	АО «Медицинский университет Астана»	РУП- 12.67
	<i>Кафедра кардиологии, внутренних болезней, МСЭ и реабилитации</i>	стр. 1 из 9

СИЛЛАБУС

По специальности «Пульмонология» (эндоскопия по профилю основной специальности, функциональная диагностика по профилю основной специальности) (взрослая, детская)

Наименование дисциплины: **«Респираторная патология в практике врача первичного звена»**

Сроки обучения


Общее количество 54 часов

Лекции 6 часов

Практические занятия 30 часов

Самостоятельная работа слушателя 18 часов

Астана, 2018 г.

	АО «Медицинский университет Астана»	РУП- 12.67
	<i>Кафедра кардиологии, внутренних болезней, МСЭ и реабилитации</i>	стр. 2 из 9

1. Сведения о преподавателях:

1. **Мукатова Ирина Юрьевна**—д.м.н., профессор, врач-пульмонолог высшей категории, специалист высшей квалификации в области пульмонологии. Член Европейского респираторного общества, Российского респираторного общества, председатель Ассоциации специалистов респираторной медицины г. Астана. Имеет сертификат по надлежащей клинической практике «GCP for Investigators», более 45 публикаций, изданные учебные пособия для врачей по хроническому бронхиту.

2. **Токсарина Асия Ербулатовна** – магистр медицины, ассистент кафедры, врач – пульмонолог первой квалификационной категории. Член ассоциации специалистов респираторной медицины г. Астана.

2.Краткая характеристика модуля

Образовательная программа состоит из 1 компонента. Образовательная программа данного цикла предполагает изучение основных принципов диагностики и лечения респираторных заболеваний на амбулаторном этапе, в соответствии с компетентностной моделью специалиста.

3.Цель модуля: формирование знаний и навыков специалиста с учетом современных тенденций респираторной медицины.

4. Задачи:

- сформировать и закрепить знания и навыки специалиста по вопросам проведения и оценки функции внешнего дыхания;

5.Методология преподавания

Практические занятия: активные и пассивные методы обучения, использование дистанционных технологий;

Самостоятельная работа слушателя: работа в кабинетах функциональной диагностики на амбулаторном и стационарном уровнях, работа с учебной и дополнительной литературой, с литературой на электронных носителях и в интернете


6.Конечные результаты обучения:

А. Знание и понимание

слушатель цикла ПК демонстрируют системное знание и понимание:

- физиологии дыхания;
- принципов измерения функции внешнего дыхания, интерпритации результатов спирометрии

В. Применение знаний и понимания

	АО «Медицинский университет Астана»	РУП- 12.67
	<i>Кафедра кардиологии, внутренних болезней, МСЭ и реабилитации</i>	стр. 3 из 9

Слушатель цикла ПК по завершению изучения модуля путем формирования и обоснования доводов вырабатывает аргументы, применяет знания и понимания по вопросам:

- определения показаний и противопоказаний к исследованию;
- техники проведения спирометрии;
- интерпретации результатов исследования;

С. Выражение суждений

Слушатель цикла ПК по завершению модуля умеет выражать свое суждение и умеет интерпретировать информации для сообщения собственного понимания, умения и деятельности коллегам своего уровня по вопросам:

- результатов проведенного исследования;

Д. Коммуникативные способности

Слушатель цикла ПК по завершению изучения модуля обладает способностью:

- устанавливать доверительные отношения с пациентами, родственниками пациентов, коллегами и другими медицинскими работниками;
- работать в команде;

Е. Способность к учебе

Слушатель цикла ПК обладает умениями:

- содействовать в рамках профессиональных контекстов, технологическому, социальному или культурному развитию в интересах формирования общества, основанного на знаниях;
- самостоятельного изучения методов функциональной диагностики респираторных заболеваний;
- поиска научной информации с использованием современных баз данных Pubmed, TRIPdatabase, в библиотеке Cochrane;
- продолжать обучение в значительной мере самостоятельно и автономно

7. Тематические планы:

Распределение часов по модулю


№	Наименование дисциплины	Всего часов	Аудиторных занятий		СРС	Форма контроля
			Лекции	Практические занятия		
1	Респираторная патология в практике врача первичного звена	54	6	28	18	



	Итоговый контроль			2		Зачет
	Итого	54	6	30	18	

Тематические планы лекций, практических занятий, СРС

№	Дата	Время проведения	Наименования тем	Количество часов			Место проведения	Ф.И.О преподавателя
				лекций	Практических занятий	СРС		
1			Кашель- дифференциально-диагностический поиск. Принципы терапии.	1	7	3		
2			ХОБЛ: дифференциально-диагностические критерии, подбор базисной терапии, критерии госпитализации.	1	7	3		
3			Бронхиальная астма: дифференциально-диагностические критерии, подбор базисной терапии.	2	5	4		
4			Пневмония: дифференциально-диагностические критерии. Походы к ведению на амбулаторном и стационарном этапах.	1	5	4		
5			Острая и хроническая дыхательная недостаточность. СОАС (синдром обструктивного апноэ сна). Кислородотерапия, неинва-	1	4	4		

	АО «Медицинский университет Астана»	РУП- 12.67
	<i>Кафедра кардиологии, внутренних болезней, МСЭ и реабилитации</i>	стр. 5 из 9

			живная вентиляция легких в домашних условиях. (НИВЛ)					
			Итоговый контроль (зачет)		2			
			Итого	6	30	18		

8. Задание самостоятельной работы

Внеаудиторная самостоятельная деятельность:

- курация больных, работа в функциональных кабинетах и отделениях стационара и поликлиник, участие во внутрибольничных и патологоанатомических конференциях, лечение больных при неотложных состояниях в приемных отделениях и отделениях интенсивной терапии, участие в дежурствах по больнице, участие в консилиумах, консультациях тяжелых больных,
- работа с учебной литературой, с литературой на электронных носителях и в интернете;
- поиск научной информации с использованием современных баз данных Pub-med, TRIPdatabase, в библиотеке Cochrane.

9. Время консультаций: четверг 15.00-17.00

Время консультаций итогового контроля: за день до сдачи зачета

10. Критерии и правила оценки знаний

Методы оценки знаний и навыков обучающихся


Текущий контроль: устный опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач

Рубежный контроль: коллоквиум


Итоговый контроль: зачет

Критерии и правила оценки конечных результатов


Баллы	Критерии формативного и суммативного оценивания
100 баллов	Обучающийся контингент показал углубленное и расширенное знание и понимание текущего материала согласно тематическому плану, ответ полный, правильный. Слушатель демонстрирует глубокое знание основной и дополнительной литературы, а также литературы, подобранной резидентом самостоятельно, при изучении соответствующей темы. Слушатель легко и непринужденно излагает свою точку зрения. Грамотно, свободно и осмысленно оперирует

	АО «Медицинский университет Астана»	РУП- 12.67
	<i>Кафедра кардиологии, внутренних болезней, МСЭ и реабилитации</i>	стр. 6 из 9

	<p>основными терминами, специфической терминологией. Обучающийся контингент способен показать логическую связь между материалом пререквизитов и постреквизитов. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы с последующим назначением этиопатогенетической терапии на основе научного подхода. Самостоятельно выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований, анализирует и аргументировано делает выводы.</p>
90 баллов	<p>Обучающийся контингент показал углубленное понимание текущего материала согласно тематическому плану. Отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, отличается способностью обосновать выводы и разъяснить их в логической последовательности, но допускает некоторые ошибки общего характера, показал высшую степень освоения данного материала со средним знанием ранее изученных дисциплин, использует основную и дополнительную литературу, излагает свою точку зрения. Выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы с последующим назначением этиопатогенетической терапии с точки зрения научно-обоснованного подхода.</p>
80 баллов	<p>При разборе темы слушатель отвечает в основном правильно, демонстрируя понимание и знание вопросов разбираемой темы. При этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, излагает свою точку зрения, используя основную и отчасти дополнительную литературу. Слушатель допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диагнозы, составляет план лечения и обследования, частично основываясь на научные данные.</p>
75 баллов	<p>При разборе темы слушатель демонстрирует понимание и знание вопросов разбираемой темы. При этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания базовых дисциплин, излагает свою точку зрения, используя основную и отчасти дополнительную литературу. Слушатель допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты. Слушатель способен провести дифференциальный диагноз, обосновать предварительный и клинический диа-</p>

	АО «Медицинский университет Астана»	РУП- 12.67
	<i>Кафедра кардиологии, внутренних болезней, МСЭ и реабилитации</i>	стр. 7 из 9

	гнозы, составить план лечения и обследования при участии преподавателя.
70 баллов	При разборе темы занятия слушатель показывает среднюю степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин и использует только основную литературу. Ответ неполный, содержит несущественные ошибки, которые исправляются при участии преподавателя. Объем усвоенного слушателем материала достаточен для дальнейшего обучения, слушатель показал знание основной литературы. Испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретном примере. Знает технику и методику выполнения практических навыков. При решении ситуационной задачи разбор провел с описанием основных и частичным описанием дополнительных методов обследования, частично огласил дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определяет прогноз.
60 баллов	При разборе темы занятия слушатель имеет общее представление о теме, нет глубокого понимания материала, не умеет логически обосновать свои мысли, при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу, не в полном объеме. Ответ неполный, содержит существенные ошибки, часть из которых может устранить с помощью преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков (незнание некоторых этапов). Не может анализировать и давать заключение по результатам выполнения практических навыков. Клинический разбор провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, неверно провел дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз.
50 баллов	При разборе темы занятия слушатель показывал слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу, при чем, не в полном объеме. Ответ неполный, много ошибок, некоторые ошибки не может исправить даже при наводящих вопросах преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков. Не может анализировать и оформлять результаты исследований. Разбор клинической ситуации провел с

	АО «Медицинский университет Астана»	РУП- 12.67
	<i>Кафедра кардиологии, внутренних болезней, МСЭ и реабилитации</i>	стр. 8 из 9

	неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, не верно проводит дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз.
0 баллов	При попытке ответа на вопрос слушатель демонстрирует полное отсутствие знаний по теме. Практическими навыками не владеет. Отказ от ответа.

Уровень допуска к итоговому контролю определяется оценкой рейтинга допуска.

Оценка рейтинга допуска определяется следующим образом:

$ОРД = (ОТК \times 0,5 + СРД \times 0,2 + РК \times 0,3)$ где

ОТК – оценка текущего контроля - средняя оценка за практические занятия,

СРС – самостоятельная работа слушателя - средняя оценка СРС,

РК - оценка рубежного контроля – средняя оценка за рубежный контроль

При рейтинге допуска по дисциплине ниже 50%, не допускается до итогового контроля.

Уровень учебных достижений обучающихся определяется итоговой оценкой.

Итоговая оценка определяется следующим образом:


$ИО = ОРД \times 0,6 + ОИК \times 0,4$, где

ИО – итоговая оценка

В случае наличия академической задолженности по одному из компонентов модуля обучающийся контингент обязан ликвидировать задолженность с последующей сдачей экзамена по модулю

Балльно-рейтинговая буквенная система оценки учебных достижений с переводом в традиционную шкалу оценок

№	Буква	Цифровой эквивалент	Рейтинг	Традиционная оценка
1.	А	4,0	100 %	Отлично
2.	А-	3,67	90-94 %	
3.	В+	3,33	85-89 %	Хорошо
4.	В	3,0	80-84 %	
5.	В-	2,67	75-79 %	
6.	С+	2,33	70-74%	Удовлетворительно
7.	С	2,0	65-69 %	
8.	С-	1,67	60-64 %	
9.	Д+	1,33	55-59 %	
10.	Д	1,0	50-54 %	

	АО «Медицинский университет Астана»	РУП- 12.67
	<i>Кафедра кардиологии, внутренних болезней, МСЭ и реабилитации</i>	стр. 9 из 9

11.	F	0	0-49 %	Неудовлетворительно
-----	---	---	--------	---------------------

11.Рекомендуемая литература

Основная литература:

1. Клинический протокол «Пневмонии у взрослых» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 29 от 05.10.2017 г
2. Клинический протокол «Идиопатический легочный фиброз» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 29 от 05.10.2017 г
3. Клинический протокол «Бронхиальная астма у взрослых» Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 6 от 05.04.2014
4. Клинический протокол «ХОБЛ » Утвержден протоколом заседания экспертной комиссии по вопросам развития здравоохранения МЗ РК № 23 от 12.12.2013
5. Пульмонология: национальное руководство / под ред. акад. рамн А. Г. Чучалина. - Краткое издание. - М. : "Гэотар-Медиа", 2014. - 800 с. - (Национальные руководства) (АСМОК). - Предм. указ.: с. 772-782.

Дополнительная литература:

6. Антибактериальные препараты в клинической практике: руководство / под ред. С. Н. Козлова, Р. С. Козлова. - М. : Гэотар-Медиа, 2010. - 232 с. – 10ТТТ
7. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания / под ред. акад. РАМН, проф. А.Г.Чучалина, 2-е издание, испр. и доп. - Москва: Литтерра, 2013.-872с.
8. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания / под ред. акад. РАМН, проф. А.Г.Чучалина, 2-е издание, испр. и доп. - Москва: Литтерра, 2013.-872с.