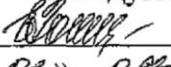


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Шуматов Валентин Борисович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 05.02.2024 10:48:12  
Уникальный программный ключ:  
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2785d26576f84ee6019d08a794c04

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра дерматовенерологии и косметологии

«УТВЕРЖДАЮ»  
Заведующий кафедрой  
 / Зайцева Е.А. /  
« 03 » 02 2023г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения**  
(наименование учебной дисциплины)

**Вариативная**

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

**31.08.32 Дерматовенерология**

(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составитель: Кулагина Л.М.

Владивосток, 2023г.

## 1. Общие положения

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций бакалавров в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения. Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

### 1.1. Карта компетенций по дисциплине

#### 1.2. Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-1,2,3,4,5,6,8,9,10,11,13,14, УК-1,2	Сифилис	Тестирование. Демонстрация практических навыков. Решение ситуационных задач
2.	ПК-1,2,3,4,5,6,8,9,10,11,13,14, УК-1,2	Гонорея. ИППП	Тестирование. Демонстрация практических навыков.
3.	ПК-1,2,3,4,5,6,8,9,10,11,13,14, УК-1,2	Методы обследования в дерматовенерологии	Тестирование. Демонстрация практических навыков.

#### 1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	Вопросы	Средство контроля на практическом занятии, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Комплект вопросов для устного опроса обучающегося на практическом занятии. Задания для практического занятия. Вопросы для самостоятельного изучения. Вопросы по темам/разделам дисциплины
2	Кейс	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Описание проблемы для решения
3	Демонстрация практических навыков	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают продемонстрировать практический навык на манекене или симуляторе	Чек-лист практических навыков
4	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний	Фонд тестовых заданий

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	Вопросы	Средство контроля на практическом занятии, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Комплект вопросов для устного опроса обучающегося на практическом занятии. Задания для практического занятия. Вопросы для самостоятельного изучения. Вопросы по темам/разделам дисциплины
		и умений обучающегося.	

## 2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

### 2.1. Показатели для оценки устного ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1,2,3,4,5,6,8,9,10, 11,13,14,УК-1,2,	Неудовлетворительно / не сформирован
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	ПК-1,2,3,4,5,6,8,9,10, 11,13,14,УК-1,2,	Удовлетворительно / пороговый

3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1,2,3,4,5,6,8,9,10,11,13,14,УК-1,2,	<b>хорошо / продвинутый</b>
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-1,2,3,4,5,6,8,9,10,11,13,14,УК-1,2,	<b>отлично/высокий</b>

### 3.Карта компетенций

Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142

<b>Карта компетенций</b>			
<b>Вид</b>	<b>I. Наименование компетенции</b>	<b>Индекс</b>	<b>Формулировка</b>
К	Профессиональная	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения

			и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	Профессиональная	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	Профессиональная	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	Профессиональная	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	Профессиональная	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	Профессиональная	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	Профессиональная	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	Профессиональная	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	Профессиональная	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	Профессиональная	ПК-11	готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

К	Профессиональная	ПК-13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
К	Профессиональная	ПК-14	готовностью к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий
К	Универсальная	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
К	Универсальная	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Ф	<b>II. Наименование функции</b>	<b>Код</b>	<b>Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции</b>
Ф	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой	А/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа) Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа) Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в

		<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстренных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания Оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками</p>
Ф	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, пе-	А/02.8 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым

	<p>редаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p>	<p>путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов)</p> <p>Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний</p> <p>Назначение лекарственных пре-</p>
--	--	---

			<p>паратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний Заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
Ф	<p>Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"</p>	А/03.8	<p>Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных</p>

			<p>государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, на медико-социальную экспертизу Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой</p>
<b>Ф</b>	<p>Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала</p>	A/04.8	<p>Составление плана и отчета о своей работе</p> <p>Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и различных кожных заболеваний</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации</p>
<b>Ф</b>	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	A/05.8	<p>Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в</p>

Ф	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями	В/01.8	<p>экстренной форме</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов заболевания</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по во-</p>
---	---	--------	--

		<p>просам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками</p>
--	--	--

Ф	<p>Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем</p>	В/02.8	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), в том числе с нарушением репродуктивных функций, вызванных инфекциями, передаваемыми половым путем, беременных, больных сифилисом, детей, с врожденным сифилисом</p> <p>Проведение осмотра пациента, в том числе визуального осмотра и пальпации кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, проведение кольпоскопического и уретроскопического исследований</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Определение комплекса лабораторных исследований для серологической диагностики сифилиса</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования, в том числе проведение рентгенографического исследования, эхокардиографического исследования, спинномозговой пункции, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Интерпретация результатов лабора-</p>
---	--	--------	--

			<p>торных и инструментальных исследований</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Проведение консультирования пациента по вопросам необходимости проведения диагностического обследования и при наличии медицинских показаний лечения полового партнера</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путем</p>
<b>Ф</b>	Проведение медицинских экспертиз	В/03.8	<p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих</p>

			стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу
<b>Ф</b>	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала	В/04.8	<p>Составление плана и отчета о своей работе</p> <p>Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>
<b>Ф</b>	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	В/05.8	<p>Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>

<b>II. Компонентный состав компетенции</b>			
<b>Код</b>	<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<b>ПК-1</b>	<b>Знает:</b> основы профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы; законодательные акты о здравоохранении и нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
	<b>Умеет:</b> оценить результаты исследования и сформулировать заключение (на основе теоретических знаний разработать научнообоснованные меры по улучшению и сохранению здоровья населения.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
	<b>Владеет:</b> методами оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению заболеваний, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
<b>Код</b>	<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<b>ПК-2</b>	<b>Знает:</b> нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию населения; сроки и объем диспансеризации населения;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
	<b>Умеет:</b>	Контактная работа	Демонстрация прак-

	участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной и возрастно-половой структуры; определять сроки и объем мероприятий по диспансеризации населения	Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	тических навыков
	<b>Владеет:</b> методикой сбора информации о показателях здоровья населения; алгоритмом профилактических мероприятия по предупреждению дерматонерологических заболеваний;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
<b>Код</b>	<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<b>ПК-3</b>	<b>Знает:</b> противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях <b>Умеет:</b> проводить противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях <b>Владеет:</b> методами противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии  Демонстрация практических навыков  Промежуточная аттестация
<b>ПК-</b>	<b>Знает:</b>	Контактная работа	Блиц-опрос

<b>4</b>	основные демографические показатели; основы законодательства РФ; основные нормативно-технические документы по охране здоровья населения различных возрастно-половых и социальных групп; основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан.	Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Тестирование Реверсивные технологии
	<b>Умеет:</b> применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков; анализировать состояние здоровья детского и взрослого населения; разрабатывать этапы проведения исследования.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
	<b>Владеет:</b> методами сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
<b>Код</b>	<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<b>ПК-5</b>	<b>Знает:</b> основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины. срочная и плановая лабораторная диагностика заболеваний.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
	<b>Умеет:</b> определять клинические симптомы и синдромы при дерматовенерологической патологии; назначать методы обследования, необходимые для диагностики дерматовенерологических заболеваний;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков

	<p>планировать лабораторное и функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов;</p> <p>интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при наиболее часто встречающихся дерматовенерологических заболеваниях;</p> <p>сформулировать и обосновать клинический диагноз (основной, сопутствующий, осложнения); поставить индивидуальный диагноз больному.</p>		
	<p><b>Владеет:</b></p> <p>навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной дерматовенерологической патологии;</p> <p>навыками проведения клинического обследования дерматовенерологических больных;</p> <p>навыками интерпретации результатов обследования;</p> <p>навыками дифференциальной диагностики;</p> <p>навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ;</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Кейс-технологии</p> <p>Имитационные технологии</p> <p>Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>
<b>Код</b>	<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<b>ПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <p>порядок оказания помощи пациентам с дерматовенерологической патологией;</p> <p>современные рекомендации и стандарты лечения дерматовенерологических заболеваний; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в дерматовенерологии;</p> <p>основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в дерматовенерологии;</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Кейс-технологии</p> <p>Имитационные технологии</p> <p>Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа</p>	<p>Блиц-опрос</p> <p>Тестирование</p> <p>Реверсивные технологии</p>
	<p><b>Умеет:</b></p> <p>сформулировать показания к избранному методу лечения с</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Электронные образовательные ресурсы</p>	<p>Демонстрация практических навыков</p>

	<p>учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию;</p> <p>оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии;</p>	<p>Кейс-технологии</p> <p>Имитационные технологии</p> <p>Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа</p>	
	<p><b>Владеет:</b></p> <p>навыками назначения адекватной терапии при дерматовенерологических заболеваниях;</p> <p>навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии;</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Кейс-технологии</p> <p>Имитационные технологии</p> <p>Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>
<b>Код</b>	<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<b>ПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <p>виды, формы и методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации; основы организации медицинской и социальной реабилитации; механизм действия физических факторов, влияние физических факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; механизм лечебного действия лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии: показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Кейс-технологии</p> <p>Имитационные технологии</p> <p>Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа</p>	<p>Блиц-опрос</p> <p>Тестирование</p> <p>Реверсивные технологии</p>
	<p><b>Умеет:</b></p> <p>проводить мероприятия по медико-социальной реабилитации нефрологических больных; планировать и выполнять программы реабилитации при наиболее распро-</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Кейс-технологии</p> <p>Имитационные технологии</p> <p>Технологии «открытого</p>	<p>Демонстрация практических навыков</p>

	<p>страненных патологических состояниях и повреждениях организма; применять на практике природные лечебные факторы, лекарственную и немедикаментозную терапии у пациентов, нуждающихся в нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;</p> <p>выявлять группы пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>доступа»</p> <p>Самостоятельная работа</p>	
	<p><b>Владеет:</b></p> <p>методами реабилитационных мероприятий при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма; программами этапной реабилитации дерматовенерологических больных</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Кейс-технологии</p> <p>Имитационные технологии</p> <p>Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>
<b>Код</b>	<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<b>ПК-9</b>	<p><b>Знает:</b></p> <p>основные принципы по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Кейс-технологии</p> <p>Имитационные технологии</p> <p>Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа</p>	<p>Блиц-опрос</p> <p>Тестирование</p> <p>Реверсивные технологии</p>
	<p><b>Умеет:</b></p> <p>применять основные принципы по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Кейс-технологии</p> <p>Имитационные технологии</p> <p>Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа</p>	<p>Демонстрация практических навыков</p>
	<p><b>Владеет:</b></p> <p>основными методами по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Контактная работа</p> <p>Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Кейс-технологии</p> <p>Имитационные технологии</p> <p>Технологии «открытого доступа»</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>

Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-10	<p><b>Знает:</b> основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p><b>Умеет:</b> координировать работу профессиональной команды; принимать управленческие решения</p> <p><b>Владет:</b> основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Самостоятельная работа</p> <p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа</p>	<p>Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Промежуточная аттестация</p>
ПК-11	<p><b>Знает:</b> основные медико-статистические показатели оценки качества оказания медицинской помощи</p> <p><b>Умеет:</b> использовать основные медико-статистические показатели оценки качества оказания медицинской помощи</p> <p><b>Владет:</b> методами оценки качества оказания медицинской помощи с использовани-</p>	<p>Самостоятельная работа</p> <p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»</p> <p>Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы</p>	<p>Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Промежуточная аттестация</p>

	ем основных медико-статистических показателей	<p>Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	
<b>ПК-13</b>	<p><b>Знает:</b>порядок оказания помощи пациентам с микозами, современные рекомендации и стандарты лечения; клиническую фармакологию основных лекарственных противогрибковых препаратов, основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в лечении микозов. <b>Умеет:</b> определять показания и противопоказания к назначению противогрибковой терапии;выбирать адекватные режимы и виды лечения; осуществлять диспансерное наблюдение и профилактические мероприятия,проводить коррекцию осложнений при проведении противогрибковой терапии <b>Владеет:</b>навыками назначения адекватной терапии микозов; навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы</p> <p>Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии</p> <p>Демонстрация практических навыков</p> <p>Промежуточная аттестация</p>
<b>Код</b>	<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<b>ПК-14</b>	<p><b>Знает:</b>дифференциальную диагностику косметологических дефектов; современные рекомендации и стандарты лечения; клиническую картину косметологических дефектов; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в косметологии; <b>Умеет:</b> определять показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обос-</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p> <p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы</p>	<p>Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии</p> <p>Демонстрация практических навыков</p>

	<p>новать фармакотерапию у конкретного больного с косметологическими дефектами, назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию; оценивать эффективность терапии, побочные эффекты назначенного лечения, проводить коррекцию терапии;</p> <p><b>Владеет:</b> навыками тактики лечебных мероприятий, дифференциальной диагностики косметологических дефектов, назначения адекватной терапии; навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии;</p>	<p>Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p> <p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>
<b>Код</b>	<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<b>УК-1</b>	<p><b>Знает:</b> понятия общей нозологии, роль причин и условий в возникновении клинических синдромов (типовых патологических процессов), болезней; основные клинические синдромы (типовые патологические процессы), причины и механизмы их развития, исходов; принципы этиотропной и патогенетической профилактики, диагностики, лечения клинических синдромов</p> <p><b>Умеет:</b> Проводить анализ между различными клиническими синдромами с учетом результатов лабораторно-инструментальных данных и симптомами их проявления в клинике;</p> <p>обосновывать патогенетически верные принципы диагностики, этиотропно и патогенетически оправданные приемы профилактики, терапии и реабилитации</p> <p><b>Владеет:</b> Современными при-</p>	<p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p> <p>Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа</p> <p>Контактная работа</p>	<p>Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии</p> <p>Демонстрация практических навыков</p>

	емами оценки лабораторно-инструментальных методов исследования в клинике - основами врачебного мышления	Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
<b>УК-2</b>	<b>Знает:</b> особенности социальных, этнических, конфессиональных, культурных различий, встречающихся среди членов коллектива; этические нормы общения с коллегами и партнерами;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
	<b>Умеет:</b> строить межличностные отношения и работать в коллективе, организовывать внутри коллектива взаимодействие с учетом социально-культурных особенностей, этнических и конфессиональных различий отдельных членов коллектива;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
	<b>Владеет:</b> навыками делового общения в профессиональной среде, навыками руководства коллективом.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация Тестирование, Демонстрация практических навыков

### III. Дескрипторы уровней освоения компетенции

Ступени уровней освоения компетенции	Отличительные признаки
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

#### 4. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

**4.1. Вопросы по дисциплине Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения**

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст вопроса</b>
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
К	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической медицинской помощи
К	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

К	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
К	ПК-13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
К	ПК-14	готовность к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
Ф	А/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями
Ф	А/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
Ф	А/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала
Ф	А/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
Т		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Описать локальный статус у данного больного.</li> <li>2. Описать специальный статус у данного больного.</li> <li>3. Взять соскобы чешуек с кожи, волосистой части головы, ногтевых пластинок на патогенные грибы.</li> <li>4. Выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. Интерпретировать результаты.</li> <li>5. Провести осмотр больного в лучах лампы Вуда. Оценить результаты свечения.</li> <li>6. Провести пальпацию, граттаж, диаскопию, определить дермографизм.</li> <li>7. Воспроизвести методику обнаружения чесоточного клеща, угревой железницы.</li> <li>8. Воспроизвести феномен «стеаринового пятна». Интерпретировать результаты.</li> <li>9. Воспроизвести феномен «терминальной пленки». Интерпретировать результаты.</li> <li>10. Воспроизвести феномен «точечного кровотечения». Интерпретировать результаты.</li> <li>11. Воспроизвести феномен «яблочного желе». Интерпретировать результаты.</li> </ol>

12. Воспроизвести симптомы зонда А.И. Поспелова.
13. Провести исследование тактильной, болевой, тепловой и холодовой чувствительности.
14. Воспроизвести пробу Ядассона. Интерпретировать результаты.
15. Воспроизвести феномен «дамского каблучка». Оценить результаты.
16. Воспроизвести феномен П.В. Никольского. Интерпретировать результаты.
17. Воспроизвести изоморфную реакцию Кебнера. Оценить результаты.
18. Воспроизвести сетку Уикхема. Оценить результаты.
19. Воспроизвести симптом Бенье-Мещерского. Интерпретировать результаты.
20. Взять мазки-отпечатки на акантолитические клетки. Оценить результаты.
21. Исследовать стенки уретры на прямом буже. Показания, противопоказания.
22. Провести введение бужа, массажа уретры на прямом буже, катетера при острой задержке мочи.
23. Исследовать простату и семенные пузырьки. Взять секрет простаты. Оценить результаты.
24. Провести массаж простаты. Показания, противопоказания.
25. Провести инстилляцию лекарственных веществ в уретру.
26. Выполнить уретроскопию и лечебную тампонаду уретры. Интерпретировать результаты. Перечислить показания и противопоказания для проведения.
27. Взять материал из уретры, цервикального канала, прямой кишки и миндалин на гонококки.
28. Взять отделяемый материал на трихомонаду.
29. Взять соскоб на хламидии.
30. Взять материал на микоплазмы.
31. Провести исследование отделяемого на бледную спирохету. Перечислить правила проведения исследования.
32. Оформить экстренные извещения.
33. Представить больных на ВТЭК.
34. Оформить медицинскую документацию на больных для ВТЭК.
35. Оформить санаторно-курортную карту. Перечислить показания и противопоказания.
36. Перечислить методы физиотерапевтического лечения, показания, противопоказания.
37. Выписать рецепты основных лекарственных средств, применяемых в дерматовенерологии, наружных форм. Показания и противопоказания для назначения.
38. Интерпретировать результаты лабораторных исследований на сифилис.

		<p>39. Составить план обследования полового партнера больного сифилисом.</p> <p>40. Заполнить медицинскую документацию в установленном порядке.</p>
--	--	---

#### 4.2 Ситуационные задачи

Ситуационные задачи по дисциплине Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
Ф	А/02.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, уrogenитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p>

		<p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений.</p> <p>Anamnesmorbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад.</p> <p>Statuslocalis: процесс распространенный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен обильными пятнами размером 0,5см в диаметре, округлых очертаний с нечеткими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся, при надавливании исчезают. Доступные пальпации лимфатические узлы увеличены до 2см на 1,5 см, безболезненные, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Какой план обследования?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист  
к ситуационной задаче Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опас-

		ных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
Ф	А/02.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений.

		<p>Anamnesmorbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад.</p> <p>Statuslocalis: процесс распространенный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен обильными пятнами размером 0,5см в диаметре, округлых очертаний с нечеткими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся, при надавливании исчезают. Доступные пальпации лимфатические узлы увеличены до 2см на 1,5 см, безболезненные, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сифилис вторичный, свежий.</li> <li>2. Токсикодермия</li> <li>3. Отрубевидный лишай</li> <li>4. Розовый лишай Жибера</li> </ol>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: отвечает на 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования?
Э	-	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исследование крови РМП</li> <li>2. Провести пробу Бальцера</li> <li>3. Диаскопию</li> </ol>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: должен указать 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не указывает ни один из перечисленных
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исследование крови ИФА</li> <li>2. Исследование крови РПГА</li> <li>3. Исследование крови РИФ</li> <li>4. Пункция лимфатического узла</li> </ol>
P2	отлично	должен назвать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает на 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает на 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не указывает ни один дескриптор из выше перечисленных
В	4	Какая тактика врача?
Э		1.Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больным сифилисом.

		2. консультация офтальмолога - всем больным с приобретенным сифилисом 3. консультация невролога - всем больным с приобретенным сифилисом
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: должен указать 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не указывает ни один из перечисленных
B	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. санитарно-просветительская работа,</li> <li>2. скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования</li> <li>3. обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям</li> <li>4. проведение полноценного специфического лечения с последующим клинико-серологическим наблюдением</li> <li>5. индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов).</li> <li>6. После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидинабиглюконат, мирамистин).</li> </ol>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: должен указать 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не указывает ни один из перечисленных
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 2 по дисциплине Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	В/01.8	<p>Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов заболевания</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соот-</p>

		<p>ветствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками</p>
Ф	В/03.8	<p>Проведение медицинских экспертиз</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Больная 55 лет поступила в стационар с жалобами на высыпания в полости рта, из-за которых затруднено глотание, а также на коже туловища и рук.</p> <p>Анамнезmorbi: больна 3 месяца. Заболела на фоне полного благополучия. В полости рта стали появляться пузыри, кото-</p>

		<p>рые быстро вскрывались, оставляя после себя эрозии. Обратилась к стоматологу, который назначил полоскания с фурацилином и раствором марганцево-кислого калия, эффекта от лечения не было. Через 2,5 месяца появились пузыри на коже туловища и верхних конечностей, которые вскрывались, оставляя после себя болезненные эрозии.</p> <p>Statuslocalis. При осмотре полости рта на неизменной слизистой оболочке щек, неба и нижней поверхности языка эрозии ярко-красного цвета. На коже туловища и верхних конечностей пузыри размером от 0.5 до 2,0 см в диаметре. Часть пузырей напряжена, другая с вялой крышкой, в пузырях содержимое прозрачное. На месте вскрытых пузырей остаются мокнущие, полициклические очертаний эрозии. Некоторые из них покрыты коричневыми корками. При надавливании на пузырь жидкость отслаивает прилежащие участки эпидермиса и пузырь перемещается. При потягивании обрывков крышки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
В	2	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какой план лечения данного дерматоза?
В	5	Какие рекомендации дать больной после клинического выздоровления?

Оценочный листк ситуационной задаче № 2 дисциплине Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями

К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
Ф	В/01.8	<p>Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов заболевания</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изде-</p>

		<p>лий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками</p>
Ф	В/03.8	<p>Проведение медицинских экспертиз</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Больная 55 лет поступила в стационар с жалобами на высыпания в полости рта, из-за которых затруднено глотание, а также на коже туловища и рук.</p> <p>Anamnesmorbi: больна 3 месяца. Заболела на фоне полного благополучия. В полости рта стали появляться пузыри, которые быстро вскрывались, оставляя после себя эрозии. Обратилась к стоматологу, который назначил полоскания с фурацилином и раствором марганцево-кислого калия, эффекта от лечения не было. Через 2,5 месяца появились пузыри на коже туловища и верхних конечностей, которые вскрывались, оставляя после себя болезненные эрозии.</p> <p>Statuslocalis. При осмотре полости рта на неизменной слизистой оболочке щек, неба и нижней поверхности языка эрозии ярко-красного цвета. На коже туловища и верхних конечностей пузыри размером от 0,5 до 2,0 см в диаметре. Часть пузырей напряжена, другая с вялой крышкой, в пузырях содержимое прозрачное. На месте вскрывшихся пу-</p>

		зырей остаются мокнувшие, полициклических очертаний эрозии. Некоторые из них покрыты коричневатыми корками. При надавливании на пузырь жидкость отслаивает прилежащие участки эпидермиса и пузырь перемещается. При потягивании обрывков покрывки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Истинная акантолитическая пузырьчатка, вульгарная форма.</li> <li>2. Симптом Асбо-Хансена</li> <li>3. Симптом Никольского</li> </ol>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает на 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза? .
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Мазки-отпечатки на акантолитические клетки.</li> <li>2. Содержимое пузырей на эозинофилы.</li> <li>3. Биопсия.</li> </ol>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дерматит Дюринга</li> <li>2. Пемфигоид Лёвера</li> <li>3. Буллезная форма токсикодермии</li> <li>4. Буллезная форма стрептодермии</li> </ol>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает на 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какой план лечения данного дерматоза?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Глюкокортикостероиды (назначение «ударных» доз преднизолона) с последующим снижением суточной дозы до поддерживающей дозы.</li> <li>2. Для профилактики осложнений необходимо назначать препараты калия (10% раствор калия хлорида по 1 столовой ложке 3 раза в день, калия и магния аспарагинат по 1-2 таблетки 2-3 раза в день, оротовая кислота 0,5 г 2-3 раза в день за 1 ч до еды и периодически (циклами в 2 нед), антибиотикотерапия.</li> <li>3. Одновременному лечению подлежат все развив-</li> </ol>

		<p>шие осложнения (сахарный диабет, гипертензия, кандидоз и др.).</p> <p>4. Уход за кожей (пузыри следует прокалывать, на эрозии назначают дезинфицирующие мази, аэрозоли Олазол, Винизоль, Дексапантенол и др.)</p> <p>5. При поражении слизистой оболочки полости рта назначают частые полоскания растворами перманганата калия 0,05%, соды 2%, прокаина 0,5%, настоем чая, смазывание 1% раствором метиленового синего, краской Кастеллани, обработку облепиховым маслом. На слизистые оболочки (губы, конъюнктиву глаз, носовые ходы) назначают глюкокортикоидные кремы.</p>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	5	Какие рекомендации дать больной после клинического выздоровления?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. После выписки из стационара больные вульгарной пузырчаткой подлежат строгому диспансерному наблюдению.</li> <li>2. Больная обеспечивается бесплатным лечением.</li> <li>3. Пациенту объясняют тяжесть заболевания, но также возможность достижения работоспособности при условии четкого выполнения рекомендаций врача.</li> </ol>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 3 по дисциплине Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских

		осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	A/01.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов болезней</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>На прием к врачу обратился мужчина 45 лет с жалобами на высыпания на коже туловища и руках, сопровождающиеся зудом и жжением.</p> <p>Anamnesmorbi: заболел две недели назад. Начало заболевания связывает с сильными нервным и физическим переутомлением. Первоначально возник зуд, а затем появились сгруппиро-</p>

		ванные пузыри на коже туловища. Statuslocalis: Процесс распространенный. На коже разгибательных поверхностей конечностей, туловища, шеи сгруппировано на эритематозном фоне расположены пузырьки, пузыри размером 5-10мм, напряженные, с прозрачным содержимым, папулы, пустулы, волдыри, экскориации, эрозии, корочки.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какой использовать диагностический тест?
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
В	4	Какой план лечения, прогноз?
В	5	Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления?

Оценочный листк ситуационной задаче № 3по дисциплине Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Ф	A/01.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов болезней          Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований          Проведение инструментальных исследований          Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований          Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи          Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями          Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями          Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения          Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>На прием к врачу обратился мужчина 45 лет с жалобами на высыпания на коже туловища и руках, сопровождающиеся зудом и жжением.</p> <p>Anamnesmorbi: заболел две недели назад. Начало заболевания связывает с сильными нервным и физическим переутомлением. Первоначально возник зуд, а затем появились сгруппированные пузырьки на коже туловища.</p> <p>Statuslocalis: Процесс распространенный. На коже разгибательных поверхностей конечностей, туловища, шеи сгруппировано, на отечном гиперемизированном фоне расположены пузырьки, пузыри размером 5-10мм, напряженные, с прозрачным содержимым, папулы, пустулы, волдыри, эскориации, эрозии, корочки.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какой использовать диагностический тест?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дерматит Дюринга.</li> <li>2. Содержимое пузырей на эозинофилы.</li> <li>3. Проба Ядассона.</li> </ol>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа</p>
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа

В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1.Мазки-отпечатки на акантолитические клетки. 2.Симптом Никольского 3.Клинический анализ крови на эозинофилы 4. Биопсия.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
Э		1.Истинная акантолитическая пузырчатка 2. ПемфигоидЛевера 3Буллезная форма токсикодермия 4.Буллезная форма стрептодермии
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какой план лечения, прогноз?
Э		1.Сульфоновые препараты. ГКС ( ДДС, дапсон, авлосульффон, преднизолон) 2.Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукурцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4.Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	5	Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления?
Э		1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию. 4. Для предупреждения рецидивов исключение из рациона продуктов из пшеницы, ржи, овса, ячменя, а также продуктов, содержащих йод (морская капуста, морская рыба и др.). 5. Больным противопоказаны любые лекарственные и диагностические препараты, содержащие йод.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа

		Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 4по дисциплине Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
K	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
K	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
K	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
K	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
K	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	A/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стан-

		<p>дартов медицинской помощи</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Обратился мужчина И., 27 лет.</p> <p>Жалобы: на выпадение волос на голове, ресниц.</p> <p>Anamnesmorbi: болен 2 недели, когда заметил выпадение волос на голове и ресниц.</p> <p>Statuslocalis: процесс распространенный, невоспалительный, асимметричный, локализован на коже волосистой части головы в области затылка и висков, представлен множественными очагами облысения, диаметром 1-2 см, округлых очертаний, кожа в очагах не изменена, без шелушения. Ресницы разной длины, ступенеобразные.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Какой план обследования?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 4 по дисциплине Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методов сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/02.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения</p> <p>Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Обратился мужчина И., 27 лет.</p> <p>Жалобы: на выпадение волос на голове, ресниц.</p> <p>Anamnesmorbi: болен 2 недели, когда заметил выпадение волос на голове и ресниц.</p> <p>Statuslocalis: процесс распространенный, невоспалитель-</p>

		ный, асимметричный, локализован на коже волосистой части головы в области затылка и висков, представлен множественными очагами облысения, диаметром 1-2 см, округлых очертаний, кожа в очагах не изменена, без шелушения. Ресницы разной длины, ступенеобразные.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какой симптом имеет место быть?
Э		1. Сифилис вторичный, рецидивный. 2. Гнездная алопеция 3. Поверхностная трихофития волосистой части головы 4. Гипотиреозидизм 5. Себорейное облысение 6. Симптом Пинкуса
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования?
Э		1. Исследование крови РМП 2. Исследование волос на грибы 3. Исследование щитовидной железы
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1. Исследование крови ИФА 2. Исследование крови РПГА 3. Исследование крови РИФ
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какая тактика врача?
Э		1. Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больным сифилисом. 2. Консультация офтальмолога - всем больным приобретенным сифилисом 3. Консультация невролога - всем больным приобретенным сифилисом
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа пра-

		вильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		1.Санитарно-просветительская работа, 2.Скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования 3.Обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям 4.Проведение полноценного специфического лечения с последующим клинико-серологическим наблюдением 5.Индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов). 6.После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидина-биглюконат, мирамистин).
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескрипторов ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 5 по дисциплине Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
K	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
K	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
K	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
K	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и

		управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	A/01.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов болезни          Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований          Проведение инструментальных исследований          Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований          Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи          Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями          Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями          Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения          Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Обратился больной 42 лет, жалобы высыпания на коже туловища и конечностях, сопровождающиеся зудом в вечернее и ночное время.</p> <p>Anamnesmorbid: болен три недели. Самостоятельно не лечился.</p> <p>Statuslocalis: процесс распространенный, симметричный, воспалительный, локализован на коже туловища, верхних и нижних конечностей, в межпальцевых складках кистей, внутренней поверхности бедер, представлен папуло-везикулезными высыпаниями, расположенные попарно, эскориациями.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Перечислите диагностические симптомы чесотки.
В	3	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный листк ситуационной задаче № 5 по дисциплине Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских

		осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/01.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов болезней  Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>Обратился больной 42 лет, жалобы высыпания на коже туловища и конечностях, сопровождающиеся зудом в вечернее и ночное время.</p> <p>Anamnesmorbi: болен три недели. Самостоятельно не лечился.</p> <p>Statuslocalis: процесс распространенный, симметричный,</p>

		воспалительный, локализован: на коже туловища, верхних и нижних конечностей, в межпальцевых складках кистей, внутренней поверхности бедер, представлен папуловезикулезными высыпаниями, расположенные попарно, эскориациями.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		1. Сифилис вторичный, свежий. Розеола. 2. Токсикодермия 3. Контактный аллергический дерматит 4. Педикулез 5. Атопический дерматит
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Перечислите диагностические симптомы чесотки
Э		1. Симптом Арди – пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности; 2. Симптом Горчакова – кровянистые корочки в области локтей и в их окружности; 3. Симптом Михаэлиса – кровянистые корочки и импетигиозные высыпания в межъягодичной складке с переходом на крестец; 4. Симптом Сезари – обнаружение чесоточного хода пальпаторно в виде легкого полосовидного возвышения.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1. Исследование крови МРП 2. Соскоб на чесоточного клеща 3. Метод прокрашивания для верификации чесоточных ходов 4. Дерматоскопия
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какая тактика врача?
Э		1. Обследование семейного очага и организованного инвазионно-контактного коллектива. 2. Определение круга контактных лиц 3. Осуществление медицинского наблюдения за кон-

		<p>тактными лицами</p> <p>4. Обеззараживание постельных принадлежностей, нательного белья.</p> <p>5. Организация дезинфекции в очагах</p>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа</p>
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Выявление источника заражения и контактных лиц, в том числе половых партнеров.</li> <li>2. Выявление очагов чесотки и работа по их ликвидации. Члены организованных коллективов осматриваются медицинскими работниками на местах.</li> <li>3. Активное выявление больных при профилактических медицинских осмотрах различных групп населения (декретированные контингенты, детские коллективы, лица призывного и приписного возраста, школьники в начале учебного года, абитуриенты, военнослужащие и т.п.).</li> <li>4. Осмотр на чесотку больных, обратившихся в поликлиники, амбулатории, медсанчасти, госпитализированных в медицинские организации любого профиля.</li> <li>5. Регистрация всех выявленных больных чесоткой.</li> <li>6. Осуществление диспансерного наблюдения за переболевшими и контактными лицами.</li> </ol>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: указывает 5 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа</p>
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача по дисциплине № 6 по дисциплине Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.02	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

	ПК-13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществлению диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
Ф	А/01.8	<p>Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов болезней</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p>
Ф	А/03.8	<p>Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, работа в врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, на медико-социальную экспертизу</p> <p>Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой</p>
И		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>

У		<p>На прием к дерматовенерологу обратилась мама с мальчиком 7 лет. Жалобы: на очаговое поредение волос в теменной области.</p> <p>Anamnesmorbi: болен 5 дней, когда впервые заметили поредение волос. Самостоятельно лечение не проводили.</p> <p>Statuslocalis: процесс ограниченный, асимметричный, невоспалительный, локализован на волосистой части головы в теменной области, представлен очагом с шелушением, диаметром до 5 см, округлых очертаний, с четкими границами, волосы в очагах обломаны и выступают над уровнем кожи на 4 - 5мм, пеньки волос окружены муфтой белого цвета, шелушение в очаге мелкопластинчатое.</p>
В	1	Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз, составьте план обследования.
Э		<p>1. Диагноз «Поверхностная микроспория волосистой части головы»</p> <p>2. Поставлен на основании жалоб, клинической картины.</p> <p>3. План обследования: микроскопическое исследование на грибы, культуральное исследование, осмотр под люминесцентным фильтром (лампой Вуда).</p> <p>4. При назначении системных антимикотических препаратов проведение: общего клинического анализа крови (1 раз в 10 дней), общего клинического анализа мочи (1 раз в 10 дней), биохимического исследования сыворотки крови (до начала лечения и через 3-4 недели) (АЛТ, АСТ, билирубин общий).</p> <p>5. Для проведения дифференциального диагноза учитываются клинические, эпидемиологические и лабораторные критерии диагностики микроспории волосистой части головы</p>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/ удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Составьте и обоснуйте план и тактику лечения.
Э	-	<p>1. Лечение основано на сочетании системных и местных антимикотических препаратов.</p> <p>2. Волосы в очагах поражения сбривают 1 раз в 5-7 дней или эпилируют. 3. Показанием к госпитализации является микроспория волосистой части головы, гризеофульвин перорально с чайной ложкой растительного масла 21-22 мг на кг массы тела в сутки в 3 приема ежедневно до первого отрицательного микроскопического исследования на наличие грибов (3-4 недели), затем через день в течение 2 недель, далее 2 недели 1 раз в 3 дня 4. Дополнительно проводится терапия местно действующими препаратами: циклопирокс, крем 2 раза в сутки наружно в течение 4-6 недель или кетоконазол крем, мазь. 5. Лечение считается законченным при трех отрицательных результатах исследования, проводимого с интервалами 5-7 дней.</p>
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа

В	3	Составьте план проведения противоэпидемических мероприятий.
Э		1. Противоэпидемические мероприятия: проведение полноценного лечения каждого выявленного больного с учетом показаний для госпитализации, определение круга контактных лиц, обследование семейного очага и организованного инвазионно-контактного коллектива. 2. При установленном источнике заражения рекомендуется животных (кошек, собак) направить в ветеринарную лечебницу для обследования и лечения с последующим представлением справки по месту лечения и наблюдения за больным микроспорией. 3. В случае подозрения на бездомное животное информация передается в соответствующие службы по отлову животных.
	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Составьте план диспансерного наблюдения
Э		1. Диспансерное наблюдение проводится с обязательным осмотром кожных покровов и волосистой части головы с использованием люминисцентной лампы проводится 1-2 раза в неделю в течение 21 дня с отметкой в документации (ведется лист наблюдения). 2. Ввиду возможности рецидивов, после окончания лечения, пациент должен находиться на диспансерном наблюдении: при микроспории волосистой части головы и микроспории гладкой кожи с поражением пушковых волос - 3 месяца, при микроспории гладкой кожи без поражения ушковых волос - 1 месяц. 3. Заключение о выздоровлении и допуске в организованный коллектив дает врач-дерматовенеролог.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	5	Проведите индивидуальное профилактическое консультирование пациента по коррекции факторов риска членов их семей.
Э		1. Консультирование: пациенты, родители или ближайшие родственники ребенка должны быть проинформированы о заразности трихофитии, путях передачи заболевания, соблюдении гигиенических мероприятий в период лечения и соблюдения срока диспансеризации. 2. С целью предупреждения повторного заражения трихофитией необходимо обследование всех контактов. 3. Проведение противоэпидемических мероприятий. 4. Ввиду возможности рецидивов, после окончания лечения, пациент должен находиться на диспансерном наблюдении...
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P0	Неудовлетвори	не может назвать дескрипторы правильного ответа

	тельно	
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

#### 4.4. Чек-листы оценки практических навыков

Название практического навыка:  
Проведение пробы Бальцера и оценка результатов

<b>С</b>	<b>31.08.32Дерматовенерология</b>		
<b>К</b>	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
<b>К</b>	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
<b>К</b>	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
<b>К</b>	ПК-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий		
<b>Ф</b>	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
<b>ТД</b>	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)Определение диагностических признаков и симптомов болезнейПроведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниямиПроведение инструментальных исследований		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизистых.	1 балл	-1 балл
4.	Произвести пробу Бальцера - смазать 5% спиртовой настойкой йода очаги поражения на коже и окружающую нормальную кожу.	1 балл	-1 балл
5.	Оценить окраску очагов поражения5% спиртовой настойкой йода.	1 балл	-1 балл
6.	Дать заключение. Оценить результаты пробы Бальцера.	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

Шкала оценивания

- «Отлично» - 7 балл  
«Хорошо» - 6 баллов  
«Удовлетворительно» - 5 баллов  
«Неудовлетворительно» - менее 5 баллов

Методика люминесцентной диагностики, проводимой с помощью лампы Вуда и оценка результатов свечения

<b>С</b>	<b>31.08.32Дерматовенерология</b>		
<b>К</b>	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
<b>К</b>	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
<b>К</b>	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
<b>К</b>	ПК-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий		
<b>Ф</b>	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
<b>ТД</b>	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)Определение диагностических признаков и симптомов болезнейПроведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниямиПроведение инструментальных исследований		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр кожи волосистой части головы и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Провести осмотр красной каймы губ. Определить морфологические элементы на коже, волосистой части головы, красной каймы губ.	2 балла	-2 балла
4.	Произвести осмотр под лампой Вуда очагов поражения в темном помещении.	1 балл	-1 балл
5.	Оценить свечение очагов поражения.	1 балл	-1 балл
6.	Дать заключение. Оценить результаты свечения.	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

Шкала оценивания

- «Отлично» - 7 балл  
«Хорошо» - 6 баллов  
«Удовлетворительно» - 5 баллов  
«Неудовлетворительно» - менее 5 баллов

Чек-лист оценки практических навыков.

Название практического навыка  
Определение и оценка феномена «медовых сот»

<b>С</b>	31.08.32 Дерматовенерология		
<b>К</b>	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
<b>К</b>	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
<b>К</b>	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
<b>К</b>	ПК-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий		
<b>Ф</b>	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
<b>ТД</b>	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа) Определение диагностических признаков и симптомов болезней Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Проведение инструментальных исследований		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже.	2 балла	-2 балла
4.	Произвести сдавливание фолликулярного инфильтрата для получения фокусно расположенных капель гноя, похожие на медовые соты.	2 балла	-2 балла
5.	Дать заключение. Оценить феномен «медовые соты».	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

Шкала оценивания

«Отлично» - 7 балл

«Хорошо» - 6 баллов

«Удовлетворительно» - 5 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 5 баллов

Чек-лист оценки практических навыков.  
 Название практического навыка  
Определение симптома Никольского и Асбо-Хансена

<b>С</b>	31.08.32 Дерматовенерология		
<b>К</b>	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,		

	предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
<b>К</b>	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
<b>К</b>	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
<b>К</b>	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями		
<b>Ф</b>	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
<b>ТД</b>	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)Определение диагностических признаков и симптомов болезнейПроведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниямиПроведение инструментальных исследований		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизистых	1 балл	-1 балл
4.	Произвести краевой симптом Никольского – при потягивании за обрывки покрывки пузыря пинцетом наблюдается отслоение верхних слоев эпидермиса в границах видимо здоровой кожи, не менее чем на 0,5см	1 балл	-1 балл
5.	Произвести потирание здоровых на вид участков кожи, возникают новые пузыри.	1 балл	-1 балл
6.	Произвести трение видимо здоровой кожи между пузырями или эрозиями – наблюдается легкое отторжение верхних слоев эпидермиса и обнаруживается легкая травмируемость верхних слоев эпидермиса при трении здоровых на вид участков кожи, расположенных далеко от очагов поражения.	1 балл	-1 балл
7.	Произвести симптом Асбо-Хансена – надавливание на не вскрывшийся пузырь пальцем жидкость пузыря отслаивает прилегающие участки эпидермиса и пузырь увеличивается по периферии.	1 балл	-1 балл
8.	Дать заключение. Оценить результаты симптома Никольского и Асбо-Хансена.	1балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

Шкала оценивания

«Отлично» - 7 балл

«Хорошо» - 6 баллов

«Удовлетворительно» - 5 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 5 баллов

Чек-лист оценки практических навыков.

Название практического навыка

Пальпация твердого шанкра и регионарного лимфаденита

<b>С</b>	31.08.32 Дерматовенерология		
<b>К</b>	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
<b>К</b>	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
<b>К</b>	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
<b>К</b>	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями		
<b>Ф</b>	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
<b>ТД</b>	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А/02.8 Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов) Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизистых.	1 балл	-1 балл
4.	Произвести осмотр женщины на гинекологическом кресле. Описать st.localis.	1 балл	-1 балл
5.	Произвести осмотр наружных половых органов у мужчины. Описать st.localis.	1 балл	-1 балл
6.	Произвести пальпацию паховых лимфатических узлов. Описать размер, консистенцию, болезненность, спаянность между собой и с кожей, цвет кожи над узлами.	1 балл	-1 балл
7.	Произвести пальпацию твердого шанкра. Проверить симптом «козырька», дорсального хряща.	1 балл	-1 балл
8.	Дать заключение. Оценить результаты.	1 балл	-1 балл
	Итого	8 баллов	не менее 80%

Шкала оценивания

«Отлично» - 8 балл

«Хорошо» - 7 баллов

«Удовлетворительно» - 6 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 6 баллов

Чек-лист оценки практических навыков.

Название практического навыка

Взятие отделяемого из уретры и прямой кишки у мужчины

<b>С</b>	31.08.32 Дерматовенерология		
<b>К</b>	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
<b>К</b>	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		
<b>К</b>	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
<b>К</b>	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями		
<b>Ф</b>	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
<b>ТД</b>	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов) Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ, и определить локализацию высыпаний. Определить морфологические элементы на коже и слизистых.	1 балл	-1 балл
3.	Произвести осмотр и пальпацию наружных половых органов и лимфатических узлов.	2 балла	-2 балла
4.	Произвести взятие материала из уретры, при наличии выделений из уретры, предварительно обработать тампоном пропитанным стерильным физиологическим раствором поверхность головки и область наружного отверстия уретры и крайнюю плоть отвести назад для предупреждения контаминации. При отсутствии свободных выделений попросить пациента слегка помассировать уретру скользящими движениями от основания пениса к его головке. Ввести ложечку Фолькмана или ватный/дакроновый тампон в уретру на 1-2см, затем двигать плоскость «глазка» петли к наружному отверстию, слегка нажимая на стенки уретры.	1 балла	-1 балл
5.	Произвести забор материала из прямой кишки у пациента, имевшего анальный секс. Взятие материала провести ватным/дакроновым тампоном путем проведения им по стенке прямой кишки. При взятии мазка вслепую тампон ввести на 2—3 см в прямую кишку, избегая каловых масс.	1 балл	-1балл

6.	Нанести клинический материал на поверхность промаркированного стекла.	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

Шкала оценивания

«Отлично» - 7 балл

«Хорошо» - 6 баллов

«Удовлетворительно» - 5 баллов

«Неудовлетворительно» - менее 5 баллов

Тестовый контроль по дисциплине Б.1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК – 1	ПК–1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК – 13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
К	ПК-14	готовностью к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий
К	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Трудовая функция Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа) Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исслед-

		<p>дований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний</p> <p>Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстеренальных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция</p> <p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания</p> <p>Оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками</p>
Ф	В/01.8	<p>Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов заболевания</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачами-специалистами при нали-</p>

		<p>чий медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками</p>
A/02.8		<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями</p> <p>Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов)</p> <p>Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Направление на забор крови для проведения серологического исследования</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Направление пациента</p>

		<p>для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний Заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
Ф	В/02.8	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), в том числе с нарушением репродуктивных функций, вызванных инфекциями, передаваемыми половым путем, беременных, больных сифилисом, детей, с врожденным сифилисом</p> <p>Проведение осмотра пациента, в том числе визуального осмотра и пальпации кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, проведение кольпоскопического и уретроскопического исследований</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Получение биологического материала для лабораторных исследований</p> <p>Определение комплекса лабораторных исследований для серологической диагностики сифилиса</p> <p>Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования, в том числе проведение рентгенографического исследования, эхокардиографического исследования, спинномозговой пункции, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>

		<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний</p> <p>Проведение консультирования пациента по вопросам необходимости проведения диагностического обследования и при наличии медицинских показаний лечения полового партнера</p> <p>Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путем</p>
Ф	A/05.8	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
И		<p>Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)</p>
Т		<p><b>НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОКАЗЫВАЕТ</b></p> <p>*мотивация к сохранению здоровья художественный образ (герой фильма, литературный герой)</p> <p>трудовое воспитание</p> <p>наследственность</p> <p><b>НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ СЛАГАЕМЫМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ:</b></p> <p>*двигательный режим</p> <p>рациональное питание</p> <p>личная и общественная гигиена</p> <p>закаливание организма</p> <p><b>ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ</b></p> <p>*двигательный режим, закаливание организма, рациональное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>активный отдых, закаливание организма, раздельное питание, гигиена труда, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>двигательный режим, молочное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>двигательный режим, закаливание организма, вегетарианское питание гигиена тела, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p><b>К ЧИСЛУ ВАЖНЕЙШИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСИТСЯ</b></p> <p>*гигиеническое обучение и воспитание населения для формирования здорового образа жизни, способствующего сохранению и укреплению</p>

	<p>здоровья создание и функционирование сети центров медицинской профилактики участие в хосписном движении, волонтерстве запрет полового воспитания для детей школьного возраста</p> <p><b>РЕЖИМ ДНЯ ПЛАНИРУЮТ С ЦЕЛЬЮ</b> *с целью поддержания высокого уровня работоспособности организма с целью организации рационального режима питания с целью четкой организации текущих дел, их выполнения в установленные сроки с целью высвобождения времени на отдых и снятия нервных напряжений</p> <p><b>НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ РАСПОЗНАВАНИИ СИФИЛИТИЧЕСКОЙ АНЕВРИЗМЫ АОРТЫ ИМЕЕТ</b> *рентгенологическое исследование перкуторное аускультативное исследование анализ крови</p> <p><b>ВЕДУЩИМ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЧЕСОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ОЧАГ</b> *семейный потенциальный репродуктивный действующий</p> <p><b>НА ВЫЯВЛЕННОЕ ГРИБКОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФОРМА</b> *089/y 098/y 068/y 070/y</p> <p><b>ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ ПРИ МИКРОСПОРИИ</b> *профилактическое лечение лиц, находящихся в тесном бытовом контакте дезинфекция одежды, постельного белья и предметов, бывших в употреблении у больного дезинфекция помещений наблюдение за контактными лицами в течение 21 дня 1 раз в неделю</p> <p><b>ОСНОВНЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ЛЕЙШМАНИОЗЕ</b> *дератизационные работы в очагах дезинфекция помещения и белья уничтожение бродячих собак вакцинация рогатого скота</p> <p><b>*ШАНКР-АМИГДАЛИТ ЭТО</b> А увеличенная без дефекта гиперемированная миндалина Б эрозия на миндалине В язва на миндалине Г увеличенная нормальной окраски миндалина</p> <p><b>*ВТОРИЧНЫЙ ПЕРИОД СИФИЛИСА ПРОДОЛЖАЕТСЯ</b></p>
--	---

	<p>А 3-5 лет  Б 6 месяцев  В 1,5 -2 месяца  Г 3-4 недели</p> <p><b>*ЛЕЙКОДЕРМА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ</b>  А рецидивного сифилиса  Б вторичного свежего сифилиса  В сифилиса с сочетанием с туберкулезом  Г третичного сифилиса</p> <p><b>ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ</b>  /А зубы Гетчинсона  Б ягодицеобразный череп  В гуммы кожи  Г слабоумие</p> <p><b>ПОРАЖЕНИЕ ПЛОДА СИФИЛИСОМ НАЧИНАЕТСЯ С</b>  *А 5-6 месяца  Б 8-9 месяца беременности  В 3-4 месяца  Г первого дня беременности</p> <p><b>ПАТОГНОМОНИЧНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОСТЕЙ РАННЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЭТО</b>  *А остеохондриты трубчатых костей  Б остесклероз плоских костей  В остепороз  Г остеомиелит</p> <p><b>ПОД БЛЕНОРЕЕЙ ПОНИМАЮТ</b>  *А гонорею глаз  Б гонорею прямой кишки  В гонорею миндалин  Г гонорею глотки</p> <p><b>ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ</b>  *А <i>Neisseria gonorrhoeae</i>  Б <i>Treponema pallidum</i>  В <i>Trichomonas vaginalis</i>  Г ВГП-1</p> <p><b>ПРИ СВЕЖЕЙ ГОНОРЕЕ ДАВНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ</b>  *А до 2-х месяцев  Б до 6-х месяцев  В до 4-х месяцев  Г до 3-х месяцев</p> <p><b>ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К</b>  *А парным грамотрицательным коккам  Б парным грамположительным коккам  В ДНК - вирус  Г РНК – вирус</p> <p><b>ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ ОТНОСИТСЯ К</b>  *А кератомикозам</p>
--	---

		<p>Б псевдомикозам В трихомикозам Г кандидозам</p> <p>КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЗНАЧАЮТ ПРИ СИНДРОМЕ СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА *высокие дозы глюкокортикоидов энтеросорбенты антигистаминные препараты антибиотики</p> <p>К САМЫМ ТЯЖЕЛЫМ ФОРМАМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТОКСИДЕРМИИ ОТНОСЯТ синдром Стивенса-Джонсона *синдром Лайелла ТЭН злокачественную экссудативную эритему</p> <p>ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ *падение АД повышение АД острые боли в сердце страх</p> <p>ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА БОЛЬНЫХ ВЕНЕРИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНТИБИОТИКАМИ *анафилактический шок аллергический дерматит крапивница экзема</p> <p>ЗАБОЛЕВАНИЯ, НЕ ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТОКСИКОДЕРМИИ ЭТО многоформная экссудативная эритема *вульгарная эктима синдром Лайелла острая крапивница</p> <p>ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ МНОГОФОРМНУЮ ЭРИТЕМУ С ДЕРМАТОЗАМИ *синдром Лайелла строфулюс пчесуха псориаз</p> <hr/> <p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕ-СКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p> <hr/> <p>К ЭПИДЕРМИСУ ОТНОСЯТСЯ СЛОИ А базальный Б шиповатый В сосочковый Г сетчатый Д зернистый Е роговой Ж блестящий</p>
--	--	---

Правильный ответ: А Б Д Е Ж

К БЕСПОЛОСТНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ

- А пузырек
- Б бугорок
- В волдырь
- Г пузырь
- Д узел
- Е пятно
- Ж папула

Правильный ответ: Б В Д Е Ж

ЧЕСОТКА МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ПРИ

- А половом контакте
- Б воздушно-капельным путем
- В переливании крови
- Г рукопожатии
- Д через предметы личного пользования

Правильный ответ: А Г

ПРИ ТРИХОМИКОЗАХ ПОРАЖАЮТСЯ

- А кожа
- Б внутренние органы
- В волосы
- Г ногти
- Д слизистые

Правильный ответ: А В Г

---

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ

---

УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И СРОКАМИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ 1. сифилис 2. чесотка 3. гонорея

Сроки наблюдения	Вид
А до 5 лет Б до 2 мес В 1.5 мес	

Правильный ответ: 1 – А; 2 – В; 3 - Б

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ СИМПТОМОВ И СТАДИЙ ГОНОРЕИ

1 свежей-острой 2 хронической

Симптомы	Вид
А скудные выделения из уретры в виде капли по утрам Б гиперемия, отек губок уретры В обильные гнойные выделения	

		<p>Правильные ответы: 1-Б, В; 2-А  <b>УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ СИМПТОМОВ И ДИАГНОЗА</b>  1.МИКРОСПОРИЯ  2. ТРИХОФИТИЯ  3. ФАВУСА</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Симптомы</th> <th>Вид</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> А выпадение волос  Б «пеньки» волос 1-2 мм  В «черные точки»  Г «пеньки» волос 5-8 мм  Д множественные очаги  Е диффузное поражение  Ж единичные очаги </td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Правильный ответ: 1-Г,Ж; 2-Б,В,Д; 3-А,</p> <p><b>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ</b>  1.ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ  2. ЭРИТРАЗМА  3. ФАВУС</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Симптомы</th> <th>Вид</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <b>Возбудители</b>  А коринебактерияминутиссима  Б трихофитон Шенляйна  В питириспоруморбикуляре </td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Правильный ответ: 1 – В; 2 – А; 3 - Б</p>	Симптомы	Вид	А выпадение волос Б «пеньки» волос 1-2 мм В «черные точки» Г «пеньки» волос 5-8 мм Д множественные очаги Е диффузное поражение Ж единичные очаги		Симптомы	Вид	<b>Возбудители</b> А коринебактерияминутиссима Б трихофитон Шенляйна В питириспоруморбикуляре	
Симптомы	Вид									
А выпадение волос Б «пеньки» волос 1-2 мм В «черные точки» Г «пеньки» волос 5-8 мм Д множественные очаги Е диффузное поражение Ж единичные очаги										
Симптомы	Вид									
<b>Возбудители</b> А коринебактерияминутиссима Б трихофитон Шенляйна В питириспоруморбикуляре										
К	ПК – 2	ПК – 2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения								
К	ПК – 4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков								
К	ПК – 7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации								
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации								
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях								
Ф	А/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" <b>Трудовые действия:</b> Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе								

		временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, на медико-социальную экспертизу Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой
Ф	A/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала Трудовые действия Составление плана и отчета о своей работе Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации
Ф	B/03.8	Проведение медицинских экспертиз Трудовые действия: Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу
Ф	B/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала Трудовые действия Составление плана и отчета о своей работе Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
Ф	A/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме Трудовые действия Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состоя-

		<p>ниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
Ф	В/05.8	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>
И		<p>Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)</p>
Т		<p><b>К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ ОТНОСЯТСЯ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*серологическое исследование крови</li> <li>соблюдение диеты</li> <li>общий анализ мочи</li> <li>санаторно-курортное лечение</li> </ul> <p><b>К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ ОТНОСЯТ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*дерматоскопия</li> <li>лампа Вуда</li> <li>проба Бальцера</li> <li>проба Ядассона</li> </ul> <p><b>К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ МИКОЗАМИ СТОП ОТНОСЯТСЯ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*проведение микробиологического исследования трехкратно</li> <li>осмотр невролога</li> <li>ограничение физической нагрузки</li> <li>санаторно-курортное лечения</li> </ul> <p><b>УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ ИЗЛЕЧЕННОСТИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА С ПРИМЕНЕНИЕМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>не ранее чем через 1,5 месяца после лечения</li> <li>сразу по окончании лечения</li> <li>через 10 дней после лечения</li> <li>*через 1 месяц после лечения</li> </ul> <p><b>ВО ВРЕМЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕРПЕТИФОРМНЫМ ДЕРМАТОЗОМ НЕ НАЗНАЧАЮТ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>курсы поддерживающей терапии сульфоновыми препаратами</li> <li>безглютеновую диету</li> </ul>

	<p>препараты и продукты, не содержащие иода *пробу Ядассона с йодистым калием</p> <p><b>ЦЕЛЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ:</b> *оценка здоровья пациента на момент обследования оказание специализированной медицинской помощи сохранение здоровья пациентов медицинской организацией наблюдение за прикрепленным контингентом</p> <p><b>МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС</b> *медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития мероприятий проводимых в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития мероприятий проводимых в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов</p> <p><b>УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ</b> *контрольная карта диспансерного наблюдения карта ежегодной диспансеризации паспорт здоровья амбулаторная карта</p> <p><b>СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ</b> руководством медицинской организации правительством российской федерации *министерством здравоохранения РФ российской академией наук</p> <p><b>КАЧЕСТВО СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ КОНТРОЛИРУЕТ</b> *главная медицинская сестра, врач, старшая медицинская сестра заместитель главного врача по клинико-экспертной работе, старшая медицинская сестра заместитель главного врача по лечебной работе, врач заведующий отделением, врач</p> <p><b>НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ</b> *развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи</p> <p><b>ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ</b> *базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) протоколы ведения пациентов стандарт медицинской помощи порядок оказания медицинской помощи</p> <p><b>ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ</b> *специализированной помощи</p>
--	---

	<p>         скорой помощи          паллиативной помощи          первичной медико-санитарной помощи       </p> <p> <b>ДЛЯ ПОЛНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ СТАТИСТИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ</b>          *дисперсионный анализ данных          вычисление различных коэффициентов корреляции          регрессионный анализ          аналитические группировки       </p> <p> <b>СОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ</b>          *повышение материального благосостояния          проведение прививок          проведение медицинских осмотров          выявление заболеваний       </p> <p> <b>МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ</b>          *проведение прививок          выявление заболеваний          улучшение условий труда и отдыха          повышение материального благосостояния       </p> <p> <b>СТАТИСТИКА – ЭТО</b>          *самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной          сбор, обработка и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений          анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов          статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации       </p> <p> <b>МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА – ЭТО</b>          *отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением          отрасль статистики, изучающей здоровье населения          совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций          отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозированием деятельности медицинских организаций       </p> <p> <b>НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ</b>          *специализированная          первичная медико-санитарная          скорая          паллиативная       </p> <p> <b>ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ</b>          *этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации          перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях          частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам          средняя длительность лечения       </p>
--	--

	<p><b>ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</b>  *стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании  порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля  программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи  приказом главного врача медицинской организации</p> <p><b>ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ОЗНАЧАЕТ</b>  участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения  все учебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы  участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим  *лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации</p> <p><b>ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ</b>  преемственность  непрерывность  *своевременность и полнота первой медицинской помощи  последовательность</p> <p><b>ОСНОВНЫМИ СПОСОБАМИ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ</b>  *использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской  эвакуация из городов  оповещение населения об угрозе нападения использование противогазов  использование средств индивидуальной защиты и медицинских средств профилактики</p> <p><b>НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ СЧИТАЕТСЯ</b>  первая врачебная  само- и взаимопомощь  *первая медицинская  специализированная</p> <p><b>В ОСНОВУ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ БЕРЕТСЯ</b>  установление диагноза заболевания (поражения) и его прогноза  состояние раненого (больного) и нуждаемость в эвакуации на последующие этапы  тяжесть ранения (заболевания) и срочность оказания медицинской помощи  *срочность проведения лечебных и эвакуационных мероприятий</p> <p><b>РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ</b>  пунктовая, эвакуационная  прогностическая, эвакуотранспортная  транзитная, эвакуотранспортная</p>
--	---

		<p>*эвакотранспортная, внутривидовая</p> <p>ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>тетрациклин 0,6 х3 в течение 5 дней  * доксициклин 0, 2х1 в течение 5 дней  рифампицин 0,6 х 1 в течение 3 дней  сульфатон 1,4 х 2 в течение 5 дней</p> <p>ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСОНОВ ПОКАЗАНО</p> <p>при угрозе отравления сильно действующими ядовитыми веществами для профилактики инфекционных заболеваний с целью повышения иммунитета  * для ускорения выведения радиоактивных веществ из организма</p> <p>ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИИ НА ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>первичную хирургическую обработку ран, наложение асептической повязки, эвакуацию в больничную базу  антибиотикотерапию, обезболивание, инфузионную терапию  транспортную иммобилизацию, асептические повязки на раны, обезболивание, первичную хирургическую обработку ран  * наложение асептической повязки на место поражения, надежная транспортная иммобилизация, ранняя антибиотикотерапия, новокаиновые блокады, активная иммунизация, исчерпывающая первичная хирургическая обработка ран, восполнение кровопотери</p> <p>ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ КАТАСТРОФ</p> <p>*полнота информации и содержание принятого решения по ликвидации последствий катастрофы  правильная оценка обстановки  обеспеченность медицинской службы персоналом и имуществом  квалификация лиц, осуществляющих управление</p>
К	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	УК – 2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Ф	В/04.8	<p>Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Составление плана и отчета о своей работе</p> <p>Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний</p> <p>Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей</p>

Ф	В/03.8	<p>Проведение медицинских экспертиз</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу</p>		
Ф	А/05.8	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Трудовые действия</p> <p>Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>		
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)		
Т		<p>К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ САКОМЕ КАПОШИ ОТНОСЯТ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*проведено гистологическое исследование биоптатов кожи</li> <li>проведено микроскопическое исследование чешуек с очага</li> <li>*проведена идентификация ННУ-8 с помощью молекулярно-биологических исследований</li> <li>*проведена хирургическая и/или консервативная терапия</li> <li>выполнено бактериологическое исследование</li> </ul> <p>ЧТО ПОНИМАЮТ ПОД МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИЕЙ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*вывоз пораженных из очага</li> <li>транспортировка пострадавшего домой</li> <li>*транспортировка пострадавшего до лечебного учреждения</li> </ul> <p>объяснить пострадавшему как добраться до лечебного учреждения.</p>		
И		<p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ КРИТЕРИЯМИ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕД.ПОМОЩИ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ 1.ЧЕСОТКА 2. МИКРОСПОРИЯ 3. ХЛАМИДИОЗ</p> <table border="1" data-bbox="603 1906 1481 1977"> <tr> <td data-bbox="603 1906 1074 1977">Критерии качества</td> <td data-bbox="1074 1906 1481 1977">Вид</td> </tr> </table>	Критерии качества	Вид
Критерии качества	Вид			

		<p>А выполнено подтверждение диагноза методом ПЦР          Б выполнено подтверждение диагноза микробиологическим методом          В выполнено подтверждение диагноза микроскопическим методом</p>					
<p>Правильный ответ: 1 – В; 2 – Б; 3 - Г</p>							
<p>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ СОРТИРОВОЧНОЙ ГРУППОЙ И ХАРАКТЕРНЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ 1. ПЕРВАЯ СОРТИРОВОЧНАЯ ГРУППА 2. ВТОРАЯ СОРТИРОВОЧНАЯ ГРУППА</p>							
<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="600 701 1072 772">Повреждения</th> <th data-bbox="1072 701 1481 772">Вид</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="600 772 1072 1068"> <p>А повреждениями средней тяжести, сопровождающимися выраженными функциональными расстройствами без непосредственной угрозы для жизни                      Б крайне тяжёлыми несовместимыми с жизнью повреждениями</p> </td> <td data-bbox="1072 772 1481 1068"></td> </tr> </tbody> </table>				Повреждения	Вид	<p>А повреждениями средней тяжести, сопровождающимися выраженными функциональными расстройствами без непосредственной угрозы для жизни                      Б крайне тяжёлыми несовместимыми с жизнью повреждениями</p>	
Повреждения	Вид						
<p>А повреждениями средней тяжести, сопровождающимися выраженными функциональными расстройствами без непосредственной угрозы для жизни                      Б крайне тяжёлыми несовместимыми с жизнью повреждениями</p>							
<p>Правильный ответ: 1 – Б; 2 – А.</p>							

**Шкала оценивания**

«Отлично» - 91-100% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов на тестовые задания каждого уровня