначьте дополнительное исследование

Эталон ответа: . Бронхиальная астма аллергическая. Исследование функции внешнего дыхания. Проба с бронходилататором. Консультация аллерголога-иммунолога

Задание 2

Пациент 43 лет, на приеме у терапевта предъявляет жалобы на повышение температуры тела до 39 °С, одышку инспираторного характера при физической нагрузке, сухой кашель, боль справа в подлопаточной области при глубоком дыхании и кашле. Заболел остро три дня назад после переохлаждения. Принимал жаропонижающие препараты с незначительным эффектом.

Объективно: общее состояние тяжёлое. Кожные покровы влажные, цианоз губ.. Температура 39 °С. ЧДД - 34 в минуту. Справа по лопаточной линии отмечается притупление перкуторного звука. При аускультации справа ниже угла лопатки выслушивается ослабленное везикулярное дыхание, звонкие мелкопузырчатые хрипы ЧСС – 110 ударов в минуту. АД - 100/60 мм рт. ст.

Общий анализ крови: эритроциты - $4,08 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 120 г/л, лейкоциты - $23,2 \times 10^9/л$, СОЭ - 38 мм/час. На рентгенограмме грудной клетки в прямой и боковой проекциях справа в нижней и средней доле затемнение в виде инфильтрата, массивный плевральный выпот.

Сформулируйте предварительный диагноз. Перечислите методы дополнительного исследования

Эталон ответа: Пневмония внебольничная, тяжелое течение. Микробиологическая диагностика (культуральное исследование мокроты). КТ органов грудной клетки. Пульсоксиметрия (для выявления выраженности гипоксемии)

Задание 3 Вопрос для собеседования

Перечислите прогрессирующие формы интерстициальных заболеваний легких (ИЗЛ)

Эталон ответа: 4. боль за грудиной К ИЗЛ относятся идиопатический легочной фиброз, идиопатическая интерстициальная пневмония, хронический гиперчувствительный пневмонит, саркоидоз, пневмокониоз

Задание 4 Вопрос для собеседования

Назовите группы риска развития прогрессирующих фиброзирующих ИЗЛ

Эталон ответа: группы риска составляют мужчины, пожилые люди, курильщики, лица, подвергающиеся воздействию профессиональных и экологических загрязнений

Задание 5 Вопрос для собеседования

Перечислите основные показатели, свидетельствующие о формировании прогрессирующего фенотипа ИЗЛ

Эталон ответа: нарастание одышки и кашля, снижение ФЖЕЛ более 10% от должной, величины, нарастание изменений на КТВР снижение физической выносливости и работоспособности снижение качества жизни ухудшение респираторных симптомов за прошедшие 24 месяца

Задание 6 Вопрос для собеседования

Перечислите клинические критерии тяжелого течения пневмонии

Эталон ответа: нарушение сознания, одышка с частотой дыхания более 30 в 1 мин, АД ниже 90/60 мм рт. ст, внелегочные проявления (менингит, перикардит)

ОПК-5

Задания закрытого типа

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Критерием выздоровления от пневмонии является:

1. Исчезновение физикальных изменений
2. отсутствие жалоб
3. нормализация лабораторных данных
4. исчезновение рентгенологических признаков

Эталон ответа: 4 исчезновение рентгенологических признаков

Эталон ответа: 4. боль за грудиной

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При пневмонии, осложненной экссудативным плевритом показано

1. замена антибиотиков
2. назначение нестероидных противовоспалительных препаратов
3. назначение глюкокортикостероидов
4. пункция плевральной полости

Эталон ответа: 4. пункция плевральной полости

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Степень тяжести течения бронхиальной астмы позволяет оценить:

1. рентгенография органов грудной клетки
2. анализ мокроты
3. анализ крови
4. степень изменений ОФВ1

Эталон ответа: 4. степень изменений ОФВ1

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При неэффективности азитиоприна в лечении гиперчувствительного пневмонита назначают:

1. ритуксимаб, лефлуномид
2. нинтаниб
3. бронхолитики
4. нестероидные противовоспалительные препараты

Эталон ответа: 1. ритуксимаб, лефлуномид

Задания открытого типа

Задание 1

У водителя городского автобуса 38 лет, со стажем работы 16 лет, курильщика в течение 24 лет, в отделении пульмонологии областной клинической больницы диагностирован фиброзирующий саркоидоз легких с дыхательной недостаточностью III степени. Диагноз рентгенологическими методами (КТ ВР и МРТ) и исследованием функции внешнего дыхания.

Опишите дальнейшую врачебную тактику

Эталон ответа: динамическое наблюдение у пульмонолога по месту жительства длительные курсы терапии, включающие системные глюкокортикостероиды, антиоксиданты, плазмаферез, сбалансированное питание (с ограничением соли, повышенным содержанием белка)

Задание 2

Пенсионер 67 лет обратился к терапевту с жалобами на кашель с трудноотделяемой мокротой гнойного характера, одышку при незначительной физической нагрузке, дистанционные хрипы, снижение переносимости физических нагрузок, головные боли по утрам. Болеет около 30 лет. Сначала беспокоил преимущественно сухой кашель, затем стал более продуктивным и появилась одышка, которая стала усиливаться, особенно в холодное время года и при физической нагрузке. Настоящее ухудшение в течение нескольких месяцев, когда усилилась одышка, общая слабость, утомляемость. Вредные привычки – курит около 50 лет по 20-30 сигарет в день. В течение последнего года трижды лечился стационарно по поводу обострений ХОБЛ. Объективно: Состояние средней тяжести. Кожные покровы цианотичны, акроцианоз.. ЧД 26 в мин. Грудная клетка бочкообразной формы. Перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком. Аускультативно в легких дыхание жесткое, масса сухих свистящих хрипов, выдох удлинен. SaO₂ – 84%. PaCO₂ 55 мм рт.ст. ОФВ1/ФЖЕЛ 0,6

Сформулируйте диагноз. . Какова дальнейшая врачебная тактика?

Эталон ответа: ХОБЛ II-III ст., тяжелое течение, эмфизематозно-бронхитический тип, фаза обострения. Осложнение: Эмфизема легких. ДН II степени (по сатурации). Показано очередное стационарное медикаментозное лечение для снятия признаков обострения ХОБЛ. В последующем показана длительная домашняя вентиляция легких (ДДВЛ) с применением режима СИПАП

Задание 3 Вопрос для собеседования

Какие препараты назначаются при хроническом течении гиперчувствительного пневмонита?

Эталон ответа: иммуносупрессоры (азатиоприн, микофенолат мофетил), антифибротические препараты (нинтеданиб, пирфенидон), бронхолитики

Задание 4 Вопрос для собеседования

Какие препараты для лечения саркоидоза назначают наряду с системными глюкокортикоидами?

Эталон ответа: иммунодепрессанты, антиоксиданты, плазмаферез, нестероидные противовоспалительные средства

Задание 5 Вопрос для собеседования

Назовите антибактериальный препарат первого ряда при лечении тяжелой пневмонии у лиц в возрасте до 60 лет без сопутствующей патологии

Эталон ответа: амоксициллин

Задание 6 Вопрос для собеседования

Перечислите показания для применения системных глюкокортикоидов при саркоидозе.

Эталон ответа: прогрессирующее течение болезни, подтвержденное рентгенологическим и функциональным исследованием, выраженные симптомы, внелегочные проявления

Задания закрытого типа

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Характерным признаком при аускультации легких у пациентов с ХОБЛ является:

1. сухие хрипы на выдохе;
2. влажные хрипы на вдохе
3. крепитацию на вдохе
4. шум трения плевры

Эталон ответа: 1. сухие хрипы на выдохе.

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Типичным патогенетическим осложнением COVID-19, ассоциированной с пневмонией, является:

1. острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС)
2. гнойный менингоэнцефалит
3. острая почечно-печеночная недостаточность
4. тромбоз мезентериальных сосудов

Эталон ответа: острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС)

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К интерстициальным заболеваниям легких (ИЗЛ) не относится:

1. идиопатические интерстициальные пневмонии
2. хроническая обструктивная болезнь легких
3. аутоиммунные интерстициальные пневмонии, саркоидоз
4. гиперчувствительный пневмонит

Эталон ответа: 2. Хроническая обструктивная болезнь легких

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При хроническом течении гиперчувствительного пневмонита не показаны:

1. иммуносупрессоры (азатиоприн, микофенолат мофетил)
2. антифибротические препараты (нинтеданиб, пирфенидон)
3. бронхолитики
4. нестероидные противовоспалительные средства

Эталон ответа: нестероидные противовоспалительные средства

Задания открытого типа

Задание 1

Студентка колледжа 18 лет обратилась к терапевту с жалобами на одышку, сухой кашель, иногда по утрам и при контакте с домашней кошкой, появление слезотечения и выделений из носа слизистого характера. Накануне был приступ стеснения в груди, тяжести в грудной клетке, затруднения выдоха. Приступ длился 2-3 мин, самостоятельно прекратился.

Аллергический анамнез: аллергия на кошку. Не курит.

Считает себя больной около года. За медицинской помощью не обращалась. Объективно: Состояние удовлетворительное. Температура тела 36.6°C. Кожные покровы и видимые

слизистые обычной окраски, без высыпаний. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. При аускультации легких дыхание везикулярное с удлиненным выдохом. Единичные сухие хрипы в нижних отделах при форсированном выдохе. ЧЛД 16 в 1 мин. Сердце, органы брюшной полости, общий анализ крови и мочи без отклонений от нормы.

На рентгенограмме органов грудной клетки патологии не выявлено.

Функция внешнего дыхания: ФЖЕЛ 80 %; ОФВ1 - 50; индекс Тиффно -0.65. После ингаляции 4 доз вентолина прирост ОФВ1 составил 30% от базового. Это указывает на наличие обратимой бронхообструкции. Заключение: Умеренные обструктивные нарушения вентиляции. ЖЕЛ в пределах нормы. Проба с бронходилататором положительная.

Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз

Эталон ответа: Бронхиальная астма аллергическая. Диагноз подтвержден физикальными данными, лабораторными исследованиями, пробой с бронходилататором

Задание 2

Комбайнер 48 лет, со стажем работы 24 года, на приеме у пульмонолога предъявлял жалобы на нарастающую одышку, сухой кашель, иногда с отделением гнойной мокроты, общую слабость, похудание. Считает себя больным в течение 5 лет. В последние полгода выросла одышка, наблюдающаяся при незначительной физической нагрузке. Курит в течение 32 лет. У родного брата диагностировано заболевание, сопровождающиеся одышкой и кашлем, много лет наблюдается у терапевта и пульмонолога. Объективно: Состояние средней тяжести. Кожные покровы серо-пепельного оттенка. Ногтевые фаланги на руках в виде барабанных палочек. В легких на высоте вдоха выявляется нерезко выраженная крепитация, рассеянные сухие хрипы, аускультативно определяется усиление II тона над легочной артерией. ЧД 24 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, учащены. АД

125/70 мм рт.ст. ЧСС 92 в 1 мин. Набухание шейных вен. Анализы крови: эритроциты $3,8 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 115 г/л, лейкоциты $- 8,8 \times 10^9/л$; СОЭ 26 мм/час. ЛДГ 302. СРБ 8.

Пульсоксиметрия- сатурация 88%. Функция внешнего дыхания: снижение по рестриктивному типу. Рентгенография ОГК: диффузные изменения легочной ткани в виде мелкосетчатой деформации легочного рисунка за счет интерстициального компонента, более выраженные в кортикальных отделах легких, чаще над диафрагмой; объем легких уменьшен, корни легких расширены.

Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз. Определите дальнейшую врачебную тактику

Эталон ответа: Идиопатический легочной фиброз (ИЛФ), прогрессирующая стадия.

Диагноз поставлен на основании следующих признаков: наличие одышки, кашля и инспираторной крепитации; характерные изменения ногтевых фаланг пальцев рук; похудание; повышение СОЭ, ЛДГ и СРБ; результаты пульсоксиметрии и исследования внешнего дыхания. В дальнейшем показана компьютерная томография высокого разрешения (КТВР) органов грудной клетки. Рекомендуются длительная кислородотерапия

Задание 3 Вопрос для собеседования

Перечислите основные признаки, характерные для пневмонии.

Эталон ответа: амоксициллин острое начало заболевания с лихорадкой, появление кашля, гнойной мокроты, укорочение перкуторного звука над пораженным участком легких, лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом, рентгенологическое подтверждение наличия инфильтрата в легких

Задание 4 Вопрос для собеседования .

Дайте определение паллиативной помощи (по мнению ВОЗ)

Эталон ответа: амоксициллин Паллиативная помощь, согласно определению ВОЗ, рассматривается как подход, который способствует улучшению качества жизни пациентов и их семей, сталкивающихся с проблемами, связанными с заболеванием в терминальной стадии.

Задание 5 Вопрос для собеседования

Перечислите основные показатели, которые необходимы для оценки адекватной терапии обострений бронхиальной астмы

Эталон ответа: частота дыхания (ЧД), частота сердечных сокращений(ЧСС), пиковая скорость выдоха (ПСВ), данные пульсоксиметрии

Задание 6 Вопрос для собеседования

Назовите современные лекарственные препараты с доказанной эффективностью при идиопатическом легочном фиброзе (ИЛФ). Укажите показатель эффективности антифибротической терапии.

Эталон ответа: нинтеданиб, пирфенидон; при лечении нинтеданибом показателем эффективности является замедление скорости снижения ФЖЕЛ

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа
---------------------	---	--	---

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует