Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Ботренеральное государственное бюджетное образовательное учреждение Должность: Ректор

высшего образования

Дата подписания: 30.04.2025 16:14:18
Уникальный программный ключ: «Тихоокеанский государственный медицинский университет» 1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a Министерства вдравоохранения Российской Федерации

> **УТВЕРЖДЕНО** на заседании кафедры от «29» мая 2024г. протокол № 14 Заведующий кафедрой

> > Зайцева Е.А.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

основной образовательной программы высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

Направление подготовки

31.08.32 Дерматовенерология

(специальность)

Уровень подготовки ординатура

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

Форма обучения

очная

Срок освоения ООП

2 года

Институт/кафедра

микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

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.

https://tgmu.ru/sveden/files/ziy/31.08.32_Dermatovenerologiya.pdf

1.1. Карта компетенций по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

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

1.2. Перечень оценочных средств

	1.2. Перечень оценочных средств				
№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочно- го 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 профессиональноориентированную 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 и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий		

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки устного ответа в привязке к компетенциям

и шкале оценивания

№		оценивания	TTT
745	Показатели оценивания	Коды компетенций,	Шкала оценива- ния
			КИН
		проверяемых	
		с помощью	
1	05	показателей ПК-	TT
1	Обучающийся имеет существенные пробе-	1,2,3,4,5,6,8,9,10,1	Неудовлетвори-
	лы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументи-		тельно /
	рованно и последовательно его излагать,	1,13,14,YK-1,2,	не сформирован
	допускает грубые ошибки в ответах, непра-		
	вильно отвечает на задаваемые комиссией		
	вопросы или затрудняется с ответом; не		
	подтверждает освоение компетенций,		
	предусмотренных программой		
2	Обучающийся показывает знание основно-	ПК-	Удовлетворительно
	го материала в объеме, необходимом для	1,2,3,4,5,6,8,9,10,1	/
	предстоящей профессиональной деятельно-	1,13,14,VK-1,2,	пороговый
	сти; при ответе на вопросы билета и допол-	, , , , , , , , ,	F
	нительные вопросы не допускает грубых		
	ошибок, но испытывает затруднения в по-		
	следовательности их изложения; не в пол-		
	ной мере демонстрирует способность при-		
	менять теоретические знания для анализа		
	практических ситуаций, подтверждает		
	освоение компетенций, предусмотренных		
	программой на минимально допустимом		
	уровне	FILC	
3	Обучающийся показывает полное знание	ПК-	хорошо
	программного материала, основной и до-	1,2,3,4,5,6,8,9,10,1	/продвинутый
	полнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и	1,13,14,YK-1,2,	
	дополнительные вопросы, допуская неко-		
	торые неточности; правильно применяет		
	теоретические положения к оценке практи-		
	ческих ситуаций; демонстрирует хороший		
	уровень освоения материала и в целом под-		
	тверждает освоение компетенций, преду-		
	смотренных программой		
4	Обучающийся показывает всесторонние и	ПК-	отлично/высокий
	глубокие знания программного материала,	1,2,3,4,5,6,8,9,10,1	
	знание основной и дополнительной литера-	1,13,14,УК-1,2,	
	туры; последовательно и четко отвечает на		
	вопросы билета и дополнительные вопро-		
	сы; уверенно ориентируется в проблемных		
	ситуациях;		
	демонстрирует способность применять		
	теоретические знания для анализа практи-		
	ческих ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в		
	понимании, изложении и использовании		
	программного материала; подтверждает		
	полное освоение компетенций, предусмот-		
	ренных программой		
	perinan upor puninon	I .	I

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

Карта	Карта компетенций				
Вид	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка		
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 показа- телях 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	
Φ	II. Наименование функции	Код	Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции	
Φ	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой	A/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 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, с учетом стандартов медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов 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 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Направление пациента для оказания медицинской помощи Проведение пациента для оказания медицинской помощи Проведение пациента для оказания медицинской помощи Протоколами медицинской помощи Протоколами медицинской помощи Протоколами медицинской помощи Протоколам	

Ф	Оказание первичной	A/02.8	или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстемпоральных, 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 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни
Φ	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями	A/02.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями 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 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 Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи 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, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицин-

ской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Получение биологического материала для лабораторных исследований 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 Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний-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 Проведение медицин-A/03.8Проведение отдельных видов медицинских Ф ских освидетельствоосвидетельствований, ваний и медицинских медицинских осмотров, в том числе предвариэкспертиз, медицинтельных ипериодических Проведение экспертизы временной нетрудоспоских осмотров, диспансерного наблюдесобности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенеролония в отношении пациента с заболеваниягия" и лепрой, работа профиво врачебной комиссии медицинской организапо лю"дерматовенеролог ции по экспертизе временной нетрудоспособности ия" Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы

			р фолорон и уу
			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 паци-
			ентами с заболеваниями по профилю "дермато-
			венерология" и лепрой
Φ	Ведение медицинской	A/04.8	Составление плана и отчета о своей работеАна-
	документации и орга-		лиз показателей эффективности оказанной ме-
	низация деятельности		дицинской
	находящего в распо-		помощи по профилю "дерматовенероло-
	ряжении медицинско-		гия"Ведение медицинской документации, в том
	го персонала		числе в форме
			электронного документа, включая заполнение форм учетаинфекций, передаваемых половым
			путем, и заразных кожных
			заболеваний
			Контроль выполнения должностных обязанно-
			стей находящегося в
			распоряжении медицинского персона-
			лаПредставление медико-статистических пока-
			зателей для отчета одеятельности медицинской
			организации
Φ	Оказание медицин-	A/05.8	Оценка состояния пациента, требующего оказа-
	ской помощи в экс-		ния медицинской
	тренной форме		помощи в экстренной форме
			Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента,
			включая состояние клинической смерти (оста-
			новка жизненно
			важных функций организма человека (кровооб-
			ращения и (или)
			дыхания), требующих оказания медицинской
			помощи в экстренной
			формеОказание медицинской помощи в экс-
			тренной форме пациентам присостояниях,
			представляющих угрозу жизни пациента, в том
			числеклинической смерти (остановка жизненно важных функций
			важных функции организма человека (кровообращения и (или)
			дыхания)
			Применение лекарственных препаратов и меди-
			цинских изделий при
			оказании медицинской помощи в экстренной
			форме
		B/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни
Φ	Оказание специализи-	D/01.8	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Φ	Оказание специализированной медицин-	B/01.8	у пациента (его законного представителя) с тя-
Φ		B/01.6	у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дермато-
Φ	рованной медицинской помощи в стаци-	D/01.6	у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями
Φ	рованной медицин-	D/01.6	у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дермато-

дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями ративными заболеваниями

Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)

Определение диагностических признаков и симптомов заболевания

Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований

Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала для лабораторных исследований

Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования

Направление пациента на лабораторные и инструментальныеобследования, 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

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.

Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента

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

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 Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения

			и его коррекция при наличии медицинских по-
			казаний
			Оценка степени достижения клинической эф-
			фективности проводимой терапии для опреде-
			ления необходимости продолжения лечения в
			стационарных условиях или условиях дневного
			стационара
			Направление пациента на медицинскую реаби-
			литацию, санаторно-курортное лечение в соот-
			ветствии с действующими порядками оказания
			медицинской помощи, клиническими рекомен-
			дациями (протоколами лечения) по вопросам
			оказания медицинской помощи, с учетом стан-
			дартов медицинской помощи
			Профилактическое консультирование пациента,
			направленное на предупреждение рецидива за-
			болевания, с рекомендациями по уходу за ко-
			жей и ее придатками
Φ	Оказание специализи-	B/02.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни
	рованной медицин-		у пациента (его законного представителя), в том
	ской помощи в стаци-		числе с нарушением репродуктивных функций,
	онарных условиях, а		вызванных инфекциями, передаваемыми поло-
			вым путем, беременных, больных сифилисом,
	также в условиях		детей, с врожденным сифилисом
	дневного стационара,		Проведение осмотра пациента, в том числе ви-
	пациентам с инфекци-		зуального осмотра и пальпации кожных покро-
	ями, передаваемыми		вов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в
	половым путем		зеркалах, проведение кольпоскопического и
			уретроскопического исследований
			Формулирование предварительного диагноза и
			составление плана лабораторных и инструмен-
			тальных исследований
			Получение биологического материала для лабо-
			раторных исследований
			Определение комплекса лабораторных исследо-
			ваний для серологической диагностики сифили-
			ca
			Направление пациента на лабораторные и ин-
			струментальные исследования, в том числе
			проведение рентгенографического исследова-
			ния, эхокардиографического исследования,
			спинномозговой пункции, при наличии меди-
			цинских показаний в соответствии с действую-
			щими порядками оказания медицинской помо-
			щи, клиническими рекомендациями (протоко-
			лами лечения) по вопросам оказания медицин-
			ской помощи, с учетом стандартов медицин-
			ской помощи
			Организация консультирования пациента вра-
			чами-специалистами при наличии медицинских
			показаний в соответствии с действующими по-
			рядками оказания медицинской помощи, кли-
			ническими рекомендациями (протоколами ле-
			чения) по вопросам оказания медицинской по-
			` .

Φ	Проведение медицинских экспертиз	B/03.8	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента 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 С учетом стандартов медицинской помощи Проведения и при наличии медицинских показаний Проведение консультирования пациента по вопросам необходимости проведения диагностического обследования и при наличии медицинских показаний лечения полового партнера Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путем Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилособности пациента с заболеваниями по профи-
			лю "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
Φ	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала	B/04.8	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 обязанно-

			стей находящегося в распоряжении медицин- ского персонала Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пре- делах должностных обязанностей
Φ	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	B/05.8	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 состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

II. Kom	понентный состав компетенции		
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-	Знает: 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 техноло- гии
	умеет: 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
	Владеет: методами оценки природных и медико-социальных факторов в развитии болезней, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению заболеваний, проводить сани-	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гии Технологии «открытого	Промежуточная атте- стация

	тарно-просветительскую работу по	доступа»	
	гигиеническим вопросам.	Самостоятельная работа	
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК- 2	Знает: 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 техноло- гии
	Умеет: 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	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков
	Владеет: методикой сбора информации о по- казателях здоровья населения; алго- ритмом профилактических меропри- ятия по предупреждению дермато- венерологических заболеваний;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная атте- стация
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК- 3	Знает:противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Умеет:проводить противоэпидемические мероприятия, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Владеет:методами противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных бедствиях и иных чрезвычайных 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 Контактная работа Контактная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация практических навыков Промежуточная аттестация

	T	11	
		Имитационные техноло-	
		гии Технологии «открытого	
		доступа»	
		Самостоятельная работа	
TTTO	n		F
ПК-	Знает:	Контактная работа	Блиц-опрос
4	основные демографические показа-	Электронные образова-	Тестирование
_	тели;	тельные ресурсы Кейс-технологии	Реверсивные техноло-
	основы законодательства РФ; основные нормативно-технические		ГИИ
	1	Имитационные техноло-	
	документы по охране здоровья насе-	Тоумо порум (сотуру угоро	
	ления различных возрастно-половых	Технологии «открытого	
	и социальных групп;	доступа»	
	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья	Самостоятельная работа	
	граждан. Умеет:	V avymavmyva a makama	Поможетромую угром
		Контактная работа Электронные образова-	Демонстрация прак-
	применять социально-гигиенические методики сбора и медико-	тельные ресурсы	тических навыков
	-	Кейс-технологии	
	статистического анализа информа-	Имитационные техноло-	
	ции о показателях здоровья взросло-	гии	
	го населения и подростков; анализировать состояние здоровья	Технологии «открытого	
	детского и взрослого населения;	доступа»	
	разрабатывать этапы проведения	Самостоятельная работа	
	исследования.	Самостоятсявная расота	
	Владеет:	Контактная работа	Промежуточная атте-
	методами сбора и медико-	Электронные образова-	стация
	статистического анализа информа-	тельные ресурсы	Отации
	ции о показателях здоровья взросло-	Кейс-технологии	
	го населения и подростков.	Имитационные техноло-	
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	гииТехнологии «открыто-	
		го досту-	
		па»Самостоятельная ра-	
		па»Самостоятельная ра- бота	
Кол	Перечень компонентов	_	Средства и
Код	Перечень компонентов	бота	Средства и технологии оценки
	-	бота Технология формирования	технологии оценки
ПК-	Знает:	бота Технология формирования Контактная работа	технологии оценки Блиц-опрос
	Знает: основы Международной и отече-	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образова-	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней	бота Технология формирования Контактная работа	технологии оценки Блиц-опрос
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ);	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины.	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло-	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины. срочная и плановая лабораторная	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины. срочная и плановая лабораторная	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины. срочная и плановая лабораторная диагностика заболеваний.	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины. срочная и плановая лабораторная диагностика заболеваний. Умеет:	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация прак-
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины. срочная и плановая лабораторная диагностика заболеваний. Умеет: определять клинические симптомы и	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образова-	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация прак-
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины. срочная и плановая лабораторная диагностика заболеваний. Умеет: определять клинические симптомы и синдромы при дерматовенерологи-	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация прак-
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины. срочная и плановая лабораторная диагностика заболеваний. Умеет: определять клинические симптомы и синдромы при дерматовенерологической патологии; назначать методы обследования, необходимые для диагностики дерма-	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация прак-
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины. срочная и плановая лабораторная диагностика заболеваний. Умеет: определять клинические симптомы и синдромы при дерматовенерологической патологии; назначать методы обследования, необходимые для диагностики дерматовенерологических заболеваний;	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло-	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация прак-
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины. срочная и плановая лабораторная диагностика заболеваний. Умеет: определять клинические симптомы и синдромы при дерматовенерологической патологии; назначать методы обследования, необходимые для диагностики дерматовенерологических заболеваний; планировать лабораторное и функ-	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация прак-
ПК-	Знает: основы Международной и отечественной классификации болезней (МКБ, ОКБ); современные направления развития медицины. срочная и плановая лабораторная диагностика заболеваний. Умеет: определять клинические симптомы и синдромы при дерматовенерологической патологии; назначать методы обследования, необходимые для диагностики дерматовенерологических заболеваний;	бота Технология формирования Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Имитационные технологии Технологии «открытого	технологии оценки Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация прак-

<u> </u>			<u> </u>
	диагностических систем и лабораторных тестов; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при наиболее часто встречающихся дерматовенерологических заболеваниях; сформулировать и обосновать клинический диагноз (основной, сопутствующий, осложнения); поставить индивидуальный диагноз больному. Владеет: навыками определения симптомов и синдромов, характерных для различной дерматовенерологической патологии; навыками проведения клинического обследования дерматовенерологических больных; навыками интерпретации результатов обследования; навыками дифференциальной диагностики; навыками формулировки диагноза в	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
	соответствии с МКБ;	TO.	
Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПГ	Знает:	Контактная работа	Блиц-опрос
6	порядок оказания помощи пациентам с дерматовенерологической патологией; современные рекомендации и стандарты лечения дерматовенерологических заболеваний; клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов, используемых в дерматовенерологии; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в дерматовенерологии;	Контактная раоота Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии
	Умеет: сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; назначать адекватную этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию; оценивать эффективность терапии,	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков

	Р по посте	Контоктноя побото	Промочения ста
	Владеет: навыками назначения адекватной	Контактная работа Электронные образова-	Промежуточная атте- стация
	терапии при дерматовенерологиче-	тельные ресурсы	кидатэ
	ских заболеваниях;	Кейс-технологии	
	навыками оценки эффективности	Имитационные техноло-	
	терапии, побочных эффектов назна-	гии	
	ченного лечения, проведения кор-	Технологии «открытого	
	рекции терапии;	доступа»	
	pendim repulmi,	Самостоятельная работа	
Код	Перечень компонентов	Технология	Средства и
Код	Tope tend nomination	формирования	технологии оценки
ПК-	Знает:	Контактная работа	Блиц-опрос
	виды, формы и методы реабилита-	Электронные образова-	Тестирование
8	ции, организацию и проведение ме-	тельные ресурсы	Реверсивные техноло-
	роприятий по реабилитации; основы	Кейс-технологии	ГИИ
	организации медицинской и соци-	Имитационные техноло-	
	альной реабилитации; механизм	гии	
	действия физических факторов, вли-	Технологии «открытого	
	яние физических факторов на ос-	доступа»	
	новные патологические процессы и	Самостоятельная работа	
	функции разных органов и систем	_	
	организма; механизм лечебного дей-		
	ствия лечебной физкультуры, фи-		
	зиотерапии, рефлексотерапии: пока-		
	зания и противопоказания к их		
	назначению, особенности их прове-		
	дения		
	Умеет:	Контактная работа	Демонстрация прак-
	проводить мероприятия по медико-	Электронные образова-	тических навыков
	социальной реабилитации нефроло-	тельные ресурсы	
	гических больных; планировать и	Кейс-технологии	
	выполнять программы реабилитации	Имитационные техноло-	
	при наиболее распространенных па-	гии	
	тологических состояниях и повре-	Технологии «открытого	
	ждениях организма; применять на	доступа»	
	практике природные лечебные фак-	Самостоятельная работа	
	торы, лекарственную и немедика-		
	ментозную терапии у пациентов,		
	нуждающихся в нуждающихся в ме-		
	дицинской реабилитации и санатор-		
	но-курортном лечении;		
	выявлять группы пациентов, нуж- дающихся в медицинской реабили-		
	тации и санаторно-курортном лече-		
	нии		
	Владеет:	Контактная работа	Промежуточная атте-
	методами реабилитационных меро-	Электронные образова-	стация
	приятий при наиболее распростра-	тельные ресурсы	
	ненных патологических состояниях	Кейс-технологии	
	и повреждениях организма; про-	Имитационные техноло-	
	граммами этапной реабилитации	гии	
	дерматовенерологических больных	Технологии «открытого	
	1 1	доступа»	
			1
		Самостоятельная работа	
Код	Перечень компонентов	Самостоятельная работа Технология	Средства и

TTT0		I/	Γ
ПК-	Знает:	Контактная работа	Блиц-опрос
9	основные принципы по формирова-	Электронные образова-	Тестирование
	нию у населения, пациентов и чле-	тельные ресурсы	Реверсивные техноло-
	нов их семей мотивации, направлен-	Кейс-технологии	ГИИ
	ной на сохранение и укрепление	Имитационные техноло-	
	своего здоровья и здоровья окружа-	гии	
	ющих	Технологии «открытого	
		доступа»	
		Самостоятельная работа	-
	Умеет:	Контактная работа	Демонстрация прак-
	применять основные принципы по	Электронные образова-	тических навыков
	формированию у населения, пациен-	тельные ресурсы	
	тов и членов их семей мотивации,	Кейс-технологии	
	направленной на сохранение и	Имитационные техноло-	
	укрепление своего здоровья и здоро-	гии	
	вья окружающих	Технологии «открытого	
		доступа»	
		Самостоятельная работа	
	Владеет:	Контактная работа	Промежуточная атте-
	основными методами по формиро-	Электронные образова-	стация
	ванию у населения, пациентов и	тельные ресурсы	
	членов их семей мотивации, направ-	Кейс-технологии	
	ленной на сохранение и укрепление	Имитационные техноло-	
	своего здоровья и здоровья окружа-	гии	
	ющих	Технологии «открытого	
		доступа»	
		Самостоятельная работа	
Код	Перечень компонентов	Технология	Средства и
КОД	1	_	_
		формирования	технологии оценки
пк-	Знает:		
ПК-		Контактная работа	Блиц-опрос
ПК- 10	основные принципы организации и	Контактная работа Электронные образова-	Блиц-опрос Тестирование
	основные принципы организации и управления дерматовенерологиче-	Контактная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологиче- ской помощи, в медицинских орга-	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии	Блиц-опрос Тестирование
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подраз-	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло-	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологиче- ской помощи, в медицинских орга-	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подраз-	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гии Технологии «открытого	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подраз-	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подраз-	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу про-	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образова-	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии Демонстрация прак-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу про-	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло-	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии Демонстрация прак-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии Демонстрация прак-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гииТехнологии «открыто- го доступа»	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии Демонстрация прак-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гииТехнологии «открыто- го доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии Демонстрация прак-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать управленческие решения	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гииТехнологии «открыто- го доступа» Самостоятельная работа Контактная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии Демонстрация прак-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать управленческие решения Владеет: основными принципами	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологииТехнологии «открытогии технологии «открытогии технологии технологии жоткрытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образова-	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии Демонстрация прак-
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать управленческие решения Владеет: основными принципами организации и управления в сфере	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологииТехнологии «открытогии технологии «открытогии технологии технологии технологии технологии жоткрытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии Демонстрация прак- тических навыков
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать управленческие решения Владеет: основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в меди-	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гииТехнологии «открыто- го доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация практических навыков
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать управленческие решения Владеет: основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их струк-	Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло- гииТехнологии «открыто- го доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Усмение образова- тельные образова- тельные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии Имитационные техноло-	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии Демонстрация прак- тических навыков
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать управленческие решения Владеет: основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в меди-	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологииТехнологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Контактная работа Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация практических навыков
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать управленческие решения Владеет: основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их струк-	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологииТехнологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Упектронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Имитационные технологии Имитационные технологии Имитационные технологии Технологии «открытогии упектрытогии и упектрытогии Технологии «открытоги упектрытого доступа»	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация практических навыков
	основные принципы организации и управления дерматовенерологической помощи, в медицинских организациях и их структурных подразделениях Умеет: координировать работу профессиональной команды; принимать управленческие решения Владеет: основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их струк-	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологииТехнологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Контактная работа Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии Демонстрация практических навыков

Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК- 11	Знает: основные медико- статистические показатели оценки качества оказания медицинской по- мощи Умеет: использовать основные ме- дико-статистические показатели оценки качества оказания медицин- ской помощи	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии	Блиц-опрос
	Владеет: методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей	Технологии «открытого доступа» Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологииТехнологии «открытого доступа» Самостоятельная раб	Промежуточная аттестация
ПК- 13	Знает: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. Умеет: определять показания и противогрибковой терапии; выбирать адекватные режимы и виды лечения; осуществлять диспансерное наблюдение и профилактические мероприятия, проводить коррекцию осложнений при проведении противогрибковой терапии Владеет: навыками назначения адекватной терапии микозов; навыками оценки эффективности терапии, побочных эффектов назначенного лечения, проведения коррекции терапии	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 Злектронные образовательная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа»	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные техноло- гии Демонстрация прак- тических навыков Промежуточная атте- стация

Код	Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
ПК-	Знает: дифференциальную диагно-	Контактная работа	Блиц-опрос
11K- 14	стику косметологических дефектов; современные рекомендации и стан-	Электронные образова- тельные ресурсы	Тестирование Реверсивные техноло-
	дарты лечения; клиническую картину косметологических дефектов; основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой в косметологии; Умеет: определять показания к избранному методу лечения сучетом этиотропных и патогенетических	Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	гии
	средств, обосновать фармакотера- пию у конкретного больного с кос- метологическими дефекта- ми, назначать адекватную этиотроп- ную, патогенетическую и симптома- тическую терапию; оценивать эф- фективность терапии, побочные эф- фекты назначенного лечения, прово- дить коррекцию терапии; Владеет: навыкамитактики лечеб- ных мероприятий, дифференциаль- ной диагностики косметологических дефектов, назначения адекватной терапии; навыками оценки эффек- тивности терапии, побочных эффек- тов назначенного лечения, проведе- ния коррекции терапии;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии	Демонстрация практических навыков Промежуточная аттестация
		Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	
Код	Перечень компонентов	Технология	Средства и
Код	T.	формирования	технологии оценки
УК-	Знает:понятия общей нозологии,	Контактная работа	Блиц-опрос
1	роль причин и условий в возникновении клинических синдромов (типовых патологических процессов), болезней; основные клинические синдромы (типовые патологические процесссы), причины и механизмы их развития, исходов; принципы этиотропной и патогенетической профилактики, диагностики, лечения клинических синдромов Умеет:Проводить анализ между различными клиническими синдромами с учетом результатов лабора-	Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа	Тестирование Реверсивные техноло- гии
	торно-инструментальных данных и симптомами их проявления в клинике; обосновывать патогенетически вер-	Электронные образова- тельные ресурсы Кейс-технологии	Демонстрация прак- тических навыков

	ные принципы диагностики, этиотропно и патогенетически оправданные приемы профилактики, терапии и реабилитации Владеет:Современными приемами оценки лабораторно-инструментальных методов исследования в клинике - основами врачебного мышления	Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная атте- стация
УК-2	Знает: особенности социальных, этнических, конфессиональных, культурных различий, встречающихся средичленов 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 техноло- гии
	Умеет: строить межличностные отношения и работать в коллективе, организовывать внутри коллектива взаимодействие с учетом социальнокультурных 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
	Владеет: 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 компе-	От ницитоль нь то признакти	
	Отличительные признаки	
тенции		
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 Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

		Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудо-
	Код	вого действия / текст вопроса
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
К	УК-2	
K	y K-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохра-
K	111\`\-1	нение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового
		образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболе-
		ваний, 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, диспансе-
		ризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации
		защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиаци-
		онной 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 Международ-
		ной
		статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дермато-
		венерологической 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, не-
		медикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в ме-
		дицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотива-
		ции, направленной
		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 подразделе-
	7770.44	ниях
К	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с ис-
		пользованием
TC	THC 10	основных медико-статистических показателей
К	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях,
¥2	TH: 10	в том числе медицинской эвакуации
K	ПК-13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной
L		противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного

TC	THC 1.4	наблюдения и профилактических мероприятий
К	ПК-14	готовность к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий
Φ	A/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбу-
		латорных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообра-
		зованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков,
		лепрой
Φ	A/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбу-
		латорных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем,
		урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями
Φ	A/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, ме-
		дицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с забо-
		леваниями по профилю"дерматовенерология"
Φ	A/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в
		распоряжении медицинского персонала
Φ	A/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		1. Описать локальный статус у данного больного.
		2. Описать специальный статус у данного больного.
		3. Взять соскобы чешуек с кожи, волосистой части головы, ногтевых пла-
		стинок на патогенные грибы.
		4. Выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. Интерпре-
		тировать результаты.
		5. Провести осмотр больного в лучах лампы Вуда. Оценить результаты
		свечения.
		6. Провести пальпацию, граттаж, диаскопию, определить дермографизм.
		7. Воспроизвести методику обнаружения чесоточного клеща, угревой же-
		лезницы.
		8. Воспроизвести феномен «стеаринового пятна». Интерпретировать ре-
		зультаты.
		9. Воспроизвести феномен «терминальной пленки». Интерпретировать ре-
		зультаты.
T		10. Воспроизвести феномен «точечного кровотечения». Интерпретировать
		результаты.
		11. Воспроизвести феномен «яблочного желе». Интерпретировать результа-
		ТЫ. 12. Воотположения сущительных основа А.И. Постоположения
		 Воспроизвести симптомы зонда А.И. Поспелова. Провести исследование тактильной, болевой, тепловой и холодовой
		•
		чувствительности. 14. Воспроизвести пробу Ядассона. Интерпретировать результаты.
		14. Воспроизвести пробу удассова. Интерпретировать результаты. 15. Воспроизвести феномен «дамского каблучка». Оценить результаты.
		16. Воспроизвести феномен П.В. Никольского. Интерпретировать результа-
		ты.
		17. Воспроизвести изоморфную реакцию Кебнера. Оценить результаты.
		18. Воспроизвести изоморфную реакцию кеонера. Оценить результаты.
		19. Воспроизвести симптом Бенье-Мещерского. Интерпретировать резуль-
		таты.
		20. Взять мазки-отпечатки на акантолитические клетки. Оценить результа-
		ты.
		1 <i>1</i> 11,

21	. Исследовать стенки уретры на прямом буже. Показания, противопоказа-
	ния.
22	2. Провести введение бужа, массажа уретры на прямом буже, катетера при
	острой задержке мочи.
23	В. Исследовать простату и семенные пузырьки. Взять секрет простаты.
	Оценить результаты.
24	 Провести массаж простаты. Показания, противопоказания.
25	б. Провести инстилляцию лекарственных веществ в уретру.
26	б. Выполнить уретроскопию и лечебную тампонаду уретры. Интерпрети-
	ровать результаты. Перечислить показания и противопоказания для проведения.
27	7. Взять материал из уретры, цервикального канала, прямой кишки и миндалин на гонококки.
28	3. Взять отделяемый материал на трихомонаду.
29	9. Взять соскоб на хламидии.
30). Взять материал на микоплазмы.
31	. Провести исследование отделяемого на бледную спирохету. Перечис-
	лить правила проведения исследования.
32	2. Оформить экстренные извещения.
33	 Представить больных на ВТЭК.
34	 Оформить медицинскую документацию на больных для ВТЭК.
35	5. Оформить санаторно-курортную карту. Перечислить показания и противопоказания.
36	б. Перечислить методы физиотерапевтического лечения, показания, противопоказания.
37	7. Выписать рецепты основных лекарственных средств, применяемых в
	дерматовенерологии, наружных форм. Показания и противопоказания для назначения.
38	3. Интерпретировать результаты лабораторных исследований на сифилис.
39	О. Составить план обследования полового партнера больного сифилисом.
40). Заполнить медицинскую документацию в установленном порядке.

4.2 Ситуационные задачи

Ситуационные задачи по дисциплине Б1.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 статистическойклассификацией 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
Φ	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
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений. Апаmnesmorbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад. 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.

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 Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения № 1

Вид		Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудо-
		вого действия / текст элемента ситуационной задачи
	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 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 с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
Φ	A/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениямиОказание 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 помо-

		щи, с учетом стандартов медицинской помощи
		Направление на забор крови для проведения серологического исследова-
		ния
		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 диагно-
		стического обследования и лечения
		Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения ин-
		фекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктив-
		ные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития
		онкологических заболеваний
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТ-
rı		ВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без
		субъективных ощущений.
		Anamnesmorbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания.
		Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад.
		Statuslocalis: процесс распространенный, воспалительный, симметрич-
У		ный, 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.
		Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми
В	1	необходимо проводить дифференциальный диагноз?
		1. Сифилис вторичный, свежий.
		2. Токсикодермия
Э		3. Отрубевидный лишай
		4. Розовый лишай Жибера
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
	Хоро-	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа
P1		Для оценки удовлетворительно: отвечает на 2 дескриптора правильного
	тельно	ответа
DO	неудовлетвори-	не может назвать дескрипторы правильного ответа
P0	тельно	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
В	2	Какой план обследования?
		1. Исследование крови РМП
Э	-	2. Провести пробу Бальцера
		3. Диаскопию
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
	хоро-	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора правильного ответа
P1	_	Для оценки удовлеворительно: должен указать 1 дескриптор правильно-
	тельно	го ответа
D.C	неудовлетвори-	не указывает ни один из перечисленных
P0	тельно	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	_	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установ-
В	3	ления окончательного диагноза?
	L	

		1. Исследование крови ИФА
Э		 Исследование крови РПГА Исследование крови РИФ
		 исследование крови РИФ Пункция лимфатического узла
P2	отлично	должен назвать все дескрипторы правильного ответа
12		Для оценки хорошо: указывает на 3 дескриптора правильного ответа
P1		Для оценки удовлетворительно: указывает на 2 дескриптора правильно-
		го ответа
Р0	неудовлетвори-	не указывает ни один дескриптор из выше перечисленных
	тельно	
	,	
В	4	Какая тактика врача?
		1. Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с
Э		больным сифилисом. 2. консультация офтальмолога - всем больным с приобретенным сифили-
		2. консультация офтальмолога - всем обльным с приобретенным сифили- сом
		3. консультация невролога - всем больным с приобретенным сифилисом
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
	хоро-	Для оценки хорошо: указывает Здескриптора правильного ответа
P1		Для оценки удовлеворительно: должен указать 2 дескриптора правильно-
	тельно	го ответа
Р0	неудовлетвори-	не указывает ни один из перечисленных
PU	тельно	
В	5	Какая профилактика данного заболевания?
		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 после-
		 дующим клинико-серологическим наблюдением
Э		5. индивидуальная профилактика обеспечивается использовани-
		ем барьерных методов контрацепции (презервативов).
		6. После случайного незащищенного полового контакта может
		быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных
		профилактических средств (хлоргексидинабиглюконат, мирами-
		стин).
P2	ОТПИНО	HOUNGH WASSETL BOO HOCKBUILTONLI HINGBUIL HOES OTBOTO
1 4	отлично хоро-	должен указать все дескрипторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 5дескрипторов правильного ответа
P1		Для оценки хорошо. указывает эдескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: должен указать 4 дескриптора правиль-
1 1	-	ного ответа
	неудовлетвори-	не указывает ни один из перечисленных
P0	тельно	ne y kusbibuer ini ogim na nepe menembir
О	Итоговая оценка	
	Ф.И.О. автора-	
Α	составителя	

Ситуационная задача N 2 по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудо-	
--	-----	---	--

		вого 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 статистическойклассификацией 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
Φ	B/01.8	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, лимфопролиферативньми заболеваниями Трудовые действия 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 Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа) Определение диагностических признаков и симптомов заболевания Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала для лабораторных исследований Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования 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.

		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, эф-
У		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. Апаmnesmorbi: больна 3 месяца. Заболела на фоне полного благополучия.
И		ВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТ-
		логия", на медико-социальную экспертизу
		Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенеро-
		медико-социальной экспертизы
		ваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медикосоциальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях
Φ		Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболе-
		миссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспо- собности
		леваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной ко-
		Трудовые действия Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с забо-
	B/03.8	Проведение медицинских экспертиз
		преждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками
		Профилактическое консультирование пациента, направленное на преду-
		чения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
		медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами ле-
		курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания
		нарных условиях или условиях дневного стационара Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-
		терапии для определения необходимости продолжения лечения в стацио-
		ний Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой
		проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показа-
		тов медицинской помощи Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе
		лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандар-
		го питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами
		Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебно-
		вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
		ской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по
		проведение лечеоных процедур, манипуляции, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицин-
		Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического
		(или) состояниями
		учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и
		(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с
		наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
		Организация консультирования пациента врачами-специалистами при
		щи, с учетом стандартов медицинской помощи

		фекта от лечения не было. Через 2,5 месяца появились пузыри на коже туловища и верхних конечностей, которые вскрывались, оставляя после себя болезненные эрозии. 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.
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 лист к ситуационной задаче № 2дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

		ные навыки и умения Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудо-
Вид	Код	вого 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
Φ	B/01.8	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 Трудовые действия

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

Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)

Определение диагностических признаков и симптомов заболевания Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований

Проведение инструментальных исследований

Получение биологического материала для лабораторных исследований Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования

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

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

Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями

Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента 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 медининской помоши

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

Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний

Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара

Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторнокурортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками

B/03.8

Проведение медицинских экспертиз Трудовые действия

Φ

		Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с за-
		болеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной
		комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудо-
		способности
		Подготовка необходимой медицинской документации пациента с забо-
		леваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления меди-
		ко-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
		Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции орга-
		низма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматове-
		нерология", на медико-социальную экспертизу
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		Больная 55 лет поступила в стационар с жалобами на высыпания в по-
		лости рта, из-за которых затруднено глотание, а также на коже тулови-
		ща и рук.
		Anamnesmorbi: больна 3 месяца. Заболела на фоне полного благополу-
		чия. В полости рта стали появляться пузыри, которые быстро вскрыва-
		лись, 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, остав-
У		ляя после себя болезненные эрозии.
		Statuslocalis. При осмотре полости рта на неизмененной слизистой обо- лочке щек, неба и нижней поверхности языка эрозии ярко-красного цве-
		та. На коже туловища и верхних конечностей пузыри размером от 0.5 до
		2,0 см в диаметре. Часть пузырей напряжена, другая с вялой покрыш-
		кой, 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 пере-
		мещается. При потягивании обрывков покрышки пузыря происходит
		отслойка эпидермиса за пределы пузыря.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
		1. Истинная акантолитическая пузырчатка, вульгарная форма.
Э		2. Симптом Асбо-Хансена
		3. Симптом Никольского
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
	Хоро-	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного отве-
P1	шо/удовлетворите	та
11	льно	Для оценки удовлетворительно: указывает на 1 дескриптор правильно-
		го ответа
P0	неудовлетвори-	не может назвать дескрипторы правильного ответа
	тельно	Varius Hallanuuralli uu ja Maaranapaivus waasusaana
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для уста-
D	<u>_</u>	новления окончательного диагноза? .
		1.Мазки-отпечатки на акантолитические клетки.
Э		2.Содержимое пузырей на эозинофилы. 3.Биопсия.
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
	Хоро-	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного отве-
P1	шо/удовлетворите	
	льно	Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного
	(i	

		ответа
Р0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
Э		 Дерматит Дюринга ПемфигоидЛевера Буллезная форма токсикодермии Буллезная форма стрептодермии
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хоро- шо/удовлетворите льно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает на 2 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какой план лечения данного дерматоза?
Э		 Глюкокортикостероиды (назначение «ударных» доз преднизолона) с последующим снижением суточной дозы до поддерживающей дозы. 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. Одновременному лечению подлежат все развившиеся осложнения (сахарный диабет, гипертензия, кандидоз и др.). Уход за кожей (пузыри следует прокалывать, на эрозии назначают дезинфицирующие мази, аэрозоли Олазоль, Винизоль, Дексапантенол и др.) 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.
P2	онгилто	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хоро- шо/удовлетворите льно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа та Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	5	Какие рекомендации дать больной после клинического выздоровления?
Э		 После выписки из стационара больные вульгарной пузырчаткой подлежат строгому диспансерному наблюдению. Больная обеспечивается бесплатным лечением. Пациенту объясняют тяжесть заболевания, но также возможность достижения работоспособности при условии четкого выполнения рекомендаций врача.
P2	онрипто	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хоро- шо/удовлетворите	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа

	льно	Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного
		ответа
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
О	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-	
	составителя	

Ситуационная задача № 3 по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудо-
	КОД	вого 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
Φ	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 действую-

		щими 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 пре-
		дупреждение развития рецидивов заболевания
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		На прием к врачу обратился мужчина 45 лет с жалобами на высыпания на коже туловища и руках, сопровождающиеся зудом и жжением. Апаmnesmorbi: заболел две недели назад. Начало заболевания связывает с сильными нервным и физическим переутомлением. Первоначально возник зуд, а затем появились сгруппированные 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 лист к ситуационной задаче № 3 по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
C	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 дерматовенерологически-
		ми заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарствен-
		ной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуж-
		дающихся 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 управле-
		ния в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их
		структурных подразделениях
	A/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в
		амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными
		новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой ко-
		жи и ее придатков, лепрой
		Трудовые действия:
		Определение диагностических признаков и симптомов болезней Фор-
		мулирование предварительного диагноза и составление плана проведе-
		ния лабораторных и инструментальных исследований
		Проведение инструментальных исследований
		Получение биологического материала от пациента для лабораторных
		исследований
Φ		Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследо-
_		вания при наличии медицинских показаний в соответствии с действую-
		щими порядками оказания медицинской помощи, клиническими реко-
		мендациями (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 дру-
		гими 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 пре-
		дупреждение развития рецидивов заболевания
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ
И		ОЗПАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		На прием к врачу обратился мужчина 45 лет с жалобами на высыпания
		на коже туловища и руках, сопровождающиеся зудом и жжением.
		Anamnesmorbi: заболел две недели назад. Начало заболевания связывает
		с сильными нервным и физическим переутомлением. Первоначально
		возник зуд, а затем появились сгруппированные пузыри на коже туло-
У		вища.
		Statuslocalis: Процесс распространенный. На коже разгибательных по-
		верхностей конечностей, туловища, шеи сгруппировано, на отечном ги-
		перемированном фоне расположены пузырьки, пузыри размером 5-
		10мм, напряженные, с прозрачным содержимым, папулы, пустулы, вол-
		дыри, экскориации, эрозии, корочки.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какой использовать диагностиче-
D	1	ский тест?
		1. Дерматит Дюринга.
Э		2. Содержимое пузырей на эозинофилы.
		3. Проба Ядассона.
P2	онгилто	должен указать все дескрипторы правильного ответа
	Ú.	

ро неудовлетворите пально отпета В 2 Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного данного ответа В 2 Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного данного		<u> </u>	1
ро неудовлетворите Дия оценки удовлетворительно: указывает 1 дескринтор правильного ответа В 2 новения окончательное иследования необходимо провести для установорительно правильного ответа 1.Мазки-отпечатки на акантолитические клетки. 2.Симптом Никольского 3.Клинический анализ крови на эозинофилы 4. Биопеия. В 2 должен указать все дескринторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескринтора правильного ответа правильного ответа не может назвать дескринторы правильного ответа не может назвать дескринторы правильного ответа данного ответа не может назвать дескринторы правильного ответа (1. Пемфигои) (Пемфигои) (Пем		Xono-	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного отве-
ро неудовлетворительно в 2 Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза? з 1.Мазки-отпечатки на акантолитические клетки. 2.Симитом Никольского 3.Клинический анализ крови на эозинофилы 4.Биопсия. 2 Отлично 3 Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа В 3 С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного? 1.Истинива какитолитическая пузырчатка 2. Пемфигоил Певера 3.Буллезная форма токсикодермия 4.Буллезная форма стрентодермии Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа На оценки хорошо: указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительного ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительного ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительного ответа от ответа правил	P1		
ро неудовлетворительно Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза? 1. Мазки-отпечатки на акантолитические клетки. 2. Симитом Никольского 3. Кланический анализ крови на эозинофилы 4. Биопсия. Ро отлично Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно; указывает 2 дескриптора правильного ответа В 3 С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного? 1. Истинная закантолитическая пузырчатка 2. Пемфигонд Левера 3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного? 1. Истинная закантолитическая пузырчатка 2. Пемфигонд Левера 3. Будлезная форма стрептодермии Аорона стрептодермии Ро отлично Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа При оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа В 4 Какой план лечения, прогноз? 1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизорию) 2. Симитоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукоринном или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безулютельная диета. 4. Хрорическое заболевание. Возможность паранеопластического геневая. 2. Сотично Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа При оценки хорошо: указывает 3 дескриптора правильного ответа 1. Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа 2. Обледовая диета. 4. Хрорическое заболевание. 3. Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безулютеновая диета. 3. Обследование на окомат назваль дескрипторо.		1	
Тельно			
В 2 Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза? 1. Мазки-отпечатки на акантолитические клетки. 2. Симптом Никольского 3. Клинический анализ крови на эозинофилы 4. Биопсия. 7. Хоро- 10 можен указать все дескрипторы правильного ответа дианного бответа 1 не может назвать дескрипторы правильного ответа тельно 2. Пемфитоил/Певера 3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного? 3. Пемфитоил/Певера 4. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма стрептодермии 2. Пемфитоил/Певера 3 буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма стрептодермии 2. Пемфитоил/Певера 3 буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма стрептодермии 4. Буллезная форма стрептодермия	P0	•	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В 2 новления окончательного диагноза? 1. Мазки-отпечатки на акантолитические клетки. 2. Симптом Никольского 3. Клинический анализ крови на эозинофилы 4. Биопсия. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Пля оценки удовлетворитетельно: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Пля оценки удовлетворитетельно: указывает 2 дескриптора правильного ответа С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного? 1. Истинная акантолитическая пузырчатка 2. Пемфигоид/Веера 3 Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермия Р2 отлично дожен указать все дескрипторы правильного ответа Пля оценки хорошо: указывает 2 дескриптора правильного ответа Пля оценки удовлетворитетельно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Пля оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа В 4 Какой план лечения, прогноз? 1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолов) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и туппируют фукорщином или водиым раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Хронческое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Пля оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа 2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Пля оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Пля оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Пля оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Пля оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа 2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа 2 какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 3 Какие рекомендаци		тельно	IV
Диагноза? 1. Мазки-отпечатки на акантолитические клетки. 2. Симптом Никольского 3. Клинический анализ крови на эозинофилы 4. Биопсия. 2. Симптом Никольского 3. Клинический анализ крови на эозинофилы 4. Биопсия. 2. Симптом Никольского 3. Клинический анализ крови на эозинофилы 4. Биопсия. 2. Симптора правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Три оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа 1. Истинная акантолитическая пузырчатка 2. ПемфигоидЛевера 3 Буллезная форма отрентодермии 4. Буллезная форма ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора правильного ответа 1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолюн) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорицном или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безтлютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. 4. Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Дилтельное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	D	2	*
1. Мазки-отпечатки на акантолитические клетки.	В	2	
2. Симптом Никольского 3. Клинический анализ крови на эозипофилы 4. Биопсия. 2. Отлично 3. Клинический анализ крови на эозипофилы 4. Биопсия. 2. При по/удовлетворите для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа 3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного? 3. ПемфигондЛевера ЗБуллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма стрептодермии 2. ПемфигондЛевера ЗБуллезная орома стрептодермии 2. ПемфигондЛевера ЗБуллезная форма стрептодермии 3. ПемфигондЛевера ЗБуллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермия 5. ПемфигондЛевера Заскрипторы правильного ответа 6. Симптоматическая терапия (полостные элементы вккрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиповых красителей) 5. Безглютеновая диета. 6. Симптоматического выздоровления? 7. При ответа неможет назвать дескрипторы правильного ответа 7. При ответа неможет назвать дескрипторы правильного ответа 8. Сакие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 9. Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онконатологию.			
3 З.Клинический анализ крови на эозинофилы 4 Биопсия.			
Регипрация Делично должен указать все дескрипторы правильного ответа правильного ответа правильного ответа правильного ответа правильного ответа правильного ответа неможет назвать дескрипторы правильного ответа неможет назвать вее дескрипторы правильного ответа для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа для оценки удовлетворите для оценки удовлетворите для оценки удовлетворите для оценки удовлетворите для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа неможет назвать дескрипторы правильного ответа неможет указать все дескрипторы правильного ответа назвать дескрипторы правильного ответа для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа дра ответа правильного ответа дра ответа правильного ответа дра объема для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа дра объема для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа дра объема дра	Э		
Хороно/удовлетворите Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа			
рополудовлетворите пльно полудовлетворите пльно полудовлетворительно полудовлетвори полудовлетвори полуд	P2	ОНРИЦТО	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1 шо/удовлетворите льно ответа неудовлетворитетельно В 3 С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного? 1.Истинная акантолитическая пузырчатка 2. ПемфитоиД/Вевра 3Буллезная форма токсикодермия 4.Буллезная форма токсикодермия 4.Буллезная форма стрептодермии Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Пио/удовлетворитетельно В 4 Какой план лечения, прогноз? 1.Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2.Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тупируют фунофрицион или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4.Хороническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа 1.Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2.Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тупируют фукорициюм или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4.Хороническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Акроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Короническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Короническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Короническое заболевание в открыторы правильного ответа Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.		Vana	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного отве-
ро неудовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа в з С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного? 1.Истинная акантолитическая пузырчатка 2. Пемфигоид Левера ЗБудлезная форма токсикодермия 4.Будлезная форма токсикодермия 4.Будлезная форма стрептодермии ро отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа При однеки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа При однеки хорошо: указывает 3 дескриптора правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа в чехровлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа в чехровлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) з Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. 20 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа не может	D1		
ро неудовлетворительно В 3 Скакими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного? 1.Истинная акантолитическая пузырчатка 2. Пемфигоил/Левера 3 Буллезная форма токсикодермия 4.Буллезная форма токсикодермия 4.Буллезная форма токсикодермия 4.Буллезная форма токсикодермия 7 Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Плыно ответа неудовлетворительно в 4 Какой план лечения, прогноз? 1.Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2.Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4.Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Корошо/удовлетворительно: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа 2. Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа 4.Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. 7. Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа 1. Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа 1. На оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа 1. Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	1 1	•	
В 3 С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного? 1. Истигная акантолитическая пузырчатка 2. ПемфигоидЛевера ЗБуллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма стрептодермии Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа инеможет назвать дескрипторы правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа В 4 Какой план лечения, прогноз? 1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Хронческое заболевание. Возможность паранеопластического генева. 2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Прио/удовлетворительно 2 неудовлетворит тельно В 5 Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.			
В 3 С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного? 1.Истинная акантолитическая пузырчатка 2. Пемфигоид/Гевера 3Буллезная форма токсикодермия 4.Буллезная форма стрептодермии Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Пльно ительно В 4 Какой план лечения, прогноз? 1.Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2.Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и туппируют фукорщином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диста. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Та Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Та Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Неудовлетворит тельно В 5 Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	P0	•	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В В В В В В В В В В		тельно	C
1.Истинная акантолитическая пузырчатка 2. ПемфигондЛевера 3 Буллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма стрептодермии 4. Буллезная форма за дескриптора ответа правильного ответа 4. Какой план лечения, прогноз? 4. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. 4. Какой план лечения (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Дри оценки хорошю: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа 1. Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа 4. Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	В	3	
2. ПемфигоидЛевера 35 уллезная форма токсикодермия 4. Буллезная форма токсикодермии Р2 отлично Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворитетовета Неудовлетворитетовета Не может назвать дескрипторы правильного ответа В 4 Какой план лечения, прогноз? 1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 отлично Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворитетов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Неудовлетворительно В 5 Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.			
ЗБуллезная форма токсикодермия			
P2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа P1 Хоро- по/удовлетворите льно Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворитета Для оценки удовлетворитета P0 неудовлетворительно не может назвать дескрипторы правильного ответа В 4 Какой план лечения, прогноз? 1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Пля оценки хорошо: указывает 2 дескриптора правильного ответа Пля оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Не может назвать дескрипторы правильного ответа Р0 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.	Э		
Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа № 1 Хоро- пло/удовлетворите льно Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа та Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа № 1 неудовлетворительно не может назвать дескрипторы правильного ответа № 2 Какой план лечения, прогноз? 1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Р0 неудовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа В 5 Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 3. Обследование на онкопатологию. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.			
Р1	P2	отлично	
Р1 шо/удовлетворите льно на Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Р0 неудовлетворительно не может назвать дескрипторы правильного ответа В 4 Какой план лечения, прогноз? 1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Ро шо/удовлетворит льно неудовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа В Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.		Vana	
ро неудовлетворительно. Указывает 2 дескриптора правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа 1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. 2. Отлично 3. Тульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 3. Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	D1		та
ро неудовлетворительно В 4 Какой план лечения, прогноз? 1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и туширукот фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Хороншо/удовлетворительно Тально Макие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	1 1		
РО тельно В 4 Какой план лечения, прогноз? 1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа неудовлетворительно не может назвать дескрипторы правильного ответа в б Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.			
В 4 Какой план лечения, прогноз? 1.Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2.Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4.Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генезаа. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора правильного ответа неудовлетворительно неудовлетворительно в та для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	P0		не может назвать дескрипторы правильного ответа
1. Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2. Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа неудовлетворительно неудовлетворительно Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	D		Variation described and process
ро неудовлетворительно В 5 Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? Длительное диспансерное наблюдение.	В	4	· A
2.Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4.Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Хорошо/удовлетворите льно Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Не может назвать дескрипторы правильного ответа Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.			
руют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Хорономудовлетворите дольно Та Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Не может назвать дескрипторы правильного ответа Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.			,
3. Безглютеновая диета. 4. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза. Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Р0 неудовлетворительно не может назвать дескрипторы правильного ответа Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	Э		
Р2			
Р2 отлично должен указать все дескрипторы правильного ответа Р1 Хоро- шо/удовлетворите льно Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Р0 неудовлетвори- тельно 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. Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического гене-
Р1 Хоро- Шо/удовлетворите льно Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа неудовлетворительно не может назвать дескрипторы правильного ответа не может назвать дескрипторы правильного ответа Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.			
Р1 шо/удовлетворите для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Р0 неудовлетворительно В 5 Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	P2	отлично	
Р1 шо/удовлетворите для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа Р0 неудовлетворительно В 5 Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.		Xopo-	
льно для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа неудовлетворительно не может назвать дескрипторы правильного ответа Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	P1		
РО неудовлетворительно не может назвать дескрипторы правильного ответа В 5 Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.			
В 5 Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.		цеуловпетроми	
В 5 Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления? 1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	P0	•	не может назвать дескрипторы правильного ответа
 ния? Длительное диспансерное наблюдение. Безглютеновая диета. Обследование на онкопатологию. 			Какие рекоменлации дать больному после клинического выздоровле-
1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию.	В	5	
3. Обследование на онкопатологию.			
3. Обследование на онкопатологию.	2		
4. Лля предупреждения рениливов исключение из рациона пролук-	ا		3. Обследование на онкопатологию.
1. для предупреждения рецидивов неклю тение из рациона продук			4. Для предупреждения рецидивов исключение из рациона продук-

		тов 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	жоро- шо/удовлетворите льно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
О	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора- составителя	

Ситуационная задача № 4 по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	i i	умсния
	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
Φ	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 лабо-

		раторных 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 иссле-
		дований 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
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Обратился мужчина И., 27 лет. Жалобы: на выпадение волос на голове, ресниц. Апаmnesmorbi: 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.
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 Б1.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

	1	взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответ-
		ствии с Международной статистической классификацией болезней и
		проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологически-
		ми заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарствен-
		ной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	
N	11K-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 управле-
		ния в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и
		их структурных подразделениях
	A/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в
		амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми по-
		ловым 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 исследо-
		вания при наличии медицинских показаний в соответствии с действую-
		щими порядками оказания медицинской помощи, клиническими реко-
		мендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской
		помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
		Направление на забор крови для проведения серологического исследо-
Φ		вания
		Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований
		довании Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями
		и (или) состояниями
		Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациен-
		та
		Консультирование пациента с целью информирования полового парт-
		нера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения
		диагностического ооследования и лечения Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения ин-
		фекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктив-
		ные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, разви-
		тия онкологических заболеваний
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ
11		ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		Обратился мужчина И., 27 лет.
У		Жалобы: на выпадение волос на голове, ресниц.
		Anamnesmorbi: болен 2 недели, когда заметил выпадение волос на голо-
		ве и ресниц. Statuslocalis: процесс распространенный, невоспалительный, асиммет-
		ричный, локализован на коже волосистой части головы в области за-
		тылка 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?
		1.Сифилис вторичный, рецидивный.
		2.Гнездная алопеция
Э		3. Поверхностная трихофития волосистой части головы
		4.Гипотиреоидизм
		5. Себорейное облысение
P2	0.77777770	6. Симптом Пинкуса
PZ	ОНРИПТО Уоро	должен указать все дескрипторы правильного ответа Для оценки хорошо: указывает 5 дескрипторов правильного ответа
P1		Для оценки хорошо. указывает 3 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного
1 1	льно	ответа
	неудовлетвори-	не может назвать дескрипторы правильного ответа
P0	тельно	ne monet nassais georpinitopsi npasiasistoto otseta
В	2	Какой план обследования?
		1.Исследование крови РМП
Э		2.Исследование волос на грибы
		3.Исследование щитовидной железы
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
	Xopo-	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного отве-
P1	шо/удовлетворите	та
1 1	льно	Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного
		ответа
P0	неудовлетвори-	не может назвать дескрипторы правильного ответа
	тельно	TC C
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
		1.Исследование крови ИФА
Э		2.Исследование крови РПГА
		3.Исследование крови РИФ
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
	37	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного отве-
P1	Xopo-	та
ГІ	шо/удовлетворите льно	Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного
	лыно	ответа
P0	неудовлетвори-	не может назвать дескрипторы правильного ответа
D	тельно	TC O
В	4	Какая тактика врача?
		1. Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с
		больным сифилисом. 2. Консультация офтальмолога - всем больным приобретенным сифили-
Э		2. Консультация офтальмолога - всем оольным приооретенным сифили- сом
		3. Консультация невролога - всем больным приобретенным сифилисом
		, r
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
		Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного отве-
P1	Хоро- шо/удовлетворите	та
ГІ	льно	Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного
	MDUU	ответа
P0	неудовлетвори-	не может назвать дескрипторы правильного ответа
	тельно	
В	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 (хлоргексидинабиглюконат, мирамистин).
P2	онрипто	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хоро- шо/удовлетворите льно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескрипторов ответа правильного ответа вета Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
О	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора- составителя	

Ситуационная задача N 5по дисциплине Б1.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-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
Φ	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 проведе-

		ния лабораторных и инструментальных исследований
		Проведение инструментальных исследований
		Получение биологического материала от пациента для лабораторных
		исследований
		Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследо-
		вания при наличии медицинских показаний в соответствии с действую-
		щими порядками оказания медицинской помощи, клиническими реко-
		мендациями (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 пре-
		дупреждение развития рецидивов заболевания
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ
И		ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		Обратился больной 42 лет, жалобы высыпания на коже туловища и ко-
		нечностях, сопровождающиеся зудом в вечернее и ночное время.
		Anamnesmorbid: болен три недели. Самостоятельно не лечился.
у		Statuslocalis: процесс распространенный, симметричный, воспалитель-
У		ный, локализован на коже туловища, верхних и нижних конечностей,
		в межпальцевых складках кистей, внутренней поверхности бедер, пред-
		ставлен папуло-везикулезными высыпаниями, расположенные попар-
		но, экскориациями.
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
ъ	J	необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 5по 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 управле-
K	11K-10	ния в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их
		структурных подразделениях
	A/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в
	7.01.0	амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными
		новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой ко-
		жи и ее придатков, лепрой
		Трудовые действия:
		Определение диагностических признаков и симптомов болезней Фор-
		мулирование предварительного диагноза и составление плана проведе-
		ния лабораторных и инструментальных исследований
		Проведение инструментальных исследований
		Получение биологического материала от пациента для лабораторных
		исследований
Φ		Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследо-
Ψ		вания при наличии медицинских показаний в соответствии с действую-
		щими порядками оказания медицинской помощи, клиническими реко-
		мендациями (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 дру-
		гими 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 пре-
		дупреждение развития рецидивов заболевания
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
		Обратился больной 42 лет, жалобы высыпания на коже туловища и ко-
		нечностях, сопровождающиеся зудом в вечернее и ночное время.
		Anamnesmorbi: болен три недели. Самостоятельно не лечился.
		Statuslocalis: процесс распространенный, симметричный, воспалитель-
У		ный, локализован: на коже туловища, верхних и нижних конечностей,
		в межпальцевых складках кистей, внутренней поверхности бедер, пред-
		ставлен папуло-везикулезными высыпаниями, расположенные попар-
		но, экскориациями.
D	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми
В	1	необходимо проводить дифференциальный диагноз?
		1.Сифилис вторичный, свежий. Розеолы.
		2.Токсикодермия
Э		3. Контактный аллергический дерматит
		4. Педикулез
		5. Атопический дерматит
P2	онрицто	должен указать все дескрипторы правильного ответа
	Xopo-	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного отве-
P1	шо/удовлетворите	та
	льно	Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного
	VIDIO	ответа
P0	неудовлетвори-	не может назвать дескрипторы правильного ответа
. 0	тельно	
В	2	Перечислите диагностические симптомы чесотки
		1. Симптом Арди – пустулы и гнойные корочки на локтях и в их
Э		окружности;
	I	2. Симптом Горчакова – кровянистые корочки в области локтей и в

		их окружности; 3. Симптом Михаэлиса – кровянистые корочки и импетигинозны		
		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		
	Xopo-	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного отве-		
P1	шо/удовлетворите	та		
	льно	Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа		
	неудовлетвори-	не может назвать дескрипторы правильного ответа		
P0	тельно	пе может пазвать деекрипторы правывного ответа		
		Какие дополнительные исследования необходимо провести для уста-		
В	3	новления окончательного диагноза?		
		1.Исследование крови МРП		
Э		2.Соскоб на чесоточного клеща		
		3.Метод прокрашивания для верификации чесоточных ходов		
		4.Дерматоскопия		
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа		
	Xopo-	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного отве-		
P1	шо/удовлетворите	та		
	льно	Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа		
	неудовлетвори-	не может назвать дескрипторы правильного ответа		
P0	тельно	пе может назвать дескрипторы правильного ответа		
В	4	Какая тактика врача?		
		1. Обследование семейного очага и организованного инвазионно-		
		контактного коллектива.		
		2. Определение круга контактных лиц		
Э		3. Осуществление медицинского наблюдения за контактными ли-		
		цами		
		4. Обеззараживание постельных принадлежностей, нательного бе-		
		лья.		
D2		5. Организация дезинфекции в очагах		
P2	ОТЛИЧНО	должен указать все дескрипторы правильного ответа		
	Xopo-	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа а		
P1	шо/удовлетворите	ла Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного		
	льно	ответа		
D.C	неудовлетвори-	не может назвать дескрипторы правильного ответа		
P0	тельно	r r r		
В	5	Какая профилактика данного заболевания?		
		1. Выявление источника заражения и контактных лиц, в том числе		
		половых партнеров.		
		2. Выявление очагов чесотки и работа по их ликвидации. Члены		
		организованных коллективов осматриваются медицинскими		
		работниками на местах.		
Э		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.).		
		4. Осмотр на чесотку больных, обратившихся в поликлиники,		
		амбулатории, медсанчасти, госпитализированных в медицинские		

		организации любого профиля. 5. Регистрация всех выявленных больных чесоткой. 6. Осуществление диспансерного наблюдения за переболевшими и контактными лицами.		
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа		
P1	Хоро- шо/уловлетворите	Для оценки хорошо: указывает 5 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа		
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа		
О	Итоговая оценка			
A	Ф.И.О. автора- составителя			

Ситуационная задача по дисциплине \mathbb{N} 6 по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	TIBLE TRUBBIEN II YMETHIA			
Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи		
С	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 статистическойклассификацией 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		
Φ	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 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями 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
Φ	A/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" Трудовые действия Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента сзаболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, работаво врачебной комиссии медицинской организации по экспертизевременной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой дляосуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функцииопорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями попрофилю "дерматовенерология" и лепрой, на медико-социальнуюэкспертизу Диспансерное наблюдение за пациентами
		с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой
		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ
И		ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		На прием к дерматовенерологу обратилась мама с мальчиком 7 лет. Жалобы: на очаговое поредение волос в теменной области. Апаmnesmorbi: болен 5 дней, когда впервые заметили поредение волос. Самостоятельно лечение не проводили. 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.
В	1	Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз, составьте план
		обследования. 1. Диагноз «Поверхностная микроспория волосистой части головы»
Э		 1. Диагноз кловерхностная микроспория волосистои части головы» 2. Поставлен на основании жалоб, клинической картины. 3. План обследования: микроскопическое исследование на грибы, культуральное исследование, осмотр под люминесцентным фильтром (лампой Вуда). 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). 5. Для проведения дифференциального диагноза учитываются клинические, эпидемиологические и лабораторные критерии диагностики микроспории волосистой части головы
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	Хорошо/	Для оценки хорошо: указывает 4 дескрипторов правильного ответа

	удовлетворитель- но	дь- Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа			
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа			
В	2	Составьте и обоснуйте план и тактику лечения.			
Э	-	1. Лечение основано на сочетании системных и местных антимикотических препаратов. 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 иликетоконазол крем, мазь.5. Лечение считается законченным при трех отрицательных результатах исследования, проводимого с интервалами 5-7 дней.			
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа			
P1	хоро- шо/удовлетворите льно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескрипторов правильного ответа			
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа			
В	3	Составьте план проведения противоэпидемических мероприятий.			
Э	1. Противоэпидемические мероприятия: проведение полноцентиения каждого выявленного больного с учетом показаний для илизации, определение круга контактных лиц, обследование се очага и организованного инвазионно-контактного коллектива. установленном источнике заражения рекомендуется животных собак) направить в ветеринарную лечебницу для обследования ния с последующим представлением справки по месту лечения наблюдения за больным микроспорией. 3. В случае подозрения домное животное информация передается в соответствующие по отлову животных.				
	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа			
P1	хоро- шо/удовлетворите льно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескрипторов правильного ответа			
P0	неудовлетвори- тельно	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/ Для оценки хорошо: указывает 2 дескрипторов правильного ответ удовлетворительно: указывает 1 дескриптора правильно ответа				
P0	неудовлетвори- тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа			
В	5	Проведите индивидуальное профилактическое консультирование пациента по коррекции факторов риска членов их семей.			
1. Консультиров ки ребенка долж фитии, путях пе приятий в перис целью предупре обследование во мероприятий. 4.		1. Консультирование: пациенты, родители или ближайшие родственники ребенка должны быть проинформированы о заразительности 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	хоро- шо/удовлетворите льно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа			
P0	Неудовлетвори тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа			
О	Итоговая оценка				
Α	Ф.И.О. автора- составителя				

4.4. Чек-листы оценки практических навыков

Название практического навыка: Проведение пробы Бальцера и оценка результатов

C	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 диа-		
	гностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направлен-		
	ных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансери-		
	зации и осуществлению диспансерного наблюдения		
К	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, син-		
	дромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистиче-		
	ской классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
К	ПК-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной про-		
	тивогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и про-		
	филактических мероприятий		
Φ	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Мини-		
	стерства 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, ми-				
	козами 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 симпто-				
	мов болезнейПроведение дифференциальной диагностики	с другими			
	заболеваниями и (или) состояниямиПроведение инструмен	тальных исследо	ований		
	Действие	Проведено	Не проведено		
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в	1 балл	-1 балл		
	теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном				
	дневном свете и определить места локализации высыпа-				
	ний.				
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа,	1 балл	-1 балл		
	глотки и красной каймы губ и определить локализацию				
	высыпаний.				
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизи-	1 балл	-1 балл		
	стых.				
4.	Произвести пробу Бальцера - смазать 5% спиртовой	1 балл	-1 балл		
	настойкой йода очаги поражения на коже и окружающую				
	нормальную кожу.				
5.	Оценить окраску очагов поражения5% спиртовой	1 балл	-1 балл		
	настойкой йода.				
6.	Дать заключение. Оценить результаты пробы Бальцера.	1 балл	-1 балл		
	Итого	7 баллов	не менее		
			80%		

«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

	<u>результатов свечения</u>			
C	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 диа-			
	гностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направлен-			
	ных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансери-			
	зации и осуществлению диспансерного наблюдения			
К	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, син-			
	дромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистиче-			
	ской классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем			
К	ПК-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной про-			
	тивогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и про-			
	филактических мероприятий			
Φ	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Мини-			
	стерства 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, ми-			
	козами 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 симпто-			

	мов 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%

«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»

C	31.08.32 Дерматовенерология			
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий			
	и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,			
	предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диа-			
	гностику, выявление причин и условий их возникновения и			
	ных на устранение вредного влияния на здоровье человека ф	ракторов среды	его обитания	
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицин	ских осмотров,	диспансери-	
	зации и осуществлению диспансерного наблюдения			
К	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологически			
	дромов заболеваний, нозологических форм в соответствии		юй статистиче-	
	ской классификацией болезней и проблем, связанных со здо			
К	ПК-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекн			
	тивогрибковой терапии, организации и осуществления дисп	ансерного набл	юдения и про-	
	филактических мероприятий			
Φ	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Мини-			
	стерства 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 (
	с дерматозами, доброкачественными новообразованиями ко	жи, заболевани:	ями волос, ми-	
	козами гладкой кожи и ее придатков, лепрой			
	Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпа			
	кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных			
	покровов с помощью дерматоскопа)Определение диагности		ов и симпто-	
	мов болезнейПроведение дифференциальной диагностики с другими			
	заболеваниями и (или) состояниямиПроведение инструмент			
	Действие	Проведено	Не проведено	
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в	1 балл	-1 балл	
	теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном			

	дневном свете и определить места локализации высыпаний.		
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 фолликуляргого 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%

«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

C	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 з			
	гностику, выявление причин и условий их возникновения и			
	ных на устранение вредного влияния на здоровье человека	факторов среды	его обитания	
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медици	нских осмотров,	диспансери-	
	зации и осуществлению диспансерного наблюдения			
К	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологическ			
	дромов заболеваний, нозологических форм в соответствии		юй статистиче-	
	ской классификацией болезней и проблем, связанных со зд	•		
К	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с дермат	овенерологическ	ими заболева-	
	ИМRИН			
Φ	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утве			
	стерства труда и социальной защиты Российской Федераци	ии от 20.11.2018 .	№ 142	
ТД	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8			
	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента			
	с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, ми-			
	козами 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 симпто-			
	мов болезнейПроведение дифференциальной диагностики с другими			
	заболеваниями и (или) состояниямиПроведение инструментальных исследований			
	Действие	Проведено	Не проведено	
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в	1 балл	-1 балл	
	теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном			
	дневном свете и определить места локализации высыпа-			
2.	ний Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа,	1 балл	-1 балл	
∠.	глотки и красной каймы губ и определить локализацию	1 Ualli	-1 Ualli	
	высыпаний			
3.		1 балл	-1 балл	
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизи-	i Ualili	-1 Gaill	
	СТЫХ			

4.	Произвести краевой симптом Никольского – при потягивании за обрывки покрышки 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 невскрывшийся пузырь пальцем жидкость пузыря отсла-ивает прилегающие участки эпидермиса и пузырь увеличивается по периферии.	1 балл	-1 балл
8.	Дать заключение. Оценить результаты симптома Ни- кольского и Асбо-Хансена.	1балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

- «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

C	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 медици зации и осуществлению диспансерного наблюдения	нских осмотров,	диспансери-
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		
Φ	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
тд	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: A/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%

«Отлично» - 8 балл «Хорошо» - 7 баллов

«Удовлетворительно» - 6 баллов «Неудовлетворительно» - менее 6баллов

Чек-лист оценки практических навыков. Название практического навыка

Взятие отделяемого из уретры и прямой кишки у мужчины

C	31.08.32 Дерматовенерология		
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение		
	и укрепление здоровья и включающих в себя формировани		
	предупреждение возникновения и (или) распространения з	аболеваний, их р	аннюю диа-
	гностику, выявление причин и условий их возникновения и		
	ных на устранение вредного влияния на здоровье человека	факторов среды	его обитания
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медици	нских осмотров,	диспансери-
	зации и осуществлению диспансерного наблюдения		
К	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологическ	сих состояний, с	имптомов, син-
	дромов заболеваний, нозологических форм в соответствии	с Международн	юй статистиче-
	ской классификацией болезней и проблем, связанных со зд	оровьем	
К	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболева-		
	ниями		
Φ	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Мини-		
	стерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
ТД	- 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	1 балл	-1 балл

	теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.		
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%

Тестовый контроль по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

		/ • 1 /	
	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового дей-	
		ствия/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 здо-	
		рового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распростране-	
		ния 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 радиа-	
		ционной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симп-	
		томов, 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	

[«]Отлично» - 7 балл

[«]Хорошо» - 6 баллов

[«]Удовлетворительно» - 5 баллов «Неудовлетворительно» - менее 5 баллов

тивации, направленной на сохране ровья окружающих К ПК – 13 готовность к диагностике микозов ной противогрибковой терапии, ор го наблюдения и профилактически К ПК-14 готовностью к дифференциальной тов, определению тактики лечебнь	диагностике косметологических дефек-
тивации, направленной на сохране ровья окружающих К ПК – 13 готовность к диагностике микозов ной противогрибковой терапии, ор го наблюдения и профилактически К ПК-14 готовностью к дифференциальной тов, определению тактики лечебнь	ние и укрепление своего здоровья и здо- проведению адекватной медикаментоз- ганизации и осуществления диспансерно- х мероприятий диагностике косметологических дефек-
К ПК – 13 готовность к диагностике микозов ной противогрибковой терапии, ор го наблюдения и профилактически К ПК-14 готовностью к дифференциальной тов, определению тактики лечебнь	ганизации и осуществления диспансерно- х мероприятий диагностике косметологических дефек-
ной противогрибковой терапии, ор го наблюдения и профилактически К ПК-14 готовностью к дифференциальной тов, определению тактики лечебнь	ганизации и осуществления диспансерно- х мероприятий диагностике косметологических дефек-
К ПК-14 готовностью к дифференциальной тов, определению тактики лечебнь	диагностике косметологических дефек-
тов, определению тактики лечебнь	
К УК-1 Готовностью к абстрактному мыш	
Ф A/01.8 Оказание первичной специализиро булаторных условиях пациентам с образованиями кожи, заболевания придатков, лепрой Трудовая функция Сбор жалоб, анамнеза жизни, анам	ванной медико-санитарной помощи в амдерматозами, доброкачественными новоми волос, микозами гладкой кожи и ее неза болезни у пациента (его
законного представителя) с дермат новообразованиями кожи, заболев	
кожи и ее придатков, лепрой	
Проведение осмотра пациента (виз	уальный осмотр и пальпация
кожных покровов, слизистых обол	
покровов с помощью дерматоскоп	a)
Определение диагностических при	знаков и симптомов болезней
	го диагноза и составление плана проведе-
ния лабораторных и инструментал	
Проведение инструментальных ис	
Получение биологического матери дований	нала от пациента для лабораторных иссле-
Направление пациента на лаборат при наличии медицинских показа рядками оказания медицинской	орные и инструментальные исследования ний в соответствии с действующими по- помощи, клиническими рекомендациями ам оказания медицинской помощи, с уче- ши
Направление пациента на консулчии медицинских показаний в оказания медицинской помощи, помощи, помощи, помощи, помощи в	ьтации к врачам-специалистам при нали- оответствии с действующими порядками клиническими рекомендациями (протоко- ния медицинской помощи, с учетом стан-
	циагностики с другими заболеваниями и
(или) состояниями Направление п щи в стационарных условиях или	ациента для оказания медицинской помо- условиях дневного стационара при нали-
чии медицинских показаний	OTRAWWW W HRAHAPOTOR & TON
_	ственных препаратов, в том числе экстеми лечебного питания пациентам в соответ-
_ · ·	оказания медицинской помощи, клиниче-
	ами лечения) по вопросам оказания меди-
цинской помощи, с учетом стандар	отов медицинской помощи
	и и ее придатков в процессе проводимого
	ких показаний его коррекция Проведение ий в случае возникновения очага инфек-
	ой кожи и ее придатков у детей, лепры
	ние пациента, направленное на предупре-
	певания Оформление заключений с реко-
мендациями для пациента по уход	* *
	цицинской помощи в стационарных усло-
	стационара, пациентам с дерматозами,

доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями

Трудовые действия

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

Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)

Определение диагностических признаков и симптомов заболевания Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований

Проведение инструментальных исследований

Получение биологического материала для лабораторных исследований Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования

Направление пациента на лабораторные и инструментальныеобследования, 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

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

Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями

Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента 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

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

Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара

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

Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее

		придатками
	A/02.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его
	A/02.0	законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым
		путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями
		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
		7.2
		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 пациента на консультацию к врачам-специалистам при нали-
		чии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками
		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоко-
		лами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стан-
		дартов медицинской помощи Получение биологического материала для ла-
		бораторных исследований Направление на забор крови для проведения се-
		рологического исследования Интерпретация результатов лабораторных и
		инструментальных исследований Проведение дифференциальной диагно-
		стики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с
		учетом МКБ, определение плана лечения пациента Направление пациента
		для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях
		дневного стационара при наличии показаний
		Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного
		питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания
		медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лече-
		ния) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов ме-
		дицинской помощи Проведение лечебных процедур и манипуляций в соот-
		ветствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, кли-
		ническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания
		медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка
		эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии меди-
		цинских 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 диагностиче-
		ского обследования и лечения Консультирование пациента по вопросам
		профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их
		профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-
Ф	D/02 9	инфекцией, развития онкологических заболеваний
Φ	B/02.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного
		представителя), в том числе с нарушением репродуктивных функций, вы-
		званных инфекциями, передаваемыми половым путем, беременных, больных
		сифилисом, детей, с врожденным сифилисом
		Проведение осмотра пациента, в том числе визуального осмотра и пальпа-
		ции кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах,
		проведение кольпоскопического и уретроскопического исследований
		Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабора-
		торных и инструментальных исследований
	1	Получение биологического материала для лабораторных исследований

	1	
		Определение комплекса лабораторных исследований для серологической
		диагностики сифилиса
		Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования,
		в том числе проведение рентгенографического исследования, эхокардиогра-
		физического исследования, спинномозговой пункции, при наличии меди-
		цинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания
		медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лече-
		ния) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов ме-
		дицинской помощи
		Организация консультирования пациента врачами-специалистами при нали-
		чии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками
		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоко-
		лами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стан-
		дартов медицинской помощи
		Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и
		(или) состояниями
		Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследова-
		ний
		Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента
		Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного
		питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания
		медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лече-
		ния) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов ме-
		дицинской помощи
		Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действую-
		щими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекоменда-
		циями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с
		учетом стандартов медицинской помощи
		Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии
		медицинских показаний
		Проведение консультирования пациента по вопросам необходимости прове-
		дения диагностического обследования и при наличии медицинских показа-
		ний лечения полового партнера
		Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупре-
		ждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым
		путем
Φ	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 орга-
		низма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания
		медицинской помощи в экстренной форме
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состоя-
		ниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической
		смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровооб-
		ращения и (или) дыхания)
		Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказа-
		нии медицинской помощи в экстренной форме
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный от-
		Bet)
T		НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА
		жизни оказывает
		*мотивация к сохранению здоровья художественный образ (герой фильма, литературный герой)
Ī		

трудовое воспитание наследственность

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ СЛАГАЕМЫМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ:

*двигательный режим рациональное питание личная и общественная гигиена закаливание организма

ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЭЛЕ-МЕНТЫ

*двигательный режим, закаливание организма, рациональное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношении

активный отдых, закаливание организма, раздельное питание, гигиена труда, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений

двигательный режим, молочное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений

двигательный режим, закаливание организма, вегетарианское питание гигиена тела, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений

К ЧИСЛУ ВАЖНЕЙШИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСИТСЯ

*гигиеническое обучение и воспитание населения для формирования здорового образа жизни, способствующего сохранению и укреплению здоровья создание и функционирование сети центров медицинской профилактики участие в хосписном движении, волонтерстве запрет полового воспитания для детей школьного возраста

РЕЖИМ ДНЯ ПЛАНИРУЮТ С ЦЕЛЬЮ

*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

НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ РАСПОЗНАВА-НИИ СИФИЛИТИЧЕСКОЙ АНЕВРИЗМЫ АОРТЫ ИМЕЕТ

*рентгенологическое исследование перкуторное

аускультативное исследование

анализ крови

ВЕДУЩИМ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЧЕСОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ОЧАГ

*семейный

потенциальный

репродуктивный

действующий

НА ВЫЯВЛЕННОЕ ГРИБКОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФОР-

MA

*089/y

098/y

068/v

070/v

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ ПРИ МИКРОСПОРИИ

*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

ОСНОВНЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ЛЕЙШМАНИОЗЕ

*дератизационные работы в очагах дезинфекция помещения и белья уничтожение бродячих собак вакцинация рогатого скота

*ШАНКР-АМИГДАЛИТ ЭТО

А увеличенная без дефекта гиперемированная миндалина

Б эрозия на миндалине

В язва на миндалине

Г увеличенная нормальной окраски миндалина

*ВТОРИЧНЫЙ ПЕРИОД СИФИЛИСА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

А 3-5 лет

Б 6 месяцев

В 1,5-2 месяца

Г 3-4 недели

*ЛЕЙКОДЕРМА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ

А рецидивного сифилиса

Б вторичного свежего сифилиса

В сифилиса с сочетанием с туберкулезом

Г третичного сифилиса

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ

/А зубы Гетчинсона

Б ягодицеобразный череп

В гуммы кожи

Г слабоумие

ПОРАЖЕНИЕ ПЛОДА СИФИЛИСОМ НАЧИНАЕТСЯ С

*А 5-6 месяца

Б 8-9 месяца беременности

В 3-4 месяца

Г первого дня беременности

ПАТОГНОМОНИЧНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОСТЕЙ РАННЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЭТО

*А остеохондриты трубчатых костей

Б остесклероз плоских костей

В остепороз

Г остеомиелит

ПОД БЛЕНОРЕЕЙ ПОНИМАЮТ

- *А гонорею глаз
- Б гонорею прямой кишки
- В гонорею миндалин
- Г гонорею глотки

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- *A Neisseriagonorrhoeae
- Б Treponemapallidum
- B Trichomonasvaginalis
- Г ВГП-1

ПРИ СВЕЖЕЙ ГОНОРЕЕ ДАВНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- *А до 2-х месяцев
- Б до 6-х месяцев
- В до 4-х месяцев
- Г до 3-х месяцев

ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К

- *А парным грамотрицательным коккам
- Б парным грамположительным коккам
- В ДНК вирус
- Г РНК вирус

ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ ОТНОСИТСЯ К

- *А кератомикозам
- Б псевдомикозам
- В трихомикозам
- Г кандидозам

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЗНАЧАЮТ ПРИ СИНДРОМЕ СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА

- *высокие дозы глюкокортикоидов энтеросорбенты антигистаминные препараты
- антибиотики

К САМЫМ ТЯЖЕЛЫМ ФОРМАМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТОКСИДЕРМИИ ОТНОСЯТ

- синдром Стивенса-Джонсона
- *синромЛайелла
- НЕТ

злокачественную экссудативную эритему

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

- *падение АД
- повышение АД
- острые боли в сердце
- страх

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА БОЛЬНЫХ ВЕНЕРИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕ-ВАНИЯМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНТИБИОТИКАМИ

- *анафилактический шок
- аллергический дерматит
- крапивница

экзема

ЗАБОЛЕВАНИЯ, НЕ ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТОКСИКО-ДЕРМИИ ЭТО

многоформная экссудативная эритема

*вульгарная эктима

синдром Лайелла

острая крапивница

ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ МНОГОФОРМНУЮ ЭРИТЕМУ С ДЕРМАТОЗАМИ

*синдром Лайелла

строфулюс

почесуха

псориаз

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕ-СКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

К ЭПИДЕРМИСУ ОТНОСЯТСЯ СЛОИ

А базальный

Б шиповатый

В сосочковый

Г сетчатый

Д зернистый

Е роговой

Ж блестящий

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: БВДЕЖ

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: АВГ

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ

	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖ ЦИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ	ДУ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И СРОКАМИ Я 1.сифилис 2. чесотка 3. гонорея
	Сроки наблюдения	Вид
	А до 5 лет Б до 2 мес В 1.5 мес	
	Правильный ответ: 1 − A; 2 −	В; 3 - Б
Y	УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ С 1 свежей-острой 2 хроничес	ИМПТОМОВ И СТАДИЙ ГОНОРЕИ ской
	Симптомы	Вид
	А скудные выделения из уров в виде капли по утрам Б гиперемия, отек губок уров В обильные гнойные выдел	етры
I	Правильные ответы: 1-Б. В; 2-А УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ 1.МИКРОСПОРИЯ 2. ТРИХОФИТИЯ 3. ФАВУСА	СИМПТОМОВ И ДИАГНОЗА
	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	
	Правильный ответ: 1-Г,2	Ж; 2-Б,В,Д; 3-А,
	УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЗ БОЛЕВАНИЯМИ 1.ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ 2. ЭРИТРАЗМА 3. ФАВУС	ЖДУ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ И ЗА-
	Симптомы	Вид
	Возбудители А коринебактерияминути Б трихофитон Шенляйна В питироспоруморбикуля	

Правильный ответ: 1 - B; 2 - A; 3 - B

T/	ПК – 2	ПК – 2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров,
К	11K – 2	диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК – 4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и меди-
1		ко-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и
		подростков
К	ПК – 7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситу-
		ациях, 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 струк-
.	A /02 0	турных подразделениях
Φ	A/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с
		заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
		Трудовые действия:
		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
Φ	A/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находяще-
		го в распоряжении медицинского персонала
		Трудовые действия
		Составление плана и отчета о своей работе Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" Ве-
		дение медицинской документации, в том числе в форме электронного доку-
		мента, 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 органи-
	D /02 0	зации
Φ	B/03.8	Проведение медицинских экспертиз
		Трудовые действия: Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболе-
		ваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии
		медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности
		Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболева-
		ниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-
		социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях меди-
		ко-социальной экспертизы
		Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма
		человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология",
		на медико-социальную экспертизу

-	D/04.0	D	
Φ	B/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находяще-	
		го 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 до-	
		кумента, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым	
		путем, и заразных кожных заболеваний	
		Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоря-	
		жении медицинского персонала	
		Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской	
	A /0.7.0	деятельности в пределах должностных обязанностей	
Ф А/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 орга-	
		низма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания	
		медицинской помощи в экстренной форме	
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состоя-	
		ниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической	
		смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровооб-	
		ращения и (или) дыхания)	
		Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказа-	
_	D/05.0	нии медицинской помощи в экстренной форме	
Φ	B/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 орга-	
		низма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания	
		медицинской помощи в экстренной форме	
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состоя-	
		ниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической	
		смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровооб-	
		ращения и (или) дыхания)	
		Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказа-	
11		нии медицинской помощи в экстренной форме	
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)	
т		вет) К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ СИФИ-	
T			
		ЛИСОМ ОТНОСЯТСЯ	
		*серологическое исследование крови	
		соблюдение диеты	
		общий анализ мочи	
		санаторно-курортное лечение	
		If OCHODIN IN CHRIMINE AND A PARTICLE DI LED TELIMA MODO OFF 120	
		К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НОВООБРАЗО-	
		ВАНИЙ КОЖИ ОТНОСЯТ	
		*дерматоскопия	
		лампа Вуда	
	1	проба Бальцера	

проба Ядассона

К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ МИКО-ЗАМИ СТОП ОТНОСЯТСЯ

*проведение микробиологического исследования трехкратно осмотр невролога ограничение физической нагрузки санаторно-курортное лечения

УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ ИЗЛЕЧЕННОСТИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА С ПРИМЕНЕНИЕМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАК-ЦИИ (ПЦР СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ)

не ранее чем через 1,5 месяца после лечения сразу по окончании лечения через 10 дней после лечения *через 1 месяц после лечения

ВО ВРЕМЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕРПЕТИ-ФОРМНЫМ ДЕРМАТОЗОМ НЕ НАЗНАЧАЮТ

курсы поддерживающей терапии сульфоновыми препаратами безглютеновую диету препараты и продукты, не содержащие иода *пробу Ядассона с йодистым калием

ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ:

*оценка здоровья пациента на момент обследования оказание специализированной медицинской помощи сохранение здоровья пациентов медицинской организацией наблюдение за прикрепленным контингентом

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС

*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

УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

*контрольная карта диспансерного наблюдения карта ежегодной диспансеризации паспорт здоровья амбулаторная карта

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

руководством медицинской организации правительством российской федерации *министерством здравоохранения РФ российской академией наук

КАЧЕСТВО СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ КОНТРОЛИРУЕТ

*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

НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

*развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКА-ЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮ-ЧАТЬ

*базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) протоколы ведения пациентов стандарт медицинской помощи порядок оказания медицинской помощи

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ

*специализированной помощи скорой помощи паллиативной помощи первичной медико-санитарной помощи

ДЛЯ ПОЛНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ СТАТИСТИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ

*дисперсионный анализ данных вычисление различных коэффициентов корреляции регрессионный анализ аналитические группировки

СОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ

*повышение материального благосостояния проведение прививок проведение медицинских осмотров выявление заболеваний

МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ

*проведение прививок выявление заболеваний улучшение условий труда и отдыха повышение материального благосостояния

СТАТИСТИКА – ЭТО

*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 статистическоматематических методов статистическо-математическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации

МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА – ЭТО

*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 прогнозирование деятельности медицинских организаций

НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

*специализированная первичная медико-санитарная скорая паллиативная

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

*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

ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИН-СКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕ-ЛЯЕТСЯ

*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

ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ОЗНАЧАЕТ

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

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

преемственность

непрерывность

*своевременность и полнота первой медицинской помощи последовательность

ОСНОВНЫМИ СПОСОБАМИ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

*использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средствиндивидуальной защиты, в том числе медицинской

эвакуация из городов

оповещение населения об угрозе нападения использование противогазов использование средств индивидуальной защиты и медицинских средств профилактики

НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО-СТРАДАВШИМ СЧИТАЕТСЯ

первая врачебная само- и взаимопомощь *первая медицинская специализированная

В ОСНОВУ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИ-ТУАЦИЯХ БЕРЕТСЯ

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

РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ

пунктовая, эвакуационная

прогностическая, эвакотранспортная

транзитная, эвакотранспортная

*эвакотранспортная, внутрипунктовая

ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

тетрациклин 0,6 x3 в течение 5 дней *доксициклин 0,2x1 в течение 5 дней рифампицин 0,6 x 1 в течение 3 дней сульфатон 1,4 x 2 в течение 5 дней

ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСОНОВ ПОКАЗАНО

при угрозе отравления сильно действующими ядовитыми веществами для профилактики инфекционных заболеваний

с целью повышения иммунитета

*для ускорения выведения радиоактивных веществ из организма

ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИИ НА ЭТАПАХ МЕДИЦИН-СКОЙ ЭВАКУАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

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

ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕД-СТВИЙ КАТАСТРОФ

*полнота информации и содержание принятого решения по ликвидации последствий катастрофы

правильная оценка обстановки

обеспеченность медицинской службы персоналом и имуществом квалификация лиц, осуществляющих управление

T.0	TIC 11		
К	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помо-	
		щи с использованием основных медико-статистических показателей	
К	УK – 2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социаль-	
		ные, этнические, конфессиональные и культурные различия	
Φ	B/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности	
		находящего 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 электрон-	
		ного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передава-	
		емых половым путем, и заразных кожных заболеваний	
		Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в	
		распоряжении медицинского персонала	
		Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности меди-	
		цинской деятельности в пределах должностных обязанностей	
Φ	B/03.8	Проведение медицинских экспертиз	
_		Трудовые действия:	
		Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболе-	
		ваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии	
		медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности	
		Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболева-	
		ниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-	
		социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях меди-	
		ко-социальной экспертизы	
		Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма	
		человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология",	
		на медико-социальную экспертизу	
Φ	A/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	
Трудовые действия		Трудовые действия	
	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской по		
		экстренной форме	
		Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая	
		состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций орга-	
		низма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания	
		медицинской помощи в экстренной форме	
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состоя-	
		ниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической	
		смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровооб-	
		ращения и (или) дыхания)	
		Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказа-	
**		нии медицинской помощи в экстренной форме	
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕ-	
		СКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ	
		К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ	
T		ПОМОЩИ ПРИ САКОМЕ КАПОШИ ОТНОСЯТ	
		*проведено гистологическое исследование биоптатов кожи	
		проведено микроскопическое исследование чешуек с очага	
		*проведена идентификация HHV-8 с помощью молекулярно-биологических	
		исследований	
		*проведена хирургическая и/или консервативная терапия	
		выполнено бактериологическое исследование	
		ЧТО ПОНИМАЮТ ПОД МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИЕЙ	

		*			
		*вывоз пораженных из очага			
		транспортировка пострадавшего домой			
		*транспортировка пострадавшего до лечебного учреждения			
		объяснить пострадавшему как добраться до лечебного учреждения.			
И		УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ КРИТЕРИЯМИ КАЧЕСТВА ОКА- ЗАНИЯ МЕД.ПОМОЩИ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ 1.ЧЕСОТКА 2. МИКРО- СПОРИЯ 3. ХЛАМИДИОЗ Критерии качества Вид			
		А выполнено подтверждение диа гноза методом ПЦР Б выполнено подтверждение диа гноза микробиологическим методом В выполнено подтверждение диа гноза микроскопическим методог	1- ·		
		Правильный ответ: 1 – В; 2 – Б; 3 - Г УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ СОРТИРОВОЧНОЙ ГРУППОЙ И ХАРАКТЕРНЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ1.ПЕРВАЯ СОРТИРОВОЧНАЯ ГРУППА 2.ВТОРАЯ СОРТИРОВОЧНАЯ ГРУППА			
		Повреждения	Вид		
		А повреждениями средней тяжести, сопровождающимися выраженными функциональными расстройствами без непосредственнугрозы для жизни Б крайне тяжёлыми несовместимыми с жизнью повреждениями			
		Правильный ответ: $1 - 5$; $2 - A$.			

«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