

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:

ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 09.02.2026 16:10:58
Уникальный программный код:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

 /Зайцева Е.А./

«29» мая 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Практики Б2.В.01(П) Психолого-педагогическая практика

Специальность 31.08.32 Дерматовенерология

Уровень подготовки ординатура

Направленность подготовки 02 Здравоохранение (в сфере
дерматовенерологии)

Форма обучения очная

Срок освоения ООП 2 года

Институт/кафедра микробиологии, дерматовенерологии
и косметологии

Владивосток, 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), направленности 02 Здравоохранение (в сфере дерматовенерологии), сфере профессиональной деятельности универсальных (УК) компетенций и профессиональных (ПК) компетенций

[https://tgmu.ru/sveden/files/aig/31.08.32_Dermatovenerologiya\(3\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/aig/31.08.32_Dermatovenerologiya(3).pdf)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды аттестации	Оценочные средства
		Форма
1	Текущая аттестация	Тесты
		Ситуационные задачи
2	Промежуточная аттестация	Тесты
		Ситуационные задачи
		Чек-листы

Тестовые задания

Тестовый контроль по дисциплине Б2.В.01(П)Психолого-педагогическая практика

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
K	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
F	A/05.8.	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
I		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

	<p><u>психолого-педагогическая деятельность:</u> (ПК-9) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p>ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВОЗ) А здоровье человека — это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков Б здоровье человека — это отсутствие болезней и физических недостатков В здоровье человека — это отсутствие у него болезней, а также оптимальное сочетание здорового образа жизни с умственным и физическим трудом Г здоровье человека — это его способность противостоять заболеваниям</p> <p>ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА ПРИМЕРНО НА 50%, ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МНОГОЛЕТНИХ ИССЛЕДОВАНИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ В РАЗНЫХ СТРАНАХ МИРА, ЗАВИСИТ ОТ А образа жизни Б экологических факторов В наследственности Г состояния медицинского обслуживания населения</p> <p>ФАКТОРЫ, ВЛИЯЩИЕ СИЛЬНЕЕ ВЕГО НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА А природные, техногенные, социальные Б генетические, общественные, медицинские В материальные, политические, расовые Г химические, идеологические, умственные</p> <p>ПРИ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПОСТАНОВКЕ НА ВОИНСКИЙ УЧЕТ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ГРАЖДАН ТРЕБУЮТСЯ ВРАЧИ-СПЕЦИАЛИСТЫ А хирург, терапевт, невропатолог, психиатр, окулист, оториноларинголог, стоматолог, а в случае необходимости врачи других специальностей Б терапевт, отоларинголог, стоматолог, а в случае необходимости школьный врач В невропатолог, психиатр, окулист, стоматолог, а в случае необходимости представители наркологического и кожно-венерологического диспансера Г дерматолог, психиатр, окулист, стоматолог, а в случае необходимости врачи психоневрологического и противотуберкулезного диспансера</p> <p>РИТМИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ ОРГАНИЗМА НА ПРОТЯЖЕНИИ СУТОК НАЗЫВАЮТСЯ А биологическими Б физиологическими В режимом труда Г процессом отдыха</p> <p>ПОД ДУХОВНЫМ ЗДОРОВЬЕМ ПОНИМАЮТ А состояние системы мышления и мировоззрения Б знание культуры и искусства В начитанность и образованность человека Г умение воспринимать красоту окружающего мира</p> <p>ОСНОВНЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ КАЧЕСТВАМИ ЛИЧНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ А сила, выносливость, быстрота, ловкость, гибкость</p>
--	---

	<p>Б способность поднять большой вес, быстрая реакция В способность передвинуть тяжёлый груз с места на место, хорошее зрение и обоняние Г крепкая костно-мышечная система, ловкость и хорошая работа легких</p> <p>ГИПОДИНАМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А недостаток движения Б избыток движения В пониженное артериальное давление Г физическое перенапряжение организма</p> <p>ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ, СОСТАВЛЯЮЩИМИ ОСНОВУ ЗАКАЛИВАЮЩИХ ПРОЦЕДУР, ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А постепенность, регулярность и систематичность, многофакторность, учет индивидуальных особенностей организма Б систематичность, малое время для процедур В разнообразие средств, индивидуальность, простота Г творческий подход, наглядность, постепенность</p> <p>УМЕНИЕ УПРАВЛЯТЬ СВОИМИ ЭМОЦИЯМИ, ПРОВОДИТЬ ПРОФИЛАКТИКУ НЕВРОТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ</p> <p>А аутотренинг, саморегуляцию, самовнушение Б регулярные занятия физическими упражнениями, закаливание В обоняние, четкую работу нервной системы Г строгое соблюдение установленного режима жизнедеятельности</p> <p>(УК-3) готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p> <p>ФУНКЦИЯМИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ НАУКИ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А дидактическая; воспитательная Б теоретическая, технологическая В контрольная, оценочная Г практическая, нормативная</p> <p>.ПРЕДМЕТ ПЕДАГОГИКИ-ЭТО</p> <p>А воспитание и образование личности, рассматриваемые как социальное явление, педагогическая система, процесс, деятельность Б образование как реальный педагогический процесс В педагогическая деятельность, направленная на передачу культуры и опыта Г реальная общественная воспитательная практика формирования подрастающих поколений</p> <p>ПЕРВЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ МЫСЛИ ВСТРЕЧАЮТСЯ В ТРУДАХ</p> <p>А Сократа, Платона, Аристотеля Б Коперника, Ньютона В Галилея, Дж. Бруно Г Ф. Бекона</p> <p>ВОСПИТАНИЕ-ЭТО</p>
--	--

	<p>А управление процессом развития и социализации личности Б процесс целенаправленного воздействия воспитателя на сознание и поведение воспитанника В процесс влияния на подрастающее поколение с целью передачи им культуры и опыта Г деятельность человека, направленная на саморазвитие</p> <p>ПОНЯТИЕ «ПЕДАГОГИКА» ОЗНАЧАЕТ А научная отрасль, изучающая формирование и развитие человеческой личности Б учение об искусстве воспитания человека В наука о воспитании и образовании личности Г наука об обучении человека</p> <p>РАЗВИТИЕ ПЕДАГОГИКИ КАК НАУКИ ОПРЕДЕЛИЛО А объективную потребность в подготовке человека к жизни и труду Б прогресс науки и техники В забота родителей о счастье детей Г биологический закон сохранения рода</p> <p>НАУКАМИ, ВХОДЯЩИХ В ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ СИСТЕМУ, ЯВЛЯЮТСЯ А общая педагогика, возрастная педагогика, социальная педагогика, методики изучения отдельных предметов Б дидактика, психология, история, философия, школоведение В педагогика дошкольных учреждений, педагогика школы, социология, культурология Г история педагогики, педагогика высшей школы, теория воспитания, школьная гигиена</p> <p>ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ НА РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ А наследственность, среда, воспитание Б наследственность, обучение В среда, обучение Г наследственность, воспитание</p> <p>РЕАЛЬНАЯ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬ, В УСЛОВИЯХ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ А среда Б искусство В деятельность Г школа</p> <p>ДВИЖУЩИЕ СИЛЫ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ - ЭТО А противоречия (внешние и внутренние) Б деятельность (активная) В самосознание, саморазвитие Г учение, труд, общение</p> <p>ВПЕРЕДИ РАЗВИТИЯ (ПО ВЫГОТСКОМУ Л.С.) ИДУТ ПРОЦЕССЫ А воспитание и обучение Б воспитание и игра В обучение и самообразование Г деятельность и общение</p> <p>ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ФАКТОР ЛИЧНОСТНОГО РАЗВИТИЯ А деятельность / активность Б общение / взаимодействие</p>
--	---

	<p>Вучеба / труд Г игра / досуг</p> <p>.СТАДИИ СОЦИАЛИЗАЦИИ А дотрудовая, трудовая, послетрудовая Б начальная, основная, завершающая В детство, отрочество, юность Гдошкольная, школьная, юношеская</p> <p>ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ ФАКТОРОВ СОЦИАЛИЗАЦИИ А макрофакторы, мезофакторы, микрофакторы социальной среды Б семья, ближайшее окружение В общество, государство, этнос Гнаследственность, среда, воспитание, деятельность</p> <p>.СОЦИАЛИЗАЦИЯ ЧЕЛОВЕКА ВКЛЮЧАЕТ А адаптацию, интеграцию, самореализацию Б персонализацию, адаптацию В адаптацию, интеграцию, самореализацию, индивидуализацию Гинтеграцию, дифференциацию, индивидуализацию</p> <p>ФОРМИРОВАНИЕ ЛИЧНОСТИ ОЗНАЧАЕТ А целенаправленное становление человека как социальной личности Б количественные изменения, происходящие в организме человека В качественные изменения, происходящие в организме человека Гвхождение человека в социальную среду</p> <p>.ЛИЧНОСТЬ-ЭТО А человек, как субъект отношений и сознательной деятельности, способный к самопознанию и саморазвитию Б живое существо обладающее даром мышления и речи В своеобразие психики и личности индивида, её неповторимость Г специфика характера, темперамента, интеллекта, потребностей, способностей</p> <p>.«РАЗВИТИЕ»-ЭТО А процесс количественных и качественных изменений в важнейших сферах личности, осуществляющийся под влиянием внешних и внутренних факторов Б накопление количественных изменений в организме человека В уничтожение старого и возникновение нового Г становление человека как социального существа, которое происходит в процессе жизни и деятельности</p> <p>УЧЕНИЕ О ПРИНЦИПАХ ПОСТРОЕНИЯ, ФОРМАХ И МЕТОДАХ НАУЧНОГО ПОЗНАНИЯ -ЭТО Аметодология Б идеология В аксиология Г философия</p> <p>МЕТОД НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ-ЭТО А способ изучения педагогических явлений Б выполнение умственных или письменных действий с целью углубления знаний В словесное пояснение, анализ, доказательство и истолкование различных положений материала Гвосприятие исследуемого объекта в точно учитываемых условиях</p>
--	---

	<p>МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ В КОЛЛЕКТИВЕ МОЖНО ИЗУЧИТЬ</p> <p>А социометрией Б тестированием В наблюдением Г беседой с родителями</p> <p>В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ</p> <p>А закономерности Б правила В нормы Г принципы</p> <p>033. ДВИЖУЩИМИ СИЛАМИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А противоречия развивающейся личности Б отношения между субъектами В закономерности, отражающие внутренние и внешние связи Г взаимодействия между субъектами</p> <p>ДЛЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ХАРАКТЕРНЫ</p> <p>А внешние и внутренние противоречия Б противоречия функционирования процесса В противоречия осуществления реального процесса Г противоречия планирования процесса</p> <p>.СОДЕРЖАНИЕМ ЦЕЛОСТНОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А общечеловеческая культура Б знания, умения, навыки В положительные качества личности Г учебный материал, подлежащий усвоению на уроке и вне его</p> <p>УКАЖИТЕ ЭТАПЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА</p> <p>А подготовительный, основной, заключительный Б основной, подготовительный, пропедевтический В прогностический, основной, корректирующий Г мотивационный, стимулирующий, корректирующий</p>

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4.3. Ситуационные задачи

Ситуационная задача по дисциплине Б2.В.01(П)Психолого-педагогическая практика № 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

		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 стандартов медицинской помощи Направление на забор крови для проведения серологического исследования Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента 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 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями
Ф	A/02.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений. Anamnes morbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад. Status localis: 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.
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 по дисциплине Б2.В.01(П)Психолого-педагогическая практика № 1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология

К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	A/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 заражению ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний</p>
Ф	A/05.8.	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
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?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Сифилис вторичный, свежий. 2. Токсикодермия 3. Отрубевидный лишай 4. Розовый лишай Жибера
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора 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	-	1. Исследование крови РМП 2. Провести пробу Бальцера 3. Диаскопию
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
B	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1. Исследование крови ИФА 2. Исследование крови РПГА 3. Исследование крови РИФ 4. Пункция лимфатического узла
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
B	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		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 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 по дисциплине Б2.В.01(П) Психолого-педагогическая практика № 2

Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи		
Код	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
F	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>
I		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Y		<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 неизмененной 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</p>

		покрышкой, в пузырях содержимое прозрачное. На месте вскрывшихся пузырей остаются мокнущие, полициклических очертаний эрозии. Некоторые из них покрыты коричневатыми корками. При надавливании на пузырь жидкость отслаивает прилежащие участки эпидермиса и пузырь перемещается. При потягивании обрывков покрышки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.
B	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
B	2	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
B	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
B	4	Какой план лечения данного дерматоза?
B	5	Какие рекомендации дать больной после клинического выздоровления?

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине Б2.В.01(П) Психолого-педагогическая практика № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	A/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 Трудовые действия 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
Ф	A/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ

ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ		
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 неизмененной 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 покрышкой, в пузырях содержимое прозрачное. На месте вскрывшихся пузырей остаются мокнущие, полициклических очертаний эрозии. Некоторые из них покрыты коричневатыми корками. При надавливании на пузырь жидкость отслаивает прилежащие участки эпидермиса и пузырь перемещается. При потягивании обрывков покрышки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.</p>
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
Э		<ol style="list-style-type: none"> Истинная акантолитическая пузырчатка, вульгарная форма. Симптом Асбо-Хансена Симптом Никольского
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает на 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		<ol style="list-style-type: none"> Мазки-отпечатки на акантолитические клетки. Содержимое пузырей на эозинофилы. Биопсия.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа</p> <p>Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа</p>
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"> Дерматит Дюринга Пемфигоид Левера Буллезная форма токсикодермии

		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 на 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
B	4	Какой план лечения данного дерматоза?
Э		<p>1. Глюкокортикоиды (назначение «ударных» доз преднизолона) с последующим снижением суточной дозы до поддерживающей дозы.</p> <p>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.</p> <p>3. Одновременному лечению подлежат все развивающиеся осложнения (сахарный диабет, гипертензия, кандидоз и др.).</p> <p>4. Уход за кожей (пузыри следует прокалывать, на эрозии назначают дезинфицирующие мази, аэрозоли Олазоль, Винизоль, Дексапантенол и др.)</p> <p>5. При поражении слизистой оболочки полости рта назначают частые полоскания растворами перманганата калия 0,05%, соды 2%, прокайна 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		<p>1. После выписки из стационара больные вульгарной пузырчаткой подлежат строгому диспансерному наблюдению.</p> <p>2. Больная обеспечивается бесплатным лечением.</p> <p>3. Пациенту объясняют тяжесть заболевания, но также возможность достижения работоспособности при условии четкого выполнения рекомендаций врача.</p>
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

	льно	
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача по дисциплине Б2.В.01(П) Психолого-педагогическая практика № 3

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
F	A/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>
I		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
Y		<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</p>

		облысения, диаметром 1-2 см, округлых очертаний, кожа в очагах не изменена, без шелушения. Ресницы разной длины, ступенеобразные.
B	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
B	2	Какой план обследования?
B	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
B	4	Какая тактика врача?
B	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине Б2.В.01(П) Психолого-педагогическая практика № 3

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
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 стандартов медицинской помощи Направление на забор крови для проведения серологического исследования Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента 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
I		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Обратился мужчина И., 27 лет. Жалобы: на выпадение волос на голове, ресниц.

		Anamnesmorbi: болен 2 недели, когда заметил выпадение волос на голове и ресниц. 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..
B	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.Гипотиреоидизм 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
B	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
B	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
B	4	Какая тактика врача?

Э		1.Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больным сифилисом. 2.Консультацияофтальмолога - 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 правильного 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	

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

С	31.08.32Дерматовенерология		
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-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-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий		
Ф	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
ТД	- 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 dermatоскопа)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