

Спецификация оценки профессиональной подготовленности выпускников

ПРОЕКТ

Контингент:	Выпускники
Образовательная программа:	Резидентура
Специальность:	Пульмонология (взрослая, детская)
Цель:	Оценка достижений конечных результатов обучения выпускников образовательных программ
Формат оценки:	1-ый этап - Оценка знаний (компьютерное тестирование): 100 тестовых вопросов (MCQ A-, F-, G-типа). Продолжительность: 150 минут (без перерыва) Пороговый уровень: 50% (50 баллов). 2-ой этап – Оценка навыков с использованием компьютерных и симуляционных технологий при решении ситуационных задач (кейс-тестинг) Количество ситуационных задач -5 Продолжительность: 90 минут Пороговый уровень: 50% (50 баллов).

№	Наименование разделов, подразделов	Уд.вес в %	Кол-во ТВ	Предложение	Обоснование
1.	<p>Пульмонология в стационаре, взрослая</p> <ul style="list-style-type: none"> • Пневмонии внебольничные • Пневмонии госпитальные • Бронхиальная астма • Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) • Бронхоэктатическая болезнь • Абсцесс легкого • Идиопатический легочный фиброз • Саркоидоз органов дыхания • Гиперчувствительный пневмонит • Альвеолярный протеиноз • Гистиоцитоз Х • Лимфангиолейомиоматоз • Поражение легких при системных заболеваниях (системная склеродермия, ревматоидный артрит, системная красная волчанка) • Поражение легких при васкулитах (гранулематоз Вегенера, синдром Гудпасчера, синдром Чарджа-Стросса) • Легочные диссеминации профессиональной этиологии (силикоз, антракоз, асбестоз) • Пневмомикозы (аспергиллез, актиномикоз, кандидоз) • Плевриты • Мезотелиома плевры • Пневмоторакс • Тромбоэмболия легочной артерии • Респираторный дистресс синдром • Кистозная гипоплазия легких • Поражение легких при нервно-мышечных заболеваниях • Осложнения пневмонии (инфекционно-токсический шок, сепсис, ДВС) • Дыхательная недостаточность (острая, хроническая) 	30	А-22 F-тип-6 (2 блока) G-тип-2	<p>В разделе 1 - Пульмонология в стационаре, взрослая, предлагается заменить Бронхоэктатическая болезнь на Бронхоэктазии</p> <p>В разделе 1 - Пульмонология в стационаре, взрослая, предлагается заменить системная склеродермия на системный склероз</p>	<p>Предлагаемая замена обусловлена требованиями современной клинической терминологии и правилами формулировки диагноза. В действующих международных классификациях и национальных клинических руководствах используется термин «бронхоэктазии», а термин «бронхоэктатическая болезнь» признан устаревшим и не применяется в клинической практике.</p> <p>Термин «системная склеродермия» является устаревшим и не отражает всей системности заболевания. В соответствии с</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Легочное сердце (острое, хроническое) • Легочная гипертензия • Эндоскопия в дифференциальной диагностике бронхолегочных заболеваний • Лучевая диагностика пневмоний • Лучевая диагностика интерстициальных заболеваний легких • НИВЛ в лечении дыхательной недостаточности • Кислородотерапия при лечении острой дыхательной недостаточности <p>Интерпретация газов артериальной крови в диагностике дыхательной недостаточности</p>				международной классификацией и современной клинической практикой рекомендуется использовать термин «системный склероз» , который корректно обозначает патологию и соответствует современной номенклатуре ревматологических заболеваний.
2.	<p>Пульмонология амбулаторно-поликлиническая, взрослая:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Острая респираторная вирусная инфекция • Острый бронхит • Пневмонии внебольничные • Бронхиальная астма • Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) • Бронхоэктатическая болезнь • Идиопатический легочный фиброз • Саркоидоз органов дыхания • Синдром обструктивного апноэ сна • Дыхательная недостаточность (хроническая) • Легочное сердце (хроническое) • Спирометрия в диагностике бронхообструктивных заболеваний • Пикфлоуметрия в диагностике и контроле бронхиальной астмы • Небулайзерная терапия бронхообструктивных заболеваний • Пульсоксиметрия в диагностике дыхательной недостаточности <p>Длительная кислородотерапия при лечении хронической дыхательной недостаточности</p>	15	А-7 F-тип-6 (2 блока) G-тип-2	В разделе 2 - Пульмонология амбулаторно-поликлиническая, взрослая, предлагается заменить Бронхоэктатическая болезнь на Бронхоэктазии	Предлагаемая замена обусловлена требованиями современной клинической терминологии и правилами формулировки диагноза. В действующих международных классификациях и национальных клинических руководствах используется термин «бронхоэктазии» , а термин «бронхоэктатическая болезнь» признан

					устаревшим и не применяется в клинической практике.
3.	Лучевая диагностика	5	A-5		
4.	Эндоскопия <ul style="list-style-type: none"> • Бронхоскопия Плевроскопия	5	A-5		
5.	Функциональная диагностика	5	A-5		
6.	Пульмонология в стационаре, детская <ul style="list-style-type: none"> • Бронхиальная астма • Бронхиолит • Пневмонии • Плевриты • Пневмоторакс • Пиопневмотораксы • Эмпиема плевры • Мезотелиома плевры • Гемоторакс • Бронхоэктазия • Гиперчувствительный пневмонит • Идиопатический легочный фиброз • Муковисцидоз • Дефицит α-1- трипсина • Поражение легких при нервно-мышечных заболеваниях (синдром Дюшена, синдром Гейена-Барре и др.) • Синдром Вильямса-Кемпбелла, • Синдром Картегенера, Менье-Курна • Секвестрация легких • Интерстициальные пневмонии и/или васкулиты соединительной ткани • Пневмомикозы (аллергический бронхолегочный аспергиллез, 	30	A-23 F-тип-3 G-тип-4 (2 блока)	<p>В разделе 6 - Пульмонология в стационаре, детская, предлагается убрать нижеописанные нозологии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Мезотелиома плевры • Идиопатический легочный фиброз • Лимфангиолейомиоматоз <p>В разделе 6 - Пульмонология в стационаре, детская, предлагается заменить «Интерстициальные пневмонии и/или васкулиты соединительной ткани», ввиду его не корректной</p>	Предлагается исключить «мезотелиому плевры», «идиопатический лёгочный фиброз» и «лимфангиолейомиоматоз» из раздела «Пульмонология в стационаре, детская», поскольку данные нозологии практически не встречаются в детском возрасте, отсутствуют в международных педиатрических классификациях интерстициальных заболеваний лёгких. В международных классификациях не используется понятие «васкулиты соединительной ткани» . Васкулиты —

	<p>актиномикоз, кандидоз)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Гистиоцитоз Х • Саркоидоз органов дыхания • Лимфангиолейомиоматоз • Агнезия легких • Аплазия легких • Гипоплазия легких • Трахеобронхомаляция, трахеобронхомегалия • Врожденные кисты легких, кистозные дисплазии • Врожденная лобарная эмфизема • Абсцесс легкого • Сепсис • Дыхательная недостаточность (острая, хроническая) • Тромбоэмболии легочной артерии • Легочное сердце (острое, хроническое) • Лучевая диагностика пневмоний • Лучевая диагностика врожденных пороков легких • Лучевая диагностика интерстициальных заболеваний легких • Лучевая диагностика РДС • Лучевая диагностика плевритов <p>Лучевая диагностика пневмоторакса</p>			<p>термироногии на</p> <ul style="list-style-type: none"> • «Поражение легких при системных заболеваниях (системная склеродермия, ревматоидный артрит, системная красная волчанка) и • Поражение легких при васкулитах (гранулематоз Вегенера, синдром Гудпасчера, синдром Чарджа-Стросса) 	<p>это отдельная группа заболеваний, не относимая к болезням соединительной ткани. В одной формулировке смешаны: Интерстициальные заболевания лёгких (ИЗЛ) при системных заболеваниях соединительной ткани (СЗСТ), Системные васкулиты, которые могут поражать лёгкие, но являются другой нозологической группой. Старый термин отражает только интерстициальные пневмонии, исключая другие типы поражений. Поэтому требуется более широкая и корректная формулировка</p>
7.	<p>Пульмонология амбулаторно-поликлиническая, детская</p> <ul style="list-style-type: none"> • Стенозирующий ларингит • Бронхиты • Бронхиолит • Острая респираторная вирусная инфекция • Бронхиальная астма • Пневмонии • Кистозная гипоплазия • Аплазия 	10	А-8 G-тип-2	<p>В разделе 7 - Пульмонология амбулаторно-поликлиническая, детская, предлагается заменить Спирометрия в диагностике бронхолегочных</p>	<p>Спирометрия является методом оценки функции внешнего дыхания и используется не только при бронхообструктивных заболеваниях, но и при рестриктивных нарушениях,</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Агенезии • Синдром Картагенера. • Синдром Вильямса-Кемпбелла, • Синдром обструктивного апноэ сна • Синдром внезапной смерти детей • Небулайзерная терапия бронхообструктивных заболеваний • Спирометрия в диагностике бронхолегочных заболеваний • Пикфлоуметрия в диагностике и контроле бронхиальной астмы • Пульсоксиметрия в диагностике дыхательной недостаточности <p>Длительная кислородотерапия при лечении хронической дыхательной недостаточности</p> <p>(Оставить коррекции, выделенные желтым цветом)</p>			заболеваний на Спирометрия в диагностике органов дыхания.	интерстициальных заболеваниях лёгких, нарушениях дыхания при системных или неврологических патологиях. Формулировка «в диагностике бронхолёгочных заболеваний» необоснованно ограничивает сферу применения метода. Рекомендуется заменить на « Спирометрия в диагностике органов дыхания », что отражает современную клиническую практику и широту использования спирометрии в педиатрической пульмонологии.
	Всего	100	100		

(Проект НЦНЭ) Спецификация ситуационных задач (кейс-тестинг)

№	Название темы	Уд. вес, в %	Кол-во задач
1	Оказания скорой неотложной медицинской помощи детям при различных видах шока (анафилактический, геморрагический, травматический, ожоговый, септический) (взрослые и дети). (Изменено, выделенное желтым цветом)	20	1
2	Оказание специализированной медицинской помощи в амбулаторно- поликлинических условиях (взрослые и дети) (Изменено, выделенное желтым цветом)	20	1
3	Оказание интенсивной терапии по специальности.	20	1
4	Оказание специализированной стационарной медицинской помощи взрослому в условиях стационара.	20	1
5	Оказание специализированной стационарной медицинской помощи ребенку в условиях стационара. (Изменено, выделенное желтым цветом)	20	1
	ИТОГО	100	5

Предложенные коррекции по «Спецификации ситуационных задач (кейс-тестинг)»

№	Название темы	Уд. вес, в %	Кол-во задач
1	Коммуникативные навыки	20	1
2	Оказания скорой неотложной медицинской помощи при анафилактическом шоке.	20	1
3	Оказание специализированной пульмонологической медицинской помощи (взрослые)	20	1
4	Оказание интенсивной терапии по специальности.	20	1
5	Оказание специализированной пульмонологической медицинской помощи (дети)	20	1
	ИТОГО	100	5