

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
**РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДЕНО



Учено-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

«27» марта 2025г.

протокол № 6

Председатель совета

О.А. Милованова

(подпись)

(ФИО)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО ТЕМЕ
«АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ
ИНФЕКЦИЙ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ
В ПРАКТИКЕ ВРАЧА ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

**Москва
2025**

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (И.О. ректора – академик РАН, профессор Д.А. Сычев).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей в практике врача первичного звена»: учебно-методическое пособие / А.И. Синопальников, О.В.Фесенко, И.Л.Клячкина, А.Г.Романовских, Ю.Г.Белоцерковская, И.П.Смирнов ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, – 2025. 40 с.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме обусловлена необходимостью ознакомить врачей первичного звена (пульмонологов, терапевтов, врачей общей практики, инфекционистов и др.) с современными подходами к антибактериальной терапии внебольничных инфекций нижних дыхательных путей у взрослых в амбулаторных условиях.

Результатами обучения по программе станут совершенствование знаний, умений, навыков и обеспечение приобретения опыта применения антибактериальной терапии при внебольничных инфекциях нижних дыхательных путей врачами первичного звена.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей в практике врача первичного звена» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по теме «Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей в практике врача первичного звена» в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (директор – д.м.н., профессор Л.В. Мельникова) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

Библиогр.: 22 названия

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план дистанционного обучения
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Клиническая фармакология антибактериальных препаратов»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Внебольничные инфекции нижних дыхательных путей»
11.	Организационно-педагогические условия
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценки ответа обучающегося

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей в практике врача первичного звена»
(срок обучения 36 академических часов)

Согласовано:

Проректор по учебной
работе:

(подпись)

Лопатин З.В.
(ФИО)

Директор Института
методологии
профессионального
развития:

(подпись)

Мельникова Л.В.
(ФИО)

Декан терапевтического
факультета:

(подпись)

Лоранская И.Д.
(ФИО)

Заведующий кафедрой
пульмонологии:

(подпись)

Синопальников А.И.
(ФИО)

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей в практике врача первичного звена»
(срок обучения 36 академических часов)

[illegible]

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей в практике врача первичного звена»
(срок обучения 36 академических часов)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Синопальников Александр Игоревич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой пульмонологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Романовских Анна Геннадьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры пульмонологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Клячкина Ирина Львовна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры пульмонологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Белоцерковская Юлия Геннадьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры пульмонологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Фесенко Оксана Вадимовна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры пульмонологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Смирнов Игорь Павлович		Ассистент кафедры пульмонологии	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Држевецкая Ксения Сергеевна		Специалист отдела электронного обучения и ДОТ	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей в практике врача первичного звена» (срок обучения 36 академических часов) (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

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

- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 23.12.2022) «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. № 101 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.45 Пульмонология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный № 67706);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.03.2019 №154н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.05.2021, регистрационный № 54366);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 июня 2021 г. № 562 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.35 Инфекционные болезни (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.07.2021, регистрационный № 64404);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-инфекционист» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2.04.2018, регистрационный № 50593);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1070 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.28 Гастроэнтерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.09.2014, регистрационный № 34090);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №135н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гастроэнтеролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8.04.2019, регистрационный № 54305);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от

25.08.2014 № 1091 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный № 34388);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный № 50644);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.10.2014, регистрационный № 34466);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03.2017 № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.04.2017, регистрационный № 46293);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный № 34506);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. № 105 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный № 67704);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.04.2018, регистрационный № 50906);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.03.2017 №306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.04.2017, регистрационный № 46397);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 08 ноября 2010 г. № 1122 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 060 103.

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 04.08.2017 №612н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-оториноларинголог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2017, регистрационный № 47967);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №612н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-аллерголог-иммунолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный № 50608);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. № 106 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный № 67697);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.10.2018 №684н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-фтизиатр» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.11.2018, регистрационный № 52737);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 №712н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-нефролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.12.2018, регистрационный № 52902);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. № 102 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.47 Нефрология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2022, регистрационный № 67710);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2018 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2019, регистрационный № 53898);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. № 103 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный № 67707);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.01.2018 №50н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-ревматолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.07.2019, регистрационный № 53987);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.06.2019 №41н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гериатр» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.07.2019, регистрационный № 55209);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 июня 2021 г. № 561 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.31 Гериатрия (уровень

подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.07.2021, регистрационный № 64403);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.02.2019 №68н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гематолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.03.2019, регистрационный № 53998);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 июня 2021 г. № 560 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.29 Гематология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.07.2021, регистрационный № 64402);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 02.06.2021 №359н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-диетолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.08.2021, регистрационный № 59475);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020 №477н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-клинический фармаколог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.08.2020, регистрационный № 59475);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 02 февраля 2022 г. № 104 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный № 67703);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.08.2013, регистрационный №29444);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 года №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.10.2015 года №700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.11.2015, регистрационный №39696);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010 регистрационный № 18247);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N 73677);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 205н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный N 73664);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021г. №29н « "Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29.01.2021 N 62277);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 16.08.2013г. №29422) (с изменениями и дополнениями);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.12.2014г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 02.02.2015г. № 35821) (с изменениями и дополнениями);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.01.2018 №2н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50614);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.11.2013 №18–1/1010 «Основные разделы электронной медицинской карты»;

- ГОСТ Р 52636–2006 Электронная история болезни. Общие положения (с Поправкой) (дата введения 01.01.2008);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 18.03.2013, регистрационный №27723);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020

№ 765н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности» (зарегистрировано Минюстом России 02.10.2020, рег. № 60192);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрировано Минюстом России 20.06.2013, рег. № 29444);

- другими законодательными актами Российской Федерации, кодексами, федеральными законами, подзаконными нормативными правовыми актами Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан и деятельности системы здравоохранения; нормативно-правовыми документами по обеспечению прав пациента в области охраны здоровья, защиты прав потребителей; нормативно-правовыми документами в области профессиональной деятельности по специальности и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

5.2. Контингент обучающихся:

- по основной специальности: пульмонология

- по смежным специальностям: лечебное дело, педиатрия (после специалитета), терапия (после специалитета), аллергология и иммунология, анестезиология-реаниматология, гастроэнтерология, гематология, гериатрия, диетология, инфекционные болезни, кардиология, клиническая фармакология, общая врачебная практика (семейная медицина), оториноларингология, профпатология, скорая медицинская помощь, неврология, нефрология, ревматология, трансфузиология, токсикология, физическая и реабилитационная медицина, функциональная диагностика, фтизиатрия, эндокринология.

5.3. Актуальность программы:

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме обусловлена необходимостью ознакомить врачей первичного звена (пульмонологов, терапевтов, врачей общей практики, инфекционистов и др.) с современными подходами к антибактериальной терапии внебольничных инфекций нижних дыхательных путей у взрослых в амбулаторных условиях.

5.4. Объем программы: 36 академических часов.

5.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дня в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная, с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)	6	6	36 акад. часов, 6 дней

5.6. Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план ДОТ;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебного модуля;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.7. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы -
удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы:

- формирование способности и готовности врачей первичного звена (пульмонологов, терапевтов, врачей общей практики и др.) к лечению внебольничных инфекций нижних дыхательных путей у взрослых в амбулаторных условиях.

6.1. Задачи программы:

Знания:

- принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения пациентов;
- клинических рекомендаций;
- внебольничных бактериальных инфекций нижних дыхательных путей;
- особенностей современного лечения наиболее распространенных внебольничных инфекций нижних дыхательных путей у взрослых в амбулаторных условиях;
- антимикробных препаратов, применяющихся при внебольничных инфекциях нижних дыхательных путей.

Умения:

- выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов;
- определять тактику ведения пациентов с внебольничными инфекциями нижних дыхательных путей в амбулаторных условиях.

Навыки:

- сбора, обработки информации в профессиональной деятельности врача-специалиста;
- назначения рациональной антибактериальной терапии при внебольничных инфекциях нижних дыхательных путей у взрослых в амбулаторных условиях.

Опыт деятельности:

- решение ситуационных задач по развитию абстрактного мышления, анализа, синтеза;
- применение принципов ведения и лечения больных с внебольничными инфекциями нижних дыхательных путей на конкретных примерах (клинические разборы).

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Компетенции врача, подлежащие формированию и совершенствованию в результате освоения Программы

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- готовность проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания (ПК-1);
- готовность назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ПК-2);
- готовность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-3).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
ПК-1	<u>Знания:</u> - стандартов оказания медицинских услуг. - патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Т/К
	<u>Умения:</u> - работать со стандартами оказания медицинских услуг. - алгоритм диагностики и обследования пациентов. - применять лабораторных методов исследований и интерпретации полученных результатов.	Т/К
	<u>Навыки:</u> - применения лабораторных методов исследований и интерпретации полученные результаты.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – выявление заболеваний органов дыхания; – направление на инструментальные, лабораторные, функциональные	

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	исследования; – ведение и лечение больных с заболеваниями органов дыхания	
ПК-2	<u>Знания:</u> - порядка оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. - механизмов действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания - принципов и методов оказания медицинской помощи в неотложной форме.	Т/К
	<u>Умения:</u> - разрабатывать план лечения пациентов, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозную терапию и лечебное питание пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. - оказывать медицинскую помощь в неотложной форме, в том числе проводить респираторную поддержку пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. - обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента, имеющихся коморбидных состояний, беременности.	Т/К
	<u>Навыки</u> - разработки плана лечения пациентов, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии и лечебного питания пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы. - оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе проведения респираторной поддержки пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы.	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> – применение медикаментозных и немедикаментозных средств в программе лечения больных с заболеваниями органов дыхания; – лечение больных с заболеваниями органов дыхания	
ПК-3	<u>Знания:</u> - методики сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей); - методики физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; - правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	Т/К
	<u>Умения:</u> – провести сбор жалоб, анамнеза, физикального обследования больного с заболеваниями органов дыхания; - определить клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; - провести базовую сердечно-легочной реанимацию.	

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
	<u>Навыки:</u> – применения методов обследования больного (объективного и дополнительного) для выявления заболеваний органов дыхания; – диагностики и дифференциальной диагностики клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; - проведения базовой сердечно-легочной реанимации. - проведения дифференциальной диагностики заболеваний органов дыхания, обоснования клинического диагноза, назначения необходимого лечения. <u>Опыт деятельности:</u> - выявление клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; - проведение базовой сердечно-легочной реанимации.	

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«27» марта 2025г.

протокол № 6

Председатель совета

О.А. Милованова

(подпись)

(ФИО)

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по теме**

**«Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных
путей в практике врача первичного звена»**

(общая трудоемкость освоения программы - 36 академических часов)

Цель программы:

- формирование способности и готовности врачей первичного звена (пульмонологов, терапевтов, врачей общей практики и др.) к лечению внебольничных инфекций нижних дыхательных путей у взрослых в амбулаторных условиях.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: пульмонология
- по смежным специальностям: лечебное дело, педиатрия (после специалитета), терапия (после специалитета), аллергология и иммунология, анестезиология-реаниматология, гастроэнтерология, гематология, гериатрия, диетология, инфекционные болезни, кардиология, клиническая фармакология, общая врачебная практика (семейная медицина), оториноларингология, профпатология, скорая медицинская помощь, неврология, нефрология, ревматология, трансфузиология, токсикология, физическая и реабилитационная медицина, функциональная диагностика, фтизиатрия, эндокринология.

Общая трудоемкость: 36 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных

технологий (ДОТ).

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения						Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ	ПЗ	ОСК	С	ДОТ		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Клиническая фармакология антибактериальных препаратов»									
1.1	Антибактериальные препараты, применяющиеся при лечении внебольничных инфекций нижних дыхательных путей.	4	-	-	-	-	-	4	ПК-1 - ПК-3	Т/К
1.2	Профиль безопасности антибактериальных препаратов	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1 - ПК-3	Т/К
1.3	Применение антибактериальных препаратов у пациентов групп риска	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1 - ПК-3	Т/К
1.4	Рекомендации по рациональной антибактериальной терапии внебольничных инфекций нижних дыхательных путей	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1 - ПК-3	Т/К
1.5	Вакцинопрофилактика внебольничных инфекций нижних дыхательных путей	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1 - ПК-3	Т/К
Трудоёмкость учебного модуля 1		12	-	-	-	-	-	12		
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Внебольничные инфекции нижних дыхательных путей»									
2.1	Этиология бактериальных инфекций нижних дыхательных путей. Резистентность основных возбудителей инфекций нижних дыхательных путей к антибактериальным препаратам	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1 - ПК-3	
2.2	Внебольничная пневмония	6	-	-	-	-	-	6	ПК-1 - ПК-3	Т/К
2.3	Хронический бронхит (ХБ)/хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	4	-	-	-	-	-	4	ПК-1 - ПК-3	Т/К
2.4	Бронхоэктазы	4	-	-	-	-	-	4	ПК-1 - ПК-3	
2.5	Коклюш	2	-	-	-	-	-	2	ПК-1 - ПК-3	Т/К
2.6	Распространенные ошибки при проведении антибактериальной терапии	4	-	-	-	-	-	4	ПК-1 - ПК-3	
Трудоёмкость учебного модуля 2		22	-	-	-	-	-	22		Т/К
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		2	-	-	-	-	-	2	ПК-1 - ПК-3	3
Общая трудоёмкость освоения программы		36	-	-	-	-	-	36		

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

«27» марта 2025г.

протокол № 6

Председатель совета

О.А. Милованова

(ФИО)



**8.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН С ПРИМЕНЕНИЕМ
ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации врачей по теме

«Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей
в практике врача первичного звена»

Задачи ДОТ:

- сформировать знания, умения и навыки лечения инфекций нижних
дыхательных путей у взрослых в амбулаторных условиях.

Контингент обучающихся:

- по основной специальности: пульмонология
- по смежным специальностям: лечебное дело, педиатрия (после специалитета),
терапия (после специалитета), аллергология и иммунология, анестезиология-
реаниматология, гастроэнтерология, гематология, гериатрия, диетология,
инфекционные болезни, кардиология, клиническая фармакология, общая врачебная
практика (семейная медицина), оториноларингология, профпатология, скорая
медицинская помощь, неврология, нефрология, ревматология, трансфузиология,
токсикология, физическая и реабилитационная медицина, функциональная
диагностика, фтизиатрия, эндокринология.

Общая трудоемкость: 36 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных
технологий (ДОТ).

№ n/n	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	Обучение с использованием ДОТ			
				Асинхронное обучение (заочное)		Синхронное обучение (очное)	
				акад. час.	форма и вид ДОТ	акад. час.	форма и вид ДОТ
1.1	Антибактериальные препараты, применяющиеся при лечении внебольничных инфекций нижних дыхательных путей.	4	ПК-1 - ПК-3			4	Вебинар
1.2	Профиль безопасности антибактериальных препаратов	4	ПК-1 - ПК-3			4	Вебинар
1.3	Применение антибактериальных препаратов у пациентов групп риска	2	ПК-1 - ПК-3			2	Вебинар
1.4	Рекомендации по рациональной антибактериальной терапии внебольничных инфекций нижних дыхательных путей	2	ПК-1 - ПК-3			2	Вебинар
1.5	Вакцинопрофилактика внебольничных инфекций нижних дыхательных путей	2	ПК-1 - ПК-3			2	Вебинар
2.1	Этиология бактериальных инфекций нижних дыхательных путей. Резистентность основных возбудителей инфекций нижних дыхательных путей к антибактериальным препаратам	2	ПК-1 - ПК-3			2	Вебинар
2.2	Внебольничная пневмония	6	ПК-1 - ПК-3			6	Вебинар
2.3	Хронический бронхит (ХБ)/хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	4	ПК-1 - ПК-3			4	Вебинар
2.4	Бронхоэктазы	4	ПК-1 - ПК-3			4	Вебинар

2.5	Коклюш	2	ПК-1 - ПК-3			2	Вебинар
2.6	Распространенные ошибки при проведении антибактериальной терапии	4	ПК-1 - ПК-3			4	Вебинар
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		2	-	-	-	2	
Итого		36	-	-	-	36	

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

ФГБОУ ДПО РМАНПО

«27» марта 2025г.

протокол № 6

Председатель совета

О.А. Милованова

(подпись)

(ФИО)

9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
квалификации врачей по теме

«Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей
в практике врача первичного звена»

Сроки обучения: согласно Учебно-производственному плану

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>6 дней</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
Рабочая программа учебного модуля 1 «Клиническая фармакология антибактериальных препаратов»	12
Рабочая программа учебного модуля 2 «Внебольничные инфекции нижних дыхательных путей»	22
Итоговая аттестация	2
Общая трудоемкость программы	36

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«27» марта 2025г.
протокол № 6
Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Клиническая фармакология антибактериальных препаратов»

Трудоемкость освоения: 12 академических часов.

Учебный модуль: «Клиническая фармакология антибактериальных препаратов»

Содержание рабочей программы учебного модуля 1: «Клиническая фармакология антибактериальных препаратов»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Антибактериальные препараты (АБП), применяющиеся при лечении инфекций нижних дыхательных путей
1.1.1	Биология микроорганизмов как основа применения антибактериальных средств. Антибиотикорезистентность, профилактика развития резистентности
1.1.2	Классы антибактериальных препаратов - классификация, спектр активности, механизмы резистентности, фармакокинетика, фармакодинамика, профиль безопасности, лекарственные взаимодействия, показания для клинического применения (Бета-лактамы, макролиды, фторхинолоны, аминогликозиды, тетрациклины, гликопептиды, линкозамиды, оксазолидиноны).
1.2	Профиль безопасности антибактериальных препаратов
1.3	Применение антибактериальных препаратов у пациентов групп риска (пожилых, беременных, с наличием коморбидных заболеваний)
1.3.1	Особенности терапии пульмонологических больных при сопутствующей патологии,
1.3.2	Особенности назначения АБП больным пожилого и старческого возраста. Правило «малых доз».
1.3.3	Особенности назначения АБП при беременности и грудном вскармливании
1.4	Рекомендации по рациональной антибактериальной терапии инфекций нижних дыхательных путей
1.4.1	Клинические рекомендации: Хронический бронхит (2023), Хроническая обструктивная болезнь легких (2021г., проект 2023г.), Внебольничная пневмония у взрослых (2021г., проект 2023г.), Бронхоэктазы (2023г.)

Код	Название и темы рабочей программы
1.5	Вакцинопрофилактика внебольничных инфекций нижних дыхательных путей

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Клиническая фармакология антибактериальных препаратов».

Инструкция: Укажите один правильный ответ

1. Наиболее часто инфекции нижних дыхательных путей вызывает:
- А. *S. aureus*;
 - Б. *E. coli*;
 - В. *P. aeruginosa*;
 - Г. *S. pneumoniae*.

Эталонный ответ: Г

2. Основной механизм резистентности *S.pneumoniae* к β -лактамам антибиотикам:
- А. Модификация мишени действия;
 - Б. Активное выведение из микробной клетки;
 - В. Снижение проницаемости внешних структур клетки;
 - Г. Ферментативная инактивация

Эталонный ответ: А

3. При наличии факторов риска *P. aeruginosa*-инфекции препаратом выбора для лечения инфекций нижних дыхательных путей является:
- А. Цефтриаксон;
 - Б. Амоксициллин;
 - В. Ципрофлоксацин;
 - Г. Амоксициллин/клавуланат.

Эталонный ответ: В

4. К действию «респираторных» фторхинолонов чувствительны:
- А. *S. pneumoniae*;
 - Б. *H. influenzae*;
 - В. *M. pneumoniae*;
 - Г. Все вышеперечисленные возбудители.

Эталонный ответ: Г

Литература к рабочей программе учебного модуля 1 представлена далее.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«27» марта 2025г.
протокол № 6
Председатель совета
О.А. Милованова

(подпись) (ФИО)

10.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«Внебольничные инфекции нижних дыхательных путей»

Трудоемкость освоения: 22 академических часа.

Учебный модуль: «Внебольничные инфекции нижних дыхательных путей»

Содержание рабочей программы учебного модуля 2: «Внебольничные инфекции нижних дыхательных путей»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Этиология бактериальных инфекций нижних дыхательных путей. Резистентность основных возбудителей инфекций нижних дыхательных путей к антибактериальным препаратам
2.2	Внебольничная пневмония (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика)
2.2.1	Основные возбудители внебольничной пневмонии
2.2.2	Принципы антибактериальной терапии внебольничной пневмонии
2.2.3	Клинический разбор
2.3	Хронический бронхит (ХБ)/ хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)
2.3.1	Хронический бронхит (инфекционное обострение)
2.3.1.1	Клинический разбор
2.3.2	ХОБЛ (инфекционное обострение)
2.3.2.1	Клинический разбор
2.4	Бронхоэктазы (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика)
2.4.1	Клинический разбор
2.5	Коклюш (этиология, патогенез, клиническая симптоматика, диагностика, дифференциальная диагностика)
2.6	Распространенные ошибки при проведении антибактериальной терапии

Интерактивные занятия:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индикаторы достижения)
1.	Клинический разбор	Внебольничная пневмония	ПК-1 - ПК-3
2.	Клинический разбор	Инфекционное обострение ХОБЛ	ПК-1 - ПК-3
3.	Круглый стол	Распространенные ошибки при проведении антибактериальной терапии	ПК-1 - ПК-3

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2 «Внебольничные инфекции нижних дыхательных путей»

Ситуационные задачи

Задача 1.

Женщина, 44 лет г. обратилась к врачу с жалобами на выраженную слабость, головную боль, повышение температуры тела до 38,0°C, кашель с отхождением слизисто-гнойной мокроты, выраженное потоотделение в ночное время. Указанные симптомы беспокоят в течение 5 дней, возникли после переохлаждения. Лечилась самостоятельно, принимала антипиретики с кратковременным эффектом. В анамнезе: не курит, указаний на хроническую бронхолегочную патологию нет. Состояние удовлетворительное. Влажность кожи повышена. При перкуссии органов грудной клетки отмечается укорочение перкуторного звука справа в подлопаточной области, при аускультации легких – дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧДД 17 в мин. Ритм сердца правильный, тоны ясные. ЧСС – 82 в мин, АД – 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Перкуторно размеры печени в пределах нормы. Стул, мочеиспускание не нарушены. При рентгеноскопии органов грудной клетки выявлены очаговые инфильтративные изменения в нижней доле правого легкого. От предложенной госпитализации пациентка отказалась. Была назначена антибактериальная терапия: азитромицин 500 мг 1 раза в день. На фоне проводимой терапии состояние ухудшилось (сохранялись лихорадка до 39°C, продуктивный кашель, появилась одышка при умеренной физической нагрузке), в связи с чем пациентка была госпитализирована.

1. Сформулируйте диагноз.

А – острый бронхит

Б – туберкулез легких

В – внебольничная пневмония

Г – нозокомиальная пневмония

Эталонный ответ: В

2. Назовите вероятных возбудителей.

А – *S.pneumoniae*, *H.influenzae*

- Б – *S.pneumoniae*, *S.aureus*
В – *H.influenzae*, *E.coli*
Г – *S.viridans*, *K.pneumoniae*

Эталонный ответ: А

3. Какой антибактериальный препарат следует назначить пациентке?

- А – амоксициллин
Б – амоксициллин/клавуланат
В – доксициклин
Г – ципрофлоксацин

Эталонный ответ: Б

Задача 2.

Мужчина, 67 лет обратился к врачу с жалобами на слабость, усиление одышки (возникает при умеренной физической нагрузке), приступообразный кашель с отхождением гнойной мокроты (количество отделяемой мокроты увеличилось до 50,0 мл в сутки), повышение температуры тела до 37,3°C. Указанные жалобы беспокоят в течение 5 дней, их возникновение связывает с переохлаждением. В анамнезе: курит в течение 45 лет по 30 сигарет в сутки. В течение 20 лет отмечает появление продуктивного кашля с отхождением около 10,0 мл мокроты, преимущественно в утренние часы. В течение 5 лет отмечает снижение толерантности к физической нагрузке. Ухудшения состояния 2 раза в год (осень, весна). За медицинской помощью не обращался, не обследовался. Состояние удовлетворительное. При перкуссии органов грудной клетки отмечается легочный звук с коробочным оттенком, при аускультации легких дыхание ослаблено, в нижних отделах сухие хрипы. ЧДД 18 в мин. Ритм сердца правильный, тоны приглушены. ЧСС 82 в мин. АД 140/90 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах.

Врачом пациенту была назначена терапия:

1. кларитромицин 500 мг 2 раза в сутки
2. тиотропия бромид 5 мкг 1 раз в сутки

На фоне проводимой терапии состояние пациента осталось без изменений. Пациент был госпитализирован. При рентгенографии органов грудной клетки обнаружены бронхоэктазы в нижних долях обоих легких, признаки эмфиземы легких. ОФВ₁ составляет 40% от должного значения. Проба с бронхолитиком отрицательная.

1. Сформулируйте диагноз:

- А – бронхоэктатическая болезнь
Б – внебольничная пневмония
В – хронический бронхит, обострение
Г – хроническая обструктивная болезнь легких, обострение

Эталонный ответ: Г

2. Оцените рациональность фармакотерапии:

- А – проводится рациональная фармакотерапия

Б – фармакотерапия недостаточная, необходима смена антибактериального препарата

В – фармакотерапия недостаточная, необходима смена бронхолитика

Г – фармакотерапия недостаточная, необходимо усилить бронхолитическую терапию и назначить антибактериальный препарат из группы ингибиторозащищенных аминопенициллинов или респираторных фторхинолонов

Эталонный ответ: Г

Инструкция: Укажите один правильный ответ

1. Длительность антибактериальной терапии внебольничной пневмонии обычно составляет:

А. 14-21 день;

Б. 7-10 дней;

В. 10-14 дней;

Г. 3 дня.

Эталонный ответ: Б

2. Удлинение интервала QT не происходит при назначении:

А. «Респираторных» фторхинолонов;

Б. Макролидов;

В. Бета-лактамов;

Г. Все антибиотики удлиняют интервал QT

Эталонный ответ: В

3. Какой антибиотик не следует назначать при внебольничной пневмонии у беременных?

А. Амоксициллин;

Б. Амоксициллин/клавуланат;

В. Цефтриаксон;

Г. Моксифлоксацин

Эталонный ответ: Г

4. Следует ли применять цефиксим при внебольничной пневмонии?

А. Да;

Б. Да, но только при тяжелом течении заболевания;

В. Нет, поскольку препарат не проникает в легочную ткань;

Г. Нет, поскольку антибиотик обладает недостаточной антипневмококковой активностью

Эталонный ответ: Г

4. В амбулаторных условиях следует отдавать предпочтение следующему пути введения антибиотиков:

А. Пероральному;

Б. Внутримышечному;

В. Внутривенному;

Г. Путь введения не имеет значения.

Эталонный ответ: А

6. Первоначальная оценка эффективности антибактериальной терапии проводится через:

А. 48–72 часа;

Б. 12–24 часа;

В. 6–12 часов;

Д. 24–48 часа.

Эталонный ответ: А

Литература к рабочей программе учебного модуля 2 представлена далее.

ЛИТЕРАТУРА К РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Основная:

1. Респираторная медицина : руководство : в 5т. / под ред. А. Г. Чучалина. – 3-е изд., доп. и перераб. – Москва : ПульмоМедиа, 2024. – Т. 1. – 668 с.
(<https://doi.org/10.18093/987-5-6048754-9-0> (Т. 1), <https://doi.org/10.18093/978-5-6048754-6-9-2024-2> (Т. 2), <https://doi.org/10.18093/978-5-6048754-7-6-2024-3> (Т. 3))
2. А.Г.Чучалин, Н.И.Брико, С.Н.Авдеев, с соавт. Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции у взрослых. Пульмонология. 2019; 29 (1): 19–34. DOI: 10.18093/0869-0189-2019-29-1-19-34
3. Внебольничная пневмония у взрослых. Клинические рекомендации. 2024. Министерство здравоохранения Российской Федерации Рубрикатор КР (minzdrav.gov.ru)
4. Тяжелая внебольничная пневмония у взрослых. Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России. Анестезиология и реаниматология. - 2022; - №1: - С. 6 35
5. Российское респираторное общество и Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии. Клинические рекомендации по диагностике и лечению внебольничной пневмонии у взрослых (2024г.) <http://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>
6. Российское респираторное общество. Хроническая обструктивная болезнь легких. Клинические рекомендации (2024 г.). <http://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>
7. Российское респираторное общество. Хронический бронхит 2024 г. Клинические рекомендации. <http://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>
8. Российское респираторное общество. Бронхоэктазы. Клинические рекомендации (проект 2023 г). <http://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>
9. Коклюш у детей. Клинические рекомендации 2019 г. Ассоциация врачей инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области (МОО АВИСПО),

Евро-Азиатское Общество по Инфекционным Болезням. <http://Klinicheskie-rekomendacii-Kolyush-u-detey-2019.pdf>

10. Стратегия и тактика рационального применения антимикробных средств в амбулаторной практике: российские практические рекомендации/ под ред. С.В. Яковлева, С.В.Сидоренко, В.В. Рафальского, Т.В.Спичак. М.: Издательство Престо, 2014 – 121 с.
11. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов. Руководство для практикующих врачей. 2-е издание, исправленное и дополненное /под ред. А. Г. Чучалина. М.: Издательство «Литтерра», 2013 – 866 с.

Дополнительная:

1. Woodhead M., Blasi F., Ewig S. and the ERS/ESCMID Task Force. Guidelines for the management of adult lower respiratory tract infections. Clin Microbiol Infect 2011; 17 (Suppl. 6): 1-59.
2. Синопальников А.И., Козлов Р.С. Внебольничные инфекции дыхательных путей: руководство для врачей. М.: Издательство «Премьер-МТ», 2007 – 353 с.
3. Синопальников А.И., Козлов Р.С., Романовских А.Г., Рачина С.А. Инфекционное обострение ХОБЛ: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике. Рос. мед. Вести. 2006; 11 (1): 4-18.

Интернет-ресурсы:

1. - Российское респираторное общество <http://spulmo.ru/>
2. - Журнал «Пульмонология» <http://journal.pulmonology.ru>
3. - База данных систематических обзоров и метаанализов в области здравоохранения Cochrane registry of randomized controlled trials. [<http://www.thecochranelibrary.com/>]
4. - Бесплатная текстовая база данных медицинских публикаций Medline. [<http://www.pubmed.gov/>]
5. - Бесплатный медико-биологический информационный портал для специалистов. Medline.ru [<http://www.medline.ru/>]
6. - Медицинская библиотека сервера Medlinks.ru [<http://www.medlinks.ru/>]
7. - Официальный сайт Всемирной Организации Здравоохранения. [<http://www.who.int/ru/index.html>]
8. - Акушерство и гинекология <https://aig-journal.ru/>

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1 Реализация программы с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, вправе применять дистанционные образовательные технологии при реализации образовательных программ в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей в практике врача первичного звена» реализуется очно с применением ДОТ, в основном, информационно-телекоммуникационными сетями при опосредованном взаимодействии обучающихся и педагогических работников.

Для реализации образовательных программ с применением дистанционных образовательных технологий в Академии созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

Обучающийся по циклу повышения квалификации врачей по теме «Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей в практике врача первичного звена» проходит обязательную процедуру регистрации в единой информационной образовательной среде Академии с указанием персональных данных, включая актуальный адрес электронной почты. На электронную почту слушателю направляется ссылка для подключения к ежедневным занятиям. Платформа, которую использует РМАНПО для проведения занятий, содержит опцию по контролю присутствия слушателя. Участие слушателя регистрируется с помощью контрольных вопросов в виде окон, всплывающих 1 раз в течение 45 минут. Итоговый контроль осуществляется онлайн тестированием через СДО и офлайн собеседованием.

При реализации образовательных программ с применением ДОТ местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Академии, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1 Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей в практике врача первичного звена» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по или теме «Антибактериальная терапия внебольничных инфекций нижних дыхательных путей в практике врача первичного звена» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО



Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«27» марта 2025г.
протокол № 6
Председатель совета
О.А. Милованова
(подпись) (ФИО)

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация не предполагается

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации:

Зачет.

Фонд оценочных средств

Оценочные материалы итоговой аттестации:

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Классификация инфекций нижних дыхательных путей
2. Диагностика инфекций нижних дыхательных путей
3. Этиология бактериальных инфекций нижних дыхательных путей
4. Классификация антимикробных препаратов
5. Механизм действия антимикробных препаратов, применяющихся для лечения респираторных инфекций
6. Антибиотикорезистентность основных респираторных патогенов
7. Методы микробиологической диагностики при инфекциях нижних дыхательных путей

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Микробиологическая диагностика при инфекциях нижних дыхательных путей
2. Дифференциальная диагностика респираторных инфекций.

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Инструкция: Укажите один правильный ответ

1. Наиболее часто инфекции нижних дыхательных путей вызывает:

- А. *S. aureus*;
- Б. *E. coli*;
- В. *P. aeruginosa*;
- Г. *S. pneumoniae*.

Эталонный ответ: Г

2. Основной механизм резистентности *S.pneumoniae* к β -лактамам:

- А. Модификация мишени действия;
- Б. Активное выведение из микробной клетки;
- В. Снижение проницаемости внешних структур клетки;
- Г. Ферментативная инактивация

Эталонный ответ: А

3. При наличии факторов риска *P. aeruginosa*-инфекции препаратом выбора для лечения инфекций нижних дыхательных путей является:

- А. Цефтриаксон;
- Б. Амоксициллин;
- В. Ципрофлоксацин;
- Г. Амоксициллин/клавуланат.

Эталонный ответ: В

4. К действию «респираторных» фторхинолонов чувствительны:

- А. *S. pneumoniae*;
- Б. *H. influenzae*;
- В. *M. pneumoniae*;
- Г. Все вышеперечисленные возбудители.

Эталонный ответ: Г

5. Длительность антибактериальной терапии внебольничной пневмонии обычно составляет:

- А. 14–21 день;
- Б. 7–10 дней;
- В. 10–14 дней;
- Г. 3 дня.

Эталонный ответ: Б

6. Удлинение интервала QT не происходит при назначении:

- А. «Респираторных» фторхинолонов;
- Б. Макролидов;

В. Бета-лактамов;

Г. Все антибиотики удлиняют интервал QT

Эталонный ответ: В

7. Какой антибиотик не следует назначать при внебольничной пневмонии у беременных?

А. Амоксициллин;

Б. Амоксициллин/клавуланат;

В. Цефтриаксон;

Г. Моксифлоксацин

Эталонный ответ: Г

8. Следует ли применять цефиксим при внебольничной пневмонии?

А. Да;

Б. Да, но только при тяжелом течении заболевания;

В. Нет, поскольку препарат не проникает в легочную ткань;

Г. Нет, поскольку антибиотик обладает недостаточной антипневмококковой активностью

Эталонный ответ: Г

9. В амбулаторных условиях следует отдавать предпочтение следующему пути введения антибиотиков:

А. Пероральному;

Б. Внутримышечному;

В. Внутривенному;

Г. Путь введения не имеет значения.

Эталонный ответ: А

10. Первоначальная оценка эффективности антибактериальной терапии проводится через:

А. 48–72 часа;

Б. 12–24 часа;

В. 6–12 часов;

Д. 24–48 часа.

Эталонный ответ: А

Ситуационные задачи

Задача 1.

Женщина, 44 лет г. обратилась к врачу с жалобами на выраженную слабость, головную боль, повышение температуры тела до 38,0°C, кашель с отхождением слизисто-гнойной мокроты, выраженное потоотделение в ночное время. Указанные симптомы беспокоят в течение 5 дней, возникли после переохлаждения. Лечилась самостоятельно, принимала антипиретики с кратковременным эффектом. В анамнезе: не курит, указаний на хроническую бронхолегочную патологию нет. Состояние удовлетворительное. Влажность кожи повышена. При перкуссии органов грудной клетки отмечается

укорочение перкуторного звука справа в подлопаточной области, при аускультации легких – дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧДД 17 в мин. Ритм сердца правильный, тоны ясные. ЧСС – 82 в мин, АД – 110/70 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Перкуторно размеры печени в пределах нормы. Стул, мочеиспускание не нарушены. При рентгеноскопии органов грудной клетки выявлены очаговые инфильтративные изменения в нижней доле правого легкого. От предложенной госпитализации пациентка отказалась. Была назначена антибактериальная терапия: азитромицин 500 мг 1 раза в день. На фоне проводимой терапии состояние ухудшилось (сохранялись лихорадка до 39°C, продуктивный кашель, появилась одышка при умеренной физической нагрузке), в связи с чем пациентка была госпитализирована.

1. Сформулируйте диагноз.

А – острый бронхит

Б – туберкулез легких

В – внебольничная пневмония

Г – нозокомиальная пневмония

Эталонный ответ: В

2. Назовите вероятных возбудителей.

А – *S.pneumoniae*, *H.influenzae*

Б – *S.pneumoniae*, *S.aureus*

В – *H. influenzae*, *E. coli*

Г – *S. viridans*, *K. pneumoniae*

Эталонный ответ: А

3. Какой антибактериальный препарат следует назначить пациентке?

А – амоксициллин

Б – амоксициллин/клавуланат

В – доксициклин

Г – ципрофлоксацин

Эталонный ответ: Б

Задача 2.

Мужчина, 67 лет обратился к врачу с жалобами на слабость, усиление одышки (возникает при умеренной физической нагрузке), приступообразный кашель с отхождением гнойной мокроты (количество отделяемой мокроты увеличилось до 50,0 мл в сутки), повышение температуры тела до 37,3°C. Указанные жалобы беспокоят в течение 5 дней, их возникновение связывает с переохлаждением. В анамнезе: курит в течение 45 лет по 30 сигарет в сутки. В течение 20 лет отмечает появление продуктивного кашля с отхождением около 10,0 мл мокроты, преимущественно в утренние часы. В течение 5 лет отмечает снижение толерантности к физической нагрузке. Ухудшения состояния 2 раза в год (осень, весна). За медицинской помощью не обращался, не обследовался. Состояние удовлетворительное. При перкуссии органов грудной клетки отмечается легочный звук с коробочным оттенком, при аускультации

легких дыхание ослаблено, в нижних отделах сухие хрипы. ЧДД 18 в мин. Ритм сердца правильный, тоны приглушены. ЧСС 82 в мин. АД 140/90 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах.

Врачом пациенту была назначена терапия:

1. кларитромицин 500 мг 2 раза в сутки
2. тиотропия бромид 5 мкг 1 раз в сутки

На фоне проводимой терапии состояние пациента осталось без изменений. Пациент был госпитализирован. При рентгенографии органов грудной клетки обнаружены бронхоэктазы в нижних долях обоих легких, признаки эмфиземы легких. ОФВ1 составляет 40% от должного значения. Проба с бронхолитиком отрицательная.

1. Сформулируйте диагноз:

А – бронхоэктатическая болезнь

Б – внебольничная пневмония

В – хронический бронхит, обострение

Г – хроническая обструктивная болезнь легких, обострение

Эталонный ответ: Г

2. Оцените рациональность фармакотерапии:

А – проводится рациональная фармакотерапия

Б – фармакотерапия недостаточная, необходима смена антибактериального препарата

В – фармакотерапия недостаточная, необходима смена бронхолитика

Г – фармакотерапия недостаточная, необходимо усилить бронхолитическую терапию и назначить антибактериальный препарат из группы ингибиторов защищенных аминопенициллинов или респираторных фторхинолонов

Эталонный ответ: Г

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
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. 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	90-100	5
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. 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	60-69	4
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. 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	70-79	3
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	69 и менее	2

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
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		