

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»**
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский
Университет)

СОГЛАСОВАНО

Директор Департамента подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России (Пироговский
Университет)

_____ М.В. Хорева

«09» июня 2026 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
«ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»**

Специальность

31.08.32 Дерматовенерология

Этап программы ординатуры

Первый этап

Москва, 2026 г.

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Дерматовенерология» разработана в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утверждённым ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) "24" июня 2026 г. № 988 рук, педагогическими работниками кафедры кожных болезней и косметологии ИНОПР.

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность в Университете, кафедра
1	Потекаев Николай Николаевич	д. м. н., профессор	Заведующий кафедрой кожных болезней и косметологии ИНОПР
2	Васенова Виктория Юрьевна	д. м. н., профессор	Профессор кафедры кожных болезней и косметологии ИНОПР
3	Петунина Валентина Вадимовна	к. м. н., доцент	Доцент кафедры кожных болезней и косметологии ИНОПР

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Дерматовенерология» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры кожных болезней и косметологии ИНОПР, протокол от «08» июня 2026 г. № 146/26.

Заведующий кафедрой кожных болезней и
косметологи ИНОПР

_____ Н.Н. Потекаев

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)	4
2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы.....	12
3. Содержание дисциплины (модуля).....	12
4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)	15
5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	16
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	19
7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	19
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	21
9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля).....	22
10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю).....	23
Приложение 1 к рабочей программе по дисциплине (модулю)	24

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Приобретение обучающимся теоретических знаний об этиологии, патогенезе заболеваний кожи и ее придатков, о методах их диагностики, лечения, профилактики и медицинской реабилитации, а также умений и навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-дерматовенеролога при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление теоретических знаний в области дерматовенерологии;
2. Приобретение знаний об организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями кожи и ее придатков, а также умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
3. Приобретение знаний в этиологии и патогенезе дерматозов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, клинической картине кожных болезней;
4. Приобретение знаний, умений и навыков о методах диагностики и дифференциальной диагностики в дерматовенерологии, а также умений и навыков в сборе жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (его законных представителей), проведения осмотра пациентов, проведения исследования функциональных свойств кожи и придатков, формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных исследований;
5. Приобретение знаний о методах лабораторных и инструментальных исследований, а также умений и навыков в определении показаний к их назначению и анализе и интерпретации полученных результатов;
6. Приобретение и совершенствование знаний о принципах лечения дерматозов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, а также умений и навыков в определении медицинских показаний и противопоказаний к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения;
7. Приобретение знаний о методах профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, а также умений и навыков проведения профилактических мероприятий, направленных на предупреждение кожных заболеваний и развития осложнений, ведения диспансерного наблюдения;
8. Приобретение знаний о методах медицинской реабилитации в дерматовенерологии, а также умений и навыков в определении показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению, медицинских показаний для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях;
9. Приобретение знаний, умений и навыков в проведении отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, выдачи листов временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде;
10. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме и оказание неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; – Основные виды источников научно-медицинской и научно-фармацевтической информации; – Критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; – Этапы работы с различными информационными источниками; – Последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; – Методы и способы оценки возможности и вариантов применения современных достижений в области медицины и фармации
	Уметь	– Критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; – Критически оценивать надежность различных источников информации при решении задач научного исследования; – Используя различные источники, собрать необходимые данные и анализировать их; – Проводить анализ источников, выделять высококачественные источники информации, анализировать и обобщать противоречивую информацию; – Соотносить содержание документов в области медицины и фармации с возможностью решения проблемных ситуаций; – Обобщать и использовать полученные данные
	Владеть	– Навыками отбора надежных источников информации для проведения критического анализа проблемных ситуаций; – Методами поиска, оценки, отбора и обработки необходимой информации; – Методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать	– Профессиональные и должностные обязанности врача-дерматовенеролога, среднего и младшего медицинского персонала; – Информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; – Принципы работы в мультидисциплинарной команде; – Этику и деонтологию; – Специфику взаимоотношений «врач-пациент»
	Уметь	– Выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами, пациентами и их родственниками в процессе профессионального взаимодействия – Находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи
	Владеть	– Коммуникативными навыками необходимыми для реализации задачи делового общения в зависимости от условий и ситуации с целью получения необходимого результата; – Навыками социального взаимодействия в процессе обмена информацией; – Навыками руководства и работы в мультидисциплинарной команде
УК-3. Способен планировать и решать	Знать	– Способы разработки стратегии достижения поставленной цели;

задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории		– Возможные варианты и способы решения задачи
	Уметь	– Определять возможности и способы применения достижений в профессиональном контексте; – Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению;
	Владеть	– Навыками административно-управленческого мышления в профессиональном контексте в сфере здравоохранения; – Навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности исходя из возможностей и способов применения достижений в области общественного здравоохранения
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать	– Современные информационные технологии и программные средства, применяемые в профессиональной деятельности; – Правовые справочные системы; – Актуальные библиографические ресурсы, электронные библиотеки, используемые в профессиональной сфере; – Профессиональные базы данных; – Базовые правила и требований информационной безопасности; – Принципы работы современных информационных технологий
	Уметь	– Выбирать современные информационные технологии и программные средства, библиографические ресурсы, профессиональные базы данных для эффективного поиска информации; – Осуществлять поиск информации, необходимой для решения профессиональных задач, с использованием правовых справочных систем, профессиональных баз данных; – Применять требования информационной безопасности в профессиональной деятельности, корректно использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; – Использовать современные информационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; – Осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем, библиографических ресурсов и профессиональных баз данных
	Владеть	– Алгоритмом решения профессиональных задач с использованием информационно-коммуникационных технологий; – Алгоритмами решения организационных задач с использованием информационных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии; навыком соблюдения правил информационной безопасности; – Навыками ведения документационного обеспечения профессиональной деятельности с учетом современных информационных технологий; – Способностью использовать в профессиональной деятельности алгоритмы решения стандартных организационных задач с использованием информационных технологий
ПК-1. Способен оказывать первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях пациентам с	Знать	– Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя);

дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой		– Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – Порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – Санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; – Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи; – Этиология и патогенез дерматозов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; – Эпидемиология заразных кожных болезней, микозов и лепры; – Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; – Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; – Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, лепре; – Методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; – Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; – Принципы лечения дерматозов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры – Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; – Методы физиотерапевтического лечения дерматозов; – Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; – Меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; – Средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; – Основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; – Особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов
	Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; – Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; – Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; – Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты;

		– Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты; – Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; – Проводить трихологические исследования; – Оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); – Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; – Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; – Получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок-отпечаток, для лабораторных исследований; – Получать кожный биоптат; – Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; – Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; – Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; – Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; – Проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; – Назначать и выписывать лекарственные препараты, в том числе экстерминальные, медицинские изделия и лечебное питание; – Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях; – Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Владеть	– Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой; – Навыками проведения осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа); – Навыками определения диагностических признаков и симптомов болезней; – Навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; – Навыками проведения инструментальных исследований; – Навыками получения биологического материала от пациента для лабораторных исследований; – Навыками взятия биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; – Навыками направления 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; – Навыками направления пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; – Навыками установки диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определения плана лечения; – Навыками направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; – Навыками проведения 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; – Навыками назначения и выписывания лекарственных препаратов, в том числе экстренных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации – Навыками оценки динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекции – Навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры – Навыками направления пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру – Навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыками профилактического консультирования пациента, направленного на предупреждение развития рецидивов заболевания – Навыками оформления заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками
ПК-3. Способен проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы, медицинские осмотры, диспансерное	Знать	– Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листов временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; – Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических;

наблюдение в отношении пациента с заболеваниями		– Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; – Порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой
	Уметь	– Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология и лепры; – Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; – Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния)
	Владеть	– Навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; – Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности; – Навыками подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – Навыками направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу; – Навыками диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой
ПК-4. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в	Знать	– Нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала; – Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология»; – Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; – Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации;

амбулаторных условиях		– Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Уметь	– Составлять план работы и отчет о своей работе; – Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; – Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; – Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации; – Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
	Владеть	– Навыками составления плана и отчета о своей работе; – Навыками анализа показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – Навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний; – Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; – Навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации; – Навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
ПК-5. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме в амбулаторных условиях	Знать	– Методику сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя); – Методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Уметь	– Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); – Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
	Владеть	– Навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме – Навыками распознавания 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 – Навыками оказания 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) – Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
--	--	---

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по семестрам	
			1	2
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (КР):		172	172	-
Лекционное занятие (Л)		22	22	-
Семинарское/практическое занятие (СПЗ)		150	150	-
Консультации (К)		-	-	-
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		76	76	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет с оценкой - 4 ч	4	-
Общий объем	в часах	252	252	-
	в зачетных единицах	7	7	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Организация порядка оказания медицинской помощи. Общая дерматовенерология.

Общие вопросы оказания медицинской помощи

1.1 Организация медицинской помощи населению в амбулаторных условиях.

Нормативно-правовая документация оказания медицинской помощи населению. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, в том числе в форме электронного документа. Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь.

1.2 Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

1.2.1. Порядок оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях. Нормативно-правовое регулирование организации специализированной медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология». Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология».

Амбулаторный прием. Оснащение кабинета врача-дерматовенеролога. Трудовые функции врача-дерматовенеролога, младшего медицинского персонала. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде. Работа в медицинских системах. Принципы работы в мультидисциплинарной команде. Этика и деонтология.

Санитарно-противоэпидемические (предварительных) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.

1.2.2 Профилактика. Диспансерное наблюдение больных дерматовенерологического профиля. Методы профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры.

Формы и методы санитарного просвещения.

Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями и лепрой.

1.2.3 Медицинские экспертизы.

Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и лепрой.

Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических.

Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде.

Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации.

1.3. Общая дерматовенерология.

История развития дерматовенерологии. Строение и функции кожи. Особенности строения и функций детской кожи. Иммунология кожи.

Общая симптомология болезней кожи. Физикальное обследование пациента. Клинические методы исследования. МКБ.

1.4. Методы диагностики кожных заболеваний.

1.4.1 Клиническая диагностика. Анамнез жизни и заболевания, физикальное обследование. Выяснение жалоб пациента, сопутствующих заболеваний, наследственности. Особенности диагностики кожных заболеваний у детей, а также у лиц пожилого и старческого возраста. Общий осмотр (оценка состояния кожи, слизистых, ногтевых пластинок и волос). Дополнительные методы исследования: общеклинические (клинический анализ крови, мочи, биохимический анализ крови), бактериологические, серологические, иммунологические, иммуногистохимия, аллергологические, генетические, морфологические, цитохимические, ДНК-диагностика.

1.4.2 Инструментальные методы диагностики: дерматоскопия, трихоскопия, рН-метрия, себуметрия, ультразвуковое исследование.

1.5. Основные принципы лечения кожных болезней. Реабилитация.

1.5.1 Фармакотерапия дерматозов. Основные направления терапии. Наружная терапия дерматозов. Системная терапия дерматозов. Этиотропная терапия. Патогенетическая терапия. Генно-инженерная биологическая терапия. Симптоматическая терапия. Основные группы препаратов. Диетотерапия.

1.5.2. Аппаратные методы лечения. Световые, радиоволновые, ультразвуковые

1.5.3. Деструктивные методы в дерматологии. Криодеструкция. Лазерная деструкция. Радиоволновая хирургия. Электрокоагуляция. Удаление новообразований с помощью химических средств.

1.5.4 Реабилитация пациентов с заболеваниями кожи и ее придатков.

Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения. Средства и методы медицинской реабилитации, медицинские показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях.

Раздел 2. Инфекционные дерматозы.

2.1. **Пиодермии.** Стафилодермии, стрептодермии, стрепто-стафилодермии. Гнойничковые заболевания кожи новорожденных, детей грудного возраста. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Наружное и системное лечение. Профилактика.

2.2. **Микозы.** Кератомикозы. Дерматомикозы. Кандидоз. Глубокие микозы. Псевдомикозы. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Наружное и системное лечение. Профилактика. Прогноз.

2.3. **Вирусные заболевания кожи.** Простой герпес. Опоясывающий герпес. Бородавки. Папилломы. Контагиозный моллюск. Вирусные экзантемы. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Наружное и системное лечение. Профилактика.

2.4. **Паразитарные болезни кожи.** Чесотка. Педикулез. Этиология. Патогенез. Жизненный цикл развития клеща. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Наружное лечение. Профилактика.

2.5. **Укусы насекомых. Болезнь Лайма.** Миазы (тропические дерматозы). Поверхностные (доброкачественные) миазы. Глубокие (злокачественные) миазы. Возбудители и пути заражения. Этиология. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Профилактика.

2.6. **Хронические инфекции кожи.** Туберкулёз кожи, лепра, лейшманиоз. Этиология. Патогенез. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Прогноз. Профилактика.

Раздел 3. Неинфекционные дерматозы.

3.1 **Папулосквамозные дерматозы и лишены.** Псориаз. Парапсориаз. Болезнь Девержи. Красный плоский лишай. Блестящий лишай. Розовый лишай Жибера. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Наружное и системное лечение. Экспертиза трудоспособности. Прогноз.

3.2. **Зудящие дерматозы.** Дерматиты. Простой контактный дерматит. Аллергический контактный дерматит. Дерматит, вызванный веществами, принятыми внутрь. Экзема. Многоформная экссудативная эритема. Синдром Стивенса-Джонсона. Синдром Лайелла. Атопический дерматит. Кожный зуд. Почесуха. Крапивница. Ангиоотёк. Мастоцитоз. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Наружное и системное лечение. Экспертиза трудоспособности. Прогноз.

3.3. **Коллагенозы. Васкулиты.** Красная волчанка. Склеродермия. Дерматомиозит. Склерема. Склередема. Склероатрофический лишай. Васкулиты, ограниченные кожей. Панникулиты. Липодистрофия. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Наружное и системное лечение. Экспертиза трудоспособности. Прогноз.

3.4. **Пузырные дерматозы.** Истинная пузырчатка. Герпетиформный дерматит Дюринга. IgA- зависимый линейный дерматоз. Буллезный пемфигоид. Хроническая доброкачественная семейная пузырчатка Хейли-Хейли. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Наружное и системное лечение. Экспертиза трудоспособности. Прогноз.

3.5. **Фотодерматозы. Гиперкератозы. Генодерматозы. Дисхромические дерматозы.** Болезнь Дарье. Кератодермии: диффузные, ограниченные. Ихтиоз. Буллезный эпидермолиз. Нейрофиброматоз. Недержание пигмента. Энтеропатический акродерматит. Гистиоцитоз. Туберозный склероз. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Наружное и системное лечение. Прогноз.

3.6. **Гранулематозные дерматозы.** Кольцевидная гранулёма. Саркоидоз. Липоидный некробиоз. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Наружное и системное лечение.

3.7. **Болезни сальных и потовых желез.** Болезни волос. Акне. Розацеа. Себорейный дерматит. Расстройства эккринных потовых желёз. Алопеция. Гипертрихоз. Гипотрихоз. Аномалии волос.

3.8. **Профессиональные болезни кожи.** Распространенность профессиональных дерматозов. Этиология профессиональных дерматозов. Профилактика профессиональных дерматозов.

3.9. **Вопросы психодерматологии.** Психические расстройства, маскированные кожными проявлениями. Психические расстройства, спровоцированные дерматологической патологией. Клинические особенности. Маршрутизация пациентов.

3.10. **Поражения слизистых оболочек и красной каймы губ.** Неинфекционные дерматозы (вульгарная пузырчатка, красный плоский лишай, красная волчанка, хейлит, предраковые заболевания красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта). Инфекционные заболевания (кандидоз, бактериальные заеды). Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

3.11. **Дерматозы беременных.** Атопический дерматит. Пемфигоид. Полиморфный дерматоз. Акушерский холестаз. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Раздел 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

4.1. Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Коммуникация со службами, пациентом и окружающими. Транспортировка и иммобилизация пациента.

4.2. Сердечно-легочная реанимация. Остановка наружных кровотечений. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Промывание желудка. Применение согревания и охлаждения. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Номер раздела, темы	Наименование разделов, тем	Количество часов						Форма контроля	Код компетенция
		Всего	КР	Л	СПЗ	К	СР		
	Семестр 1	252	172	22	150	-	76		
Раздел 1	Общие вопросы оказания медицинской помощи	61	42	4	38	-	19	Устный опрос	УК-1, УК-2, УК-3, ОПК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-4
Тема 1.1	Организация медицинской помощи населению в амбулаторных условиях	11	8	2	6	-	3		
Тема 1.2	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	9	6	-	6	-	3		
Тема 1.3	Общая дерматовенерология	20	14	2	12	-	6		
Тема 1.4	Методы диагностики кожных заболеваний	9	6	-	6	-	3		
Тема 1.5	Основные принципы лечения кожных болезней. Реабилитация.	12	8	-	8	-	4		
Раздел 2	Инфекционные дерматозы	63	44	6	38	-	19	Устный опрос	
Тема 2.1	Пиодермии	11	8	2	6	-	3		

Тема 2.2	Микозы	20	14	2	12	-	6		ПК-1, ПК-3, ПК-4
Тема 2.3	Вирусные заболевания кожи	14	10	2	8	-	4		
Тема 2.4	Паразитарные болезни кожи	6	4	-	4	-	2		
Тема 2.5	Укусы насекомых. Болезнь Лайма	6	4	-	4	-	2		
Тема 2.6	Хронические инфекции кожи	6	4	-	4	-	2		
Раздел 3	Неинфекционные дерматозы	110	74	12	62	-	36	Устный опрос	ПК-1, ПК-3, ПК-4
Тема 3.1	Папулосквамозные дерматозы и лишены	17	12	2	10	-	5		
Тема 3.2	Зудящие дерматозы	18	12	2	10	-	6		
Тема 3.3	Коллагенозы. Васкулиты	17	11	2	9	-	6		
Тема 3.4	Пузырные дерматозы	17	11	2	9	-	6		
Тема 3.5	Фотодерматозы. Гиперкератозы. Генодерматозы. Дисхромические дерматозы.	14	10	2	8	-	4		
Тема 3.6	Гранулематозные дерматозы	6	4	-	4	-	2		
Тема 3.7	Болезни сальных и потовых желез.	8	6	2	4	-	2		
Тема 3.8	Профессиональные болезни кожи.	3	2	-	2	-	1		
Тема 3.9	Вопросы психодерматологии	3	2	-	2	-	1		
Тема 3.10	Поражения слизистых оболочек и красной каймы губ	3	2	-	2	-	1		
Тема 3.11	Дерматозы беременных	4	2	-	2	-	2		
Раздел 4	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	14	12	-	12	-	2	Устный опрос	ПК-5
	Промежуточная аттестация	4	-	-	-	-	-	Зачет с оценкой	Все компе- тении
	Общий объем	252	172	22	150	-	76	-	-

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами сети «Интернет», а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, научных конференциях и др.

Задания для самостоятельной работы:

Таблица 4

Номер и наименование раздела	Темы (вопросы) для самостоятельной работы
Раздел 1. Организация порядка оказания медицинской помощи. Общая дерматовенерология	1. Изучите нормативно-правовую базу, регламентирующую оказание дерматовенерологической помощи в РФ, и составьте сравнительную таблицу основных приказов Минздрава, касающихся организации амбулаторного приема. 2. Проанализируйте требования к ведению электронной медицинской карты в дерматовенерологии: какие обязательные поля, формы учета и отчетные документы должен заполнять врач. 3. Подготовьте конспект по особенностям иммунологии кожи: роль

	клеточного и гуморального иммунитета в развитии воспалительных и аутоиммунных дерматозов. 4. Разработайте алгоритм физикального обследования пациента с распространенным дерматозом, включив в него правила описания первичных и вторичных морфологических элементов. 5. Изучите современные дерматоскопические критерии доброкачественных и злокачественных поражений и составьте памятку по интерпретации основных паттернов. 6. Подготовьте обзор современных методов наружной терапии дерматозов: классификация лекарственных форм, правила нанесения, критерии выбора основы в зависимости от локализации и стадии воспаления. 7. Проанализируйте показания и противопоказания к физиотерапевтическим и аппаратным методам лечения в дерматологии, используя данные актуальных клинических рекомендаций. 8. Изучите нормативные документы по диспансерному наблюдению и составьте график визитов, обследований и консультаций для пациентов с хроническим псориазом. 9. Подготовьте доклад по этическим и деонтологическим аспектам работы дерматовенеролога при ведении пациентов с ИППП и стигматизирующими дерматозами. 10. Разработайте план санитарно-просветительной работы для пациентов с атопическим дерматитом, включающий рекомендации по уходу за кожей, диете и профилактике обострений.
Раздел 2. Инфекционные дерматозы	1. Составьте сравнительную таблицу клинических форм стафилодермий и стрептодермий с указанием этиологии, патогенеза, типичной локализации и схем лечения. 2. Изучите современные противогрибковые препараты для системной и наружной терапии: механизмы действия, фармакокинетику, критерии выбора при онихомикозах и дерматомикозах. 3. Подготовьте обзор диагностических алгоритмов при подозрении на чесотку: методы микроскопии, серологические тесты, критерии излеченности и правила обработки контактных лиц. 4. Проанализируйте клинические особенности опоясывающего герпеса у пациентов разных возрастных групп и составьте рекомендации по профилактике постгерпетической невралгии. 5. Изучите эпидемиологию и патогенез глубоких микозов в РФ: опишите случаи спорадической заболеваемости и алгоритмы дифференциальной диагностики с бактериальными гранулемами. 6. Подготовьте конспект по диагностике и лечению туберкулеза кожи: клинические формы, методы верификации, взаимодействие с фтизиатрической службой, схемы специфической терапии. 7. Разработайте памятку для пациентов по профилактике педикулеза и чесотки в организованных коллективах, включая

	правила обработки белья, помещений и контроля эффективности. 8. Изучите современные противовирусные препараты и методы лечения ВПЧ-инфекций: показания к системной терапии, способы удаления кондилом, критерии эффективности и профилактики рецидивов. 9. Составьте алгоритм дифференциальной диагностики язвенных поражений кожи инфекционного и неинфекционного генеза на основе клинических, лабораторных и морфологических данных. 10. Проанализируйте международные и российские клинические рекомендации по лечению лейшманиоза: опишите эндемичные регионы, методы диагностики, схемы терапии и меры профилактики.
Раздел 3. Неинфекционные дерматозы	1. Изучите современные генетические аспекты патогенеза псориаза и составьте обзор биологических препаратов, применяемых при среднетяжелых и тяжелых формах заболевания. 2. Подготовьте сравнительный анализ клинических форм экземы и атопического дерматита: различия в патогенезе, триггерных факторах, принципах ступенчатой терапии и уходе за кожей. 3. Разработайте алгоритм обследования пациента с хронической крапивницей: исключения системных заболеваний, интерпретация аллергопроб, выбор антигистаминных препаратов нового поколения. 4. Изучите иммунофлуоресцентные методы диагностики буллезных дерматозов: принципы прямой и непрямой РИФ, маркеры для дифференциальной диагностики пузырчатки и пемфигоида. 5. Подготовьте конспект по кожным проявлениям системной красной волчанки: классификация кожных форм, диагностические критерии, принципы иммуносупрессивной терапии и фотозащиты. 6. Составьте обзор генодерматозов с нарушением кератинизации: ихтиоз, болезнь Дарье, кератодермии. Опишите типы наследования, клинические особенности, современные методы коррекции и реабилитации. 7. Проанализируйте роль психосоматических факторов в течении хронических дерматозов: подготовьте план взаимодействия дерматолога с психотерапевтом и методы когнитивно-поведенческой терапии при хроническом зуде. 8. Изучите особенности течения и лечения дерматозов у беременных: безопасные схемы наружной и системной терапии, противопоказания, критерии госпитализации и динамического наблюдения. 9. Подготовьте дифференциально-диагностическую таблицу предраковых заболеваний красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта с указанием показаний к биопсии и тактики наблюдения. 10. Разработайте рекомендации по профилактике и лечению

	профессиональных дерматозов: классификация вредных факторов, средства индивидуальной защиты, алгоритм оформления документов для признания заболевания профессиональным.
Раздел 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	1. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи при развитии анафилактической реакции на фоне введения лекарственных препаратов (антибиотики, местные анестетики) в условиях дерматологического кабинета. 2. Изучите состав и правила использования противошоковой укладки (укладки для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) согласно действующим нормативным документам. 3. Подготовьте алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации у взрослого пациента с указанием критериев эффективности реанимационных мероприятий. 4. Разработайте памятку для медицинского персонала по распознаванию ранних признаков синдрома Стивенса-Джонсона и Лайелла и тактике действий при их выявлении на амбулаторном приеме. 5. Проанализируйте клинический случай развития острой крапивницы и ангиоотёка на фоне приёма НПВС: составьте план неотложных мероприятий и маршрутизации пациента.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 5

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров, ссылка на электронный источник
1.	Дерматология по Фицпатрику в 4 томах. Под ред. Кана С., Амагаи М., Брукнер А.Л. и др. Перевод с англ. Потекаева Н.Н., М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. – 3432 с.	2
2.	Тактика врача-дерматовенеролога. Практическое руководство. Под ред. Н.Н. Потекаева. ГЭОТАР-Медиа, 2022, 208 стр.	2
3.	Дерматовенерология: Учебник. 4-е изд., перераб. и доп. Под ред. Самцова А.В. ГЭОТАР-Медиа, 2026. – 527 с.	2
4.	Иллюстрированное руководство по дерматологии. Для подготовки врачей к аккредитации. Под ред. Олисовой О.Ю., Теплюк Н.П. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 376 с.	2

5.	Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание. Издательство. Под ред. Ю.С. Бутова, Ю.К. Скрипкина, О.Л. Иванова ГЭОТАР-Медиа, 2020, 896с.	2
6.	Практические навыки в дерматовенерологии. Справочник. ГЭОТАР-Медиа, под ред. Т.В. Соколовой, 2023, 280 стр.	2
7.	Альбанова В.И., Пампура А.Н. Атопический дерматит. Библиотека врача-специалиста ГЭОТАР-Медиа, 2020, 144 с.	2
8.	Кубанова А.А., Скрипкин Ю.К. (ред.) Дерматовенерология: национальное руководство [Электронный ресурс]. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — 1022 с.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427965.html
9.	Чеботарев В.В., Аскалов М.С. Дерматовенерология: учебник [Электронный ресурс]. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 680 с.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455968.html
10.	Уджуху В.Ю., Шарова Н.М., Тихомиров А.А. и др. Дерматозы с поражением слизистой оболочки ротовой полости: учебное пособие [Электронный ресурс] / под ред. Н.Г. Короткого, В.Ю. Уджуху. — Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2017. — 75 с	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=33bn.pdf&show=dcatalogues/1/3611/33bn.pdf&view=true
11.	Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. Кожные и венерические болезни: учебник для медицинских вузов [Электронный ресурс]. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 538 с.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419939.html
12.	Ламоткин И.А. Онкодерматология: атлас: 1225 цветных иллюстраций: учебное пособие [Электронный ресурс]. — 2-е изд., электрон. — Москва, 2020	https://rsmu.informsystema.ru/uploader/fileUpload?name=118bn.pdf&show=dcatalogues/1/5359/118bn.pdf&view=true
13.	Учайкин В.Ф., Нисевич Н.И., Шамшева О.В. Инфекционные болезни у детей: учебник [Электронный ресурс]. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 790 с	2
14.	Дерматовенерология: руководство для врача / под ред. Ю.С. Бутова, Н.Н. Потекаева, В.Ю. Васеновой. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 632 с.	2
15.	Вейнберг С., Проуз Н., Кристал Л. Детская дерматология: атлас / пер. с англ. под ред. Н.Н. Потекаева, А.Н. Львова. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 333 с.	2
16.	Булаева Г.Н., Хамаганова И.В. Кандидоз: учебное пособие для студентов. — Москва, 2013.	2
17.	Мачарадзе Д.Ш. Атопический дерматит у детей: руководство. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 376 с	2
18.	Короткий Н.Г., Уджуху В.Ю., Шарова Н.М. и др. Дерматозы инфекционного и паразитарного характера: учебное пособие	2

	[Электронный ресурс]. — Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2020. — 126 с.	
19.	Потекаев Н.С., Потекаев Н.Н., Львов А.Н. Распознавание болезней кожи дерматовенерологам, косметологам, врачам общей практики. Москва: МДВ, 2016. — 110 с.	2
20.	Пальцев М.А., Потекаев Н.Н., Казанцева И.А., Кряжева С.С. «Клинико-морфологическая диагностика и принципы лечения кожных болезней. Руководство для врачей». Медицина, 2010 г. — 511с.	2

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Официальный сайт РНИМУ: адрес ресурса – <https://rsmu.ru/>, на котором содержатся сведения об Университете и его подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых программах ординатуры/этапах программы ординатуры, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ всех участников образовательного процесса к различным сервисам и ссылкам, в том числе к Автоматизированной системе подготовки кадров высшей квалификации (далее – АС ПКВК);

2. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – Электронная библиотечная система;
3. ЭБС IPRbooks – Электронно-библиотечная система;
4. ЭБС Айбукс – Электронно-библиотечная система;
5. ЭБС Букап – Электронно-библиотечная система;
6. ЭБС Лань – Электронно-библиотечная система;
7. ЭБС Юрайт – Электронно-библиотечная система;
8. ЭБС «IPR SMART» - Электронно-библиотечная система;
9. ЭБС «BIBLIOPHIKA» Электронно-библиотечная система;
10. ЭБС «Polpred. Деловые средства массовой информации» - Электронно-библиотечная система;
11. ЭБС «Консультант студента» - Электронно-библиотечная система.

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <https://www.garant.ru> – Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
2. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov> – Pub Med крупнейшая полнотекстовая коллекция ведущих журналов по биомедицинским исследованиям;
3. <https://onlinelibrary.wiley.com/> - онлайн-библиотека Wiley;
4. <https://www.sciencedirect.com/> - коллекция полных текстов рецензируемых журналов, журнальных статей и глав книг;
5. <https://www.science.org/> - бесплатный доступ к отдельным публикациям, новости в науке;
6. <https://www.tandfonline.com/> - архив качественных рецензируемых журнальных статей, опубликованных под импринтами Taylor & Francis, Routledge и Dove Medical Press;
7. <https://www.cambridge.org/core> - полнотекстовая коллекция журналов издательства Cambridge University Press;
8. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp> - научная электронная библиотека;
9. <https://www.rsl.ru/> - Российская Государственная библиотека, официальный сайт;
10. <https://nlr.ru/> - Российская национальная библиотека, официальный сайт;
11. <https://femb.ru/> – Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ;
12. <https://rusneb.ru/> – Национальная электронная библиотека (НЭБ);
<https://cyberleninka.ru/> – Научная электронная библиотека «КиберЛенинка».

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 6

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
-------	--	--

1	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Оснащены наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей), в том числе экран, проектор, электронная библиотека.
2	Помещения для симуляционного обучения	Оснащены специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.
3	Помещения для самостоятельной работы (Библиотека, в том числе читальный зал)	Оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде РНИМУ.

Программное обеспечение

- Microsoft Windows 7, 10, 11;
- MS Office 2013, 2016, 2019, 2021;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Photoshop;
- ISpring;
- Adobe Reader;
- Adobe Flash Player;
- Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
- 7-Zip;
- FastStone Image Viewer;
- Ubuntu 20.04;
- Astia Linux;
- Debian;
- МТС ЛИНК;
- 1С Университет;
- 1С ДГУ.

9. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по первому этапу программы ординатуры, утвержденным Университетом самостоятельно.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются лекционные, практические занятия, а также занятия семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Наличие в Университете электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидами и лицами с ОВЗ определены в Положении об организации получения образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с образовательным стандартом специализированного высшего образования по первому этапу программы ординатуры, утвержденным Университетом самостоятельно.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим) занятиям – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и (или) on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений на основе групповых дискуссий, анализа ситуаций и имитационных моделей, преподавания дисциплин (модулей) в форме курсов, составленных на основе результатов научных исследований, проводимых Университетом, в том числе с учетом региональных особенностей профессиональной деятельности выпускников и потребностей работодателей и т.п.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»**

Специальность
31.08.32 Дерматовенерология

Этап программы ординатуры
Первый этап

Москва, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать	– Методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации; – Основные виды источников научно-медицинской и научно-фармацевтической информации; – Критерии оценки надежности источников медицинской и фармацевтической информации; – Этапы работы с различными информационными источниками; – Последовательность и требования к осуществлению поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач; – Методы и способы оценки возможности и вариантов применения современных достижений в области медицины и фармации
	Уметь	– Критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации; – Критически оценивать надежность различных источников информации при решении задач научного исследования; – Используя различные источники, собрать необходимые данные и анализировать их; – Проводить анализ источников, выделять высококачественные источники информации, анализировать и обобщать противоречивую информацию; – Соотносить содержание документов в области медицины и фармации с возможностью решения проблемных ситуаций; – Обобщать и использовать полученные данные
	Владеть	– Навыками отбора надежных источников информации для проведения критического анализа проблемных ситуаций; – Методами поиска, оценки, отбора и обработки необходимой информации; – Методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать	– Профессиональные и должностные обязанности врача-дерматовенеролога, среднего и младшего медицинского персонала; – Информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности; – Принципы работы в мультидисциплинарной команде; – Этику и деонтологию; – Специфику взаимоотношений «врач-пациент»
	Уметь	– Выстраивать эффективную коммуникацию с коллегами, пациентами и их родственниками в процессе профессионального взаимодействия – Находить пути решения противоречий, недовольств и конфликтов между медицинским персоналом и пациентами или их родственниками, возникающих при оказании медицинской помощи
	Владеть	– Коммуникативными навыками необходимыми для реализации задачи делового общения в зависимости от условий и ситуации с целью получения необходимого результата;

		– Навыками социального взаимодействия в процессе обмена информацией; – Навыками руководства и работы в мультидисциплинарной команде
УК-3. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знать	– Способы разработки стратегии достижения поставленной цели; – Возможные варианты и способы решения задачи
	Уметь	– Определять возможности и способы применения достижений в профессиональном контексте; – Сформулировать проблему, выделить ключевые цели и задачи по ее решению;
	Владеть	– Навыками административно-управленческого мышления в профессиональном контексте в сфере здравоохранения; – Навыками планирования и осуществления своей профессиональной деятельности исходя из возможностей и способов применения достижений в области общественного здравоохранения
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знать	– Современные информационные технологии и программные средства, применяемые в профессиональной деятельности; – Правовые справочные системы; – Актуальные библиографические ресурсы, электронные библиотеки, используемые в профессиональной сфере; – Профессиональные базы данных; – Базовые правила и требований информационной безопасности; – Принципы работы современных информационных технологий
	Уметь	– Выбирать современные информационные технологии и программные средства, библиографические ресурсы, профессиональные базы данных для эффективного поиска информации; – Осуществлять поиск информации, необходимой для решения профессиональных задач, с использованием правовых справочных систем, профессиональных баз данных; – Применять требования информационной безопасности в профессиональной деятельности, корректно использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; – Использовать современные информационные технологии для решения задач профессиональной деятельности; – Осуществлять эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем, библиографических ресурсов и профессиональных баз данных
	Владеть	– Алгоритмом решения профессиональных задач с использованием информационно-коммуникационных технологий; – Алгоритмами решения организационных задач с использованием информационных технологий, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии; навыком соблюдения правил информационной безопасности;

		– Навыками ведения документационного обеспечения профессиональной деятельности с учетом современных информационных технологий; – Способностью использовать в профессиональной деятельности алгоритмы решения стандартных организационных задач с использованием информационных технологий
ПК-1. Способен оказывать первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой	Знать	– Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению; – Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – Порядки оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – Санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; – Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи; – Этиология и патогенез дерматозов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; – Эпидемиология заразных кожных болезней, микозов и лепры; – Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре; – Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; – Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, лепре; – Методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; – Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; – Принципы лечения дерматозов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры – Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения; – Методы физиотерапевтического лечения дерматозов; – Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; – Меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры;

		– Средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; – Основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей; – Особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов
	Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; – Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов; – Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов; – Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты; – Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты; – Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии; – Проводить трихологические исследования; – Оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением); – Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты; – Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; – Получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок-отпечаток, для лабораторных исследований; – Получать кожный биоптат; – Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; – Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; – Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; – Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара; – Проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутривенное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; – Назначать и выписывать лекарственные препараты, в том числе экстенпоральные, медицинские изделия и лечебное питание; – Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской

		реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях; – Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Владеть	– Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой; – Навыками проведения осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа); – Навыками определения диагностических признаков и симптомов болезней; – Навыками формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; – Навыками проведения инструментальных исследований; – Навыками получения биологического материала от пациента для лабораторных исследований; – Навыками взятия биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; – Навыками направления 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; – Навыками направления пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; – Навыками установки диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определения плана лечения; – Навыками направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний; – Навыками проведения 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; – Навыками назначения и выписывания лекарственных препаратов, в том числе экстенпоральных, 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; – Навыками оформления заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации

		– Навыками оценки динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекции – Навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры – Навыками направления пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру – Навыками направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыками профилактического консультирования пациента, направленного на предупреждение развития рецидивов заболевания – Навыками оформления заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками
ПК-3. Способен проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы, медицинские осмотры, диспансерное наблюдение в отношении пациента с заболеваниями	Знать	– Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листов временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; – Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; – Порядок выдачи листов временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации; – Порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой
	Уметь	– Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология» и лепры; – Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленные заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; – Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и

		индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния)
	Владеть	– Навыками проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; – Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности; – Навыками подготовки необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – Навыками направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой, на медико-социальную экспертизу; – Навыками диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой
ПК-4. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в амбулаторных условиях	Знать	– Нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала; – Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология»; – Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю «дерматовенерология» по занимаемой должности; – Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации; – Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	Уметь	– Составлять план работы и отчет о своей работе; – Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; – Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; – Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации; – Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
	Владеть	– Навыками составления плана и отчета о своей работе; – Навыками анализа показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – Навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний;

		– Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала; – Навыками представления медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации; – Навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
ПК-5. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме в амбулаторных условиях	Знать	– Методику сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя); – Методику физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; – Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
	Уметь	– Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); – Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
	Владеть	– Навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме – Навыками распознавания 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 – Навыками оказания 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)) – Навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырехбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с

ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается

аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код компетенции
Раздел 1 Тема 1.1	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Организация медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях	Устный опрос	Назовите основные нормативные документы, регламентирующие амбулаторную дерматовенерологическую помощь.	УК-1, УК-2, УК-3, ОПК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-4
Раздел 1 Тема 1.1	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Организация медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях		Какие сведения обязательно включаются в медицинскую карту пациента?	
Раздел 1 Тема 1.1	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Организация медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях		Какие функции выполняет врач-дерматовенеролог на амбулаторном приеме?	
Раздел 1 Тема 1.1	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Организация медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях		В каких случаях оформляется лист временной нетрудоспособности?	
Раздел 1 Тема 1.1	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Организация медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях		Какое минимальное количество учебных часов необходимо освоить за пятилетний период для прохождения периодической аккредитации?	
Раздел 1 Тема 1.1	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Организация медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях		Какой принцип составления образовательной траектории в рамках непрерывного медицинского образования?	
Раздел 1 Тема 1.2	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях		Какие этапы включает первичный прием пациента?	
Раздел 1 Тема 1.2	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях		В каких случаях пациент направляется в стационар?	

Раздел 1 Тема 1.2	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	Какие противоэпидемические мероприятия проводятся при выявлении заразного дерматоза?
Раздел 1 Тема 1.2	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях	Назовите показания к диспансерному наблюдению пациента.
Раздел 1 Тема 1.3	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Общая дерматовенерология	Назовите основные морфологические элементы кожной сыпи.
Раздел 1 Тема 1.3	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Общая дерматовенерология	Какие функции выполняет кожа?
Раздел 1 Тема 1.3	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Общая дерматовенерология	Какие особенности строения детской кожи необходимо учитывать?
Раздел 1 Тема 1.3	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Общая дерматовенерология	Что включает дифференциальная диагностика дерматозов?
Раздел 1 Тема 1.4	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Методы диагностики кожных заболеваний	Какие признаки позволяют заподозрить микроспорию волосистой части головы?
Раздел 1 Тема 1.4	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Методы диагностики кожных заболеваний	Перечислите три клинических критерия атопического дерматита.
Раздел 1 Тема 1.4	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Методы диагностики кожных заболеваний	Какие лабораторные методы используются для подтверждения дерматомикоза?
Раздел 1 Тема 1.4	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Методы диагностики кожных заболеваний	Какие инструментальные методы диагностики применяются в дерматологии?
Раздел 1 Тема 1.5	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Основные принципы лечения кожных болезней. Реабилитация	Назовите основные направления терапии дерматозов.
Раздел 1 Тема 1.5	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Основные принципы лечения кожных болезней. Реабилитация	Какие показания к назначению системной терапии?
Раздел 1 Тема 1.5	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Основные принципы лечения кожных болезней. Реабилитация	В каких случаях пациент подлежит направлению в стационар?
Раздел 1 Тема 1.5	Общие вопросы оказания медицинской помощи. Основные принципы лечения кожных болезней. Реабилитация	Какие мероприятия проводятся при анафилактической реакции?

Раздел 2 Тема 2.1	Инфекционные дерматозы. Пиодермии	Устный опрос	Назовите основные клинические формы стафилодермий.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
Раздел 2 Тема 2.1	Инфекционные дерматозы. Пиодермии		Назовите показания к системной антибактериальной терапии при пиодермиях.	
Раздел 2 Тема 2.1	Инфекционные дерматозы. Пиодермии		Какие клинические признаки характерны для вульгарного импетиго?	
Раздел 2 Тема 2.1	Инфекционные дерматозы. Пиодермии		Какие местные антисептики и антибиотики применяются для лечения пиодермий?	
Раздел 2 Тема 2.1	Инфекционные дерматозы. Пиодермии		Перечислите меры профилактики гнойничковых заболеваний кожи у детей грудного возраста.	
Раздел 2 Тема 2.2	Инфекционные дерматозы. Микозы		Перечислите основные клинические формы дерматофитий.	
Раздел 2 Тема 2.2	Инфекционные дерматозы. Микозы		Какие методы лабораторной диагностики применяются для подтверждения микоза?	
Раздел 2 Тема 2.2	Инфекционные дерматозы. Микозы		Назовите клинические проявления разноцветного лишая	
Раздел 2 Тема 2.2	Инфекционные дерматозы. Микозы		Какие системные антимикотики используются для лечения онихомикозов?	
Раздел 2 Тема 2.2	Инфекционные дерматозы. Микозы		Какие противоэпидемические мероприятия проводятся в очаге микроsporии?	
Раздел 2 Тема 2.3	Инфекционные дерматозы. Вирусные заболевания кожи		Назовите основные клинические формы простого герпеса.	
Раздел 2 Тема 2.3	Инфекционные дерматозы. Вирусные заболевания кожи		Какие симптомы характерны для опоясывающего герпеса?	
Раздел 2 Тема 2.3	Инфекционные дерматозы. Вирусные заболевания кожи		Перечислите методы деструктивного лечения вульгарных бородавок.	
Раздел 2 Тема 2.3	Инфекционные дерматозы. Вирусные заболевания кожи		Назовите клинические признаки контагиозного моллюска.	
Раздел 2 Тема 2.4	Инфекционные дерматозы. Паразитарные болезни кожи		Какие клинические признаки характерны для типичной формы чесотки?	

Раздел 2 Тема 2.4	Инфекционные дерматозы. Паразитарные болезни кожи		Назовите препараты выбора для наружного лечения чесотки.	
Раздел 2 Тема 2.4	Инфекционные дерматозы. Паразитарные болезни кожи		Как проводится санитарная обработка контактных лиц при чесотке?	
Раздел 2 Тема 2.4	Инфекционные дерматозы. Паразитарные болезни кожи		Каковы критерии излеченности чесотки?	
Раздел 2 Тема 2.5	Инфекционные дерматозы. Укусы насекомых. Болезнь Лайма		Какие кожные проявления характерны для ранней стадии болезни Лайма?	
Раздел 2 Тема 2.5	Инфекционные дерматозы. Укусы насекомых. Болезнь Лайма		Назовите возбудителя и основного переносчика болезни Лайма.	
Раздел 2 Тема 2.5	Инфекционные дерматозы. Укусы насекомых. Болезнь Лайма		Какие лабораторные тесты используются для подтверждения клещевого боррелиоза?	
Раздел 2 Тема 2.5	Инфекционные дерматозы. Укусы насекомых. Болезнь Лайма		Назовите препараты выбора для антибактериальной терапии мигрирующей эритемы.	
Раздел 2 Тема 2.5	Инфекционные дерматозы. Укусы насекомых. Болезнь Лайма		Перечислите методы неотложной помощи при тяжелых аллергических реакциях на укусы насекомых.	
Раздел 2 Тема 2.6	Инфекционные дерматозы. Хронические инфекции кожи		Назовите основные клинические формы туберкулеза кожи.	
Раздел 2 Тема 2.6	Инфекционные дерматозы. Хронические инфекции кожи		Какие клинические признаки характерны для туберкулезной волчанки?	
Раздел 2 Тема 2.6	Инфекционные дерматозы. Хронические инфекции кожи		Перечислите основные типы лепры.	
Раздел 2 Тема 2.6	Инфекционные дерматозы. Хронические инфекции кожи		С какими специалистами необходимо взаимодействовать при подозрении на туберкулез кожи?	
Раздел 3 Тема 3.1	Неинфекционные дерматозы. Папулосквамозные дерматозы и лишены	Устный опрос	Назовите патогномичную псориатическую триаду симптомов.	ПК-1, ПК-3, ПК-4
Раздел 3 Тема 3.1	Неинфекционные дерматозы. Папулосквамозные дерматозы и лишены		Какие клинические формы красного плоского лишая Вы знаете?	
Раздел 3 Тема 3.1	Неинфекционные дерматозы. Папулосквамозные дерматозы и лишены		Что такое материнская бляшка при розовом лишае Жибера?	

Раздел 3 Тема 3.1	Неинфекционные дерматозы. Папулосквамозные дерматозы и лишены	Какие системные препараты применяются для лечения тяжелого псориаза?
Раздел 3 Тема 3.1	Неинфекционные дерматозы. Папулосквамозные дерматозы и лишены	Каковы критерии временной нетрудоспособности при обострении псориаза?
Раздел 3 Тема 3.2	Неинфекционные дерматозы. Зудящие дерматозы	Перечислите основные клинические критерии атопического дерматита.
Раздел 3 Тема 3.2	Неинфекционные дерматозы. Зудящие дерматозы	В чем клиническая разница между простым контактным и аллергическим дерматитом?
Раздел 3 Тема 3.2	Неинфекционные дерматозы. Зудящие дерматозы	Какие антигистаминные препараты предпочтительны при лечении хронической крапивницы?
Раздел 3 Тема 3.2	Неинфекционные дерматозы. Зудящие дерматозы	Каков алгоритм неотложной помощи при развитии ангиотеки на амбулаторном приеме?
Раздел 3 Тема 3.3	Неинфекционные дерматозы. Коллагенозы и васкулиты	Назовите классическую локализацию высыпаний при дискоидной красной волчанке.
Раздел 3 Тема 3.3	Неинфекционные дерматозы. Коллагенозы и васкулиты	Какие клинические признаки характерны для ограниченной склеродермии?
Раздел 3 Тема 3.3	Неинфекционные дерматозы. Коллагенозы и васкулиты	Какие лабораторные маркеры используются для диагностики красной волчанки?
Раздел 3 Тема 3.3	Неинфекционные дерматозы. Коллагенозы и васкулиты	Перечислите основные клинические формы кожных васкулитов.
Раздел 3 Тема 3.3	Неинфекционные дерматозы. Коллагенозы и васкулиты	Перечислите основные клинические формы кожных васкулитов.
Раздел 3 Тема 3.4	Неинфекционные дерматозы. Пузырные дерматозы	Какой клинический симптом является характерным для истинной пузырчатки?
Раздел 3 Тема 3.4	Неинфекционные дерматозы. Пузырные дерматозы	Какие методы применяются для лабораторной диагностики пузырных дерматозов?
Раздел 3 Тема 3.4	Неинфекционные дерматозы. Пузырные дерматозы	С какой патологией кишечника ассоциирован герпетиформный дерматит Дюринга?
Раздел 3 Тема 3.4	Неинфекционные дерматозы. Пузырные дерматозы	Как часто проводится диспансерное наблюдение пациентов с истинной пузырчаткой?

Раздел 3 Тема 3.5	Неинфекционные дерматозы. Фотодерматозы. Гиперкератозы. Генодерматозы. Дисхромические дерматозы.	Назовите основные клинические формы ихтиоза.
Раздел 3 Тема 3.5	Неинфекционные дерматозы. Фотодерматозы. Гиперкератозы. Генодерматозы. Дисхромические дерматозы.	Какие рекомендации по фотозащите даются пациентам с фотодерматозами?
Раздел 3 Тема 3.5	Неинфекционные дерматозы. Фотодерматозы. Гиперкератозы. Генодерматозы. Дисхромические дерматозы.	Какие системные препараты применяются при тяжелых формах болезни Дарье?
Раздел 3 Тема 3.5	Неинфекционные дерматозы. Фотодерматозы. Гиперкератозы. Генодерматозы. Дисхромические дерматозы.	Что такое витилиго и каковы принципы его лечения?
Раздел 3 Тема 3.5	Неинфекционные дерматозы. Фотодерматозы. Гиперкератозы. Генодерматозы. Дисхромические дерматозы.	В каких случаях оформляется направление на медико- социальную экспертизу при генодерматозах?
Раздел 3 Тема 3.6	Неинфекционные дерматозы. Гранулематозные дерматозы	Назовите типичную локализацию высыпаний при кольцевидной гранулеме.
Раздел 3 Тема 3.6	Неинфекционные дерматозы. Гранулематозные дерматозы	С каким эндокринным заболеванием ассоциируется липоидный некробиоз?
Раздел 3 Тема 3.6	Неинфекционные дерматозы. Гранулематозные дерматозы	Какие методы диагностики необходимы для подтверждения саркоидоза кожи?
Раздел 3 Тема 3.6	Неинфекционные дерматозы. Гранулематозные дерматозы	С какими специалистами необходимо взаимодействие при выявлении саркоидоза?
Раздел 3 Тема 3.6	Неинфекционные дерматозы. Гранулематозные дерматозы	Какие наружные средства применяются для лечения кольцевидной гранулемы?
Раздел 3 Тема 3.7	Неинфекционные дерматозы. Болезни сальных и потовых желез. Болезни волос	Назовите показания к назначению системного изотретиноина при акне.
Раздел 3 Тема 3.7	Неинфекционные дерматозы. Болезни сальных и потовых желез. Болезни волос	Что такое андрогенетическая алопеция и каковы принципы ее лечения?
Раздел 3 Тема 3.7	Неинфекционные дерматозы. Болезни сальных и потовых желез. Болезни волос	Какие инструментальные методы используются для диагностики заболеваний волос?
Раздел 3 Тема 3.7	Неинфекционные дерматозы. Болезни сальных и потовых желез. Болезни волос	Какие рекомендации по уходу за кожей даются пациентам с себорейным дерматитом?
Раздел 3 Тема 3.8	Неинфекционные дерматозы. Профессиональные болезни кожи	Назовите основные производственные факторы, вызывающие профессиональные дерматозы.
Раздел 3 Тема 3.8	Неинфекционные дерматозы. Профессиональные болезни кожи	Как проводится дифференциальная диагностика между

			профессиональной и бытовой экземой?	
Раздел 3 Тема 3.8	Неинфекционные дерматозы. Профессиональные болезни кожи		Каков порядок оформления документов при подозрении на профессиональное кожное заболевание?	
Раздел 3 Тема 3.8	Неинфекционные дерматозы. Профессиональные болезни кожи		Куда направляется пациент для подтверждения диагноза профессионального заболевания?	
Раздел 3 Тема 3.9	Неинфекционные дерматозы. Вопросы психодерматодологии.		Что такое дерматозойный бред?	
Раздел 3 Тема 3.9	Неинфекционные дерматозы. Вопросы психодерматодологии.		Какова тактика врача при выявлении у пациента признаков трихотилломании?	
Раздел 3 Тема 3.9	Неинфекционные дерматозы. Вопросы психодерматодологии.		К какому специалисту необходимо направить пациента с выраженным психогенным зудом?	
Раздел 3 Тема 3.9	Неинфекционные дерматозы. Вопросы психодерматодологии.		Как правильно выстроить коммуникацию с пациентом, отрицающим искусственный характер повреждений кожи?	
Раздел 3 Тема 3.9	Неинфекционные дерматозы. Вопросы психодерматодологии.		Назовите дерматозы, течение которых наиболее тесно связано с психоэмоциональным стрессом.	
Раздел 3 Тема 3.10	Неинфекционные дерматозы. Поражения слизистых оболочек и красной каймы губ		Перечислите основные формы красного плоского лишая слизистой полости рта.	
Раздел 3 Тема 3.10	Неинфекционные дерматозы. Поражения слизистых оболочек и красной каймы губ		С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика лейкоплакии?	
Раздел 3 Тема 3.10	Неинфекционные дерматозы. Поражения слизистых оболочек и красной каймы губ		Назовите основные причины развития ангулярного хейлита.	
Раздел 3 Тема 3.10	Неинфекционные дерматозы. Поражения слизистых оболочек и красной каймы губ		Какова тактика ведения пациента с подозрением на предраковое заболевание красной каймы губ?	
Раздел 3 Тема 3.11	Неинфекционные дерматозы. Дерматозы беременных		Перечислите специфические дерматозы, возникающие преимущественно во время беременности.	
Раздел 3 Тема 3.11	Неинфекционные дерматозы. Дерматозы беременных		Какие клинические симптомы характерны для пемфигоида беременных?	
Раздел 3 Тема 3.11	Неинфекционные дерматозы. Дерматозы беременных		Назовите основные принципы безопасной наружной терапии дерматозов у беременных.	
Раздел 3 Тема 3.11	Неинфекционные дерматозы. Дерматозы беременных		С какими специалистами осуществляется совместное ведение беременной с тяжелым дерматозом?	

Раздел 3 Тема 3.11	Неинфекционные дерматозы. Дерматозы беременных		В каких случаях показана госпитализация беременной с кожным заболеванием?	
Раздел 4 Тема 4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Нормативно-правовое регулирование. Диагностика состояний, транспортировка	Устный опрос	Каковы основные нормативные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях?	ПК-5
Раздел 4 Тема 4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Нормативно-правовое регулирование. Диагностика состояний, транспортировка		Каков алгоритм оценки состояния пациента и принятия решения о вызове скорой медицинской помощи при развитии тяжелой лекарственной реакции (например, синдрома Лайелла)?	
Раздел 4 Тема 4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Сердечно-легочная реанимация, остановка кровотечений, применение лекарственных препаратов		Опишите алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР) у взрослого пациента в условиях дерматологического кабинета.	
Раздел 4 Тема 4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Сердечно-легочная реанимация, остановка кровотечений, применение лекарственных препаратов		Каковы основные методы временной остановки наружного кровотечения и алгоритм обеспечения проходимости дыхательных путей?	
Раздел 4 Тема 4.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме. Сердечно-легочная реанимация, остановка кровотечений, применение лекарственных препаратов		Какие лекарственные препараты должны находиться в упаковке (противошоковом наборе) для оказания экстренной помощи, и каков алгоритм их применения при анафилактическом шоке?	

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации зачету с оценкой.

Вопросы к собеседованию

1. Каковы основные нормативно-правовые документы, регламентирующие организацию медицинской помощи населению по профилю «Дерматовенерология» в амбулаторных условиях в Российской Федерации?
2. Какие требования предъявляются к оформлению медицинской документации в медицинских организациях дерматовенерологического профиля, в том числе в форме электронных документов?
3. Опишите должностные обязанности врача-дерматовенеролога и младшего медицинского персонала при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи.
4. Каков порядок организации диспансерного наблюдения пациентов с хроническими дерматовенерологическими заболеваниями и лепрой согласно действующим нормативным актам РФ?
5. Какие методы профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и её придатков, а также инфекций, передаваемых половым путем, являются наиболее эффективными в амбулаторной практике?
6. В каких случаях пациенты с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» подлежат направлению на медико-социальную экспертизу? Каковы требования к оформлению соответствующей медицинской документации?

7. Опишите алгоритм физикального обследования пациента с кожным заболеванием: какие элементы осмотра являются обязательными и как правильно документировать выявленные изменения?

8. Какие дополнительные методы лабораторной и инструментальной диагностики (бактериологические, серологические, иммунологические, дерматоскопия, трихоскопия) применяются при диагностике кожных заболеваний и каковы показания к их назначению?

9. Каковы основные принципы выбора между наружной и системной терапией дерматозов? Перечислите основные группы препаратов и механизмы их действия.

10. Опишите показания, противопоказания и особенности применения деструктивных методов лечения в дерматологии: криодеструкции, лазерной деструкции, радиоволновой хирургии и электрокоагуляции.

11. Каковы особенности строения и функций детской кожи, и как эти особенности влияют на тактику диагностики и лечения дерматозов у детей?

12. Какие санитарно-противоэпидемические мероприятия должны проводиться в кабинете врача-дерматовенеролога для предупреждения распространения инфекционных заболеваний?

13. Каков порядок выдачи листков временной нетрудоспособности пациентам с заболеваниями по профилю «дерматовенерология», в том числе в электронном виде?

14. Опишите принципы работы врача-дерматовенеролога в мультидисциплинарной команде: с какими специалистами и в каких клинических ситуациях необходимо взаимодействие?

15. Каковы основные направления и средства медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями кожи и её придатков, а также с инфекциями, передаваемыми половым путем?

16. Опишите этиологию, патогенез и клиническую классификацию пиодермий. Каковы особенности диагностики и лечения стафилодермий и стрептодермий у детей грудного возраста?

17. Каковы современные подходы к дифференциальной диагностике кератомикозов, дерматомикозов и кандидоза кожи? Какие лабораторные методы являются наиболее информативными?

18. Опишите клинические особенности простого и опоясывающего герпеса. Каковы показания к назначению системной противовирусной терапии и профилактике рецидивов?

19. Какие клинические признаки позволяют дифференцировать чесотку от других зудящих дерматозов? Опишите современные методы диагностики и схемы лечения и профилактики чесотки.

20. Каковы особенности клинических проявлений и диагностики туберкулёза кожи? В каких случаях требуется консультация фтизиатра?

21. Опишите эпидемиологию, клинические стадии и современные подходы к диагностике и лечению лепры. Каковы критерии эффективности терапии?

22. Какие вирусные экзантемы встречаются в практике дерматовенеролога? Каковы особенности их дифференциальной диагностики и тактики ведения пациентов?

23. Опишите патогенез и клинические проявления псевдомикозов. В каких случаях требуется системная антимикотическая терапия?

24. Каковы особенности диагностики и лечения болезни Лайма при кожных проявлениях? Какие серологические тесты используются для подтверждения диагноза?

25. Опишите клиническую классификацию миазов. Каковы особенности диагностики и лечения поверхностных и глубоких миазов в условиях умеренного климата?

26. Каковы современные схемы комбинированной терапии (наружной и системной) при распространённых формах пиодермий? Когда показано назначение антибиотиков?

27. Опишите особенности течения и лечения дерматофитий волосистой части головы и ногтей. Каковы критерии излеченности? Расскажите о профилактике трихомикозов.

28. Каковы клинические особенности и подходы к диагностике контагиозного моллюска и вирусных папиллом? Когда показано удаление образований?

29. Опишите профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения педикулёза в организованных коллективах.

30. Каковы особенности диагностики и лечения лейшманиоза кожи? В каких регионах РФ встречается данная патология и какие меры профилактики актуальны?

31. Опишите современные представления об этиологии и патогенезе псориаза. Каковы основные критерии оценки тяжести заболевания и выбора системной терапии?

32. Каковы клинические особенности и подходы к дифференциальной диагностике красного плоского лишая, розового лишая Жибера и парapsoriasis?

33. Опишите алгоритм диагностики аллергического контактного дерматита: какие методы аллергологического обследования применяются и как интерпретировать их результаты?

34. Каковы клинические критерии диагностики атопического дерматита у взрослых и детей? Опишите современные подходы к ступенчатой терапии.

35. Опишите клинические проявления и дифференциальную диагностику синдрома Стивенса-Джонсона и синдрома Лайелла. Каковы неотложные мероприятия при подозрении на данные состояния?

36. Каковы особенности патогенеза и клинической картины буллезного пемфигоида и истинной пузырчатки? Какие иммунологические исследования необходимы для подтверждения диагноза?

37. Опишите клинические формы красной волчанки с поражением кожи. Каковы подходы к дифференциальной диагностике с другими коллагенозами?

38. Каковы современные представления о патогенезе акне и розацеа? Опишите алгоритм выбора наружной и системной терапии в зависимости от тяжести заболевания.

39. Опишите клинические особенности и подходы к диагностике генодерматозов: ихтиоза, болезни Дарье, буллезного эпидермолиза. Когда показано генетическое консультирование?

40. Каковы клинические проявления и тактика ведения пациентов с кольцевидной гранулёмой и саркоидозом кожи? В каких случаях требуется системная терапия?

41. Опишите особенности диагностики и лечения заболеваний волос: различных форм алопеции, гипертрихоза, аномалий стержня волоса.

42. Каковы критерии диагностики профессиональных дерматозов? Опишите алгоритм взаимодействия с службой профпатологии при подозрении на профессиональную природу заболевания.

43. Опишите клинические особенности дерматозов беременных: атопического дерматита, пемфигоида беременных, полиморфного дерматоза. Каковы особенности терапии в этот период?

44. Каковы подходы к диагностике и маршрутизации пациентов с психодерматологической патологией? Когда показано привлечение психиатра или психотерапевта?

45. Опишите клинические проявления и дифференциальную диагностику предраковых заболеваний красной каймы губ и слизистой оболочки полости рта. Каковы показания к биопсии?

46. Раскройте особенности диагностики и лечения кольцевидной гранулёмы в амбулаторной практике. В каких случаях требуется системная терапия?

47. Охарактеризуйте клинические формы саркоидоза кожи и алгоритм дифференциальной диагностики с туберкулёзом кожи и гранулематозными дерматозами.

48. Опишите клинику и патогенез липоидного некробиоза. Какие сопутствующие заболевания необходимо исключить?

49. Раскройте клинические проявления и современные подходы к лечению истинной пузырчатки в амбулаторных условиях. Когда показана госпитализация?

50. Проведите дифференциальную диагностику буллезного пемфигоида и герпетиформного дерматита Дюринга.

51. Опишите клинические проявления IgA-зависимого линейного дерматоза и принципы его лечения.

52. Охарактеризуйте клинику и тактику ведения хронической доброкачественной семейной пузырчатки Хейли–Хейли.

53. Раскройте особенности фотодерматозов: механизмы развития, клинические формы и методы профилактики.

54. Опишите гиперкератозы: классификацию, клинику, дифференциальную диагностику и принципы терапии.

55. Охарактеризуйте клинические особенности генодерматозов в амбулаторной практике (ихтиоз, болезнь Дарье, буллезный эпидермолиз).

56. Раскройте клинику нейрофиброматоза и алгоритм маршрутизации пациента к смежным специалистам.

57. Охарактеризуйте недержание пигмента (синдром Блоха–Зульцбергера): клинические стадии и системные проявления.

58. Опишите клинику энтеропатического акродерматита и принципы терапии препаратами цинка.

59. Раскройте клинические проявления гистиоцитозов кожи и тактику ведения пациента в амбулаторной практике.
60. Охарактеризуйте туберозный склероз: кожные признаки, диагностика и показания к консультации невролога.
61. Опишите клинику и лечение акне различной степени тяжести. Какие показания к назначению системных ретиноидов?
62. Раскройте особенности течения и лечения розацеа. Какова роль сосудистых и противовоспалительных препаратов?
63. Охарактеризуйте клинику себорейного дерматита и его дифференциальную диагностику с псориазом волосистой части головы.
64. Опишите классификацию алопеций, принципы диагностики очаговой алопеции и методы терапии.
65. Раскройте клинику и тактику ведения пациентов с гипертрихозом и гипотрихозом.
66. Охарактеризуйте профессиональные дерматозы: основные вредные факторы, клинические формы и профилактику.
67. Опишите психодерматологические расстройства: кожный зуд психогенного происхождения, дерматозный бред, трихотилломания.
68. Раскройте клинические проявления и принципы лечения хейлитов и предраковых заболеваний красной каймы губ.
69. Опишите дифференциальную диагностику поражений слизистой оболочки полости рта при пузырчатке, красном плоском лишае и кандидозе.
70. Охарактеризуйте принципы амбулаторного ведения беременных с дерматозами: выбор безопасной терапии, мониторинг и взаимодействие с акушером-гинекологом.
71. Опишите нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных условиях и алгоритм диагностики состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, при развитии тяжелых лекарственных реакций.
72. Опишите алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации у пациента в условиях дерматологического кабинета: показания, последовательность действий, критерии эффективности.
73. Каковы основные методы временной остановки наружных кровотечений и алгоритм обеспечения проходимости дыхательных путей при оказании экстренной помощи?
74. Опишите порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий из противошоковой укладки при развитии анафилактической реакции в амбулаторных условиях.
75. Каковы правила коммуникации со службами скорой медицинской помощи, пациентом и окружающими при оказании экстренной помощи, а также принципы транспортировки и иммобилизации пациента?

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с Порядком проведения текущего контроля успеваемости и Порядком организации и проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю)

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет увязать

изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом же или последующих учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный и комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, кроме того, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. Поэтому в целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный, уплотненный опрос, сочетая устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенции дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность проведения процедуры определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов, объема оцениваемого учебного материала.

Вопросы для устного и письменного опроса сопровождаются тщательным всесторонним продумыванием содержания вопросов, задач и примеров, которые будут предложены, поиском путей активизации деятельности всех обучающихся группы в процессе проверки, создания на занятии деловой и доброжелательной обстановки.

Результаты работы обучающихся фиксируются в ходе проведения учебных занятий (активность, полнота ответов, способность поддерживать дискуссию, профессиональный язык и др.).

Текущий контроль успеваемости в виде реферата

Подготовка реферата имеет своей целью показать, что обучающийся имеет необходимую теоретическую и практическую подготовку, умеет аналитически работать с научной литературой, систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

При выборе темы реферата необходимо исходить, прежде всего, из собственных научных интересов.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться лишь описательным подходом к раскрытию выбранной темы, но также должно отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты ее решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает следующие разделы:

- введение (обоснование выбора темы, ее актуальность, цели и задачи исследования);
- содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к ее решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути ее решения и т.д.);
- заключение (краткая формулировка основных выводов);
- список литературы, использованной в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется в соответствии с правилами библиографического описания (источники должны быть перечислены в алфавитной последовательности - по первым буквам фамилий авторов или по названиям сборников; необходимо указать место издания, название издательства, год издания). При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на использованные источники, в том числе электронные – обязательны.

Объем работы 15-20 страниц (формат А4) печатного текста (шрифт № 14 Times New Roman, через 1,5 интервала, поля: верхнее и нижнее - 2 см, левое - 2,5 см, правое - 1,5 см).

Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами, причем наиболее ценными из них являются те, что самостоятельно составлены автором.

Текущий контроль успеваемости в виде подготовки презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Электронная презентация должна показать то, что трудно объяснить на словах.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Общая часть;
4. Защищаемые положения;
5. Основная часть;
6. Выводы;
7. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание).

Требования к оформлению слайдов

Титульный слайд

Презентация начинается со слайда, содержащего название работы (доклада) и имя автора. Эти элементы обычно выделяются более крупным шрифтом, чем основной текст презентации. В качестве фона первого слайда можно использовать рисунок или фотографию, имеющую непосредственное отношение к теме презентации, однако текст поверх такого изображения должен читаться очень легко. Подобное правило соблюдается и для фона остальных слайдов. Тем не менее, монотонный фон или фон в виде мягкого градиента смотрятся на первом слайде тоже вполне эффектно.

Общие требования

Средний расчет времени, необходимого на презентацию ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Необходимо использовать максимальное пространство экрана (слайда) – например, растянув рисунки.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Оформление слайда не должно отвлекать внимание от его содержательной части.

Завершать презентацию следует кратким резюме, содержащим ее основные положения, важные данные, прозвучавшие в докладе, и т.д.

Оформление заголовков

Назначение заголовка – однозначное информирование аудитории о содержании слайда. В заголовке нужно указать основную мысль слайда.

Все заголовки должны быть выполнены в едином стиле (цвет, шрифт, размер, начертание).

Текст заголовков должен быть размером 24 – 36 пунктов.

Точку в конце заголовков не ставить.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде

Информационных блоков не должно быть слишком много (3-6).

Рекомендуемый размер одного информационного блока – не более 1/2 размера слайда.

Желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга.

Ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки – слева направо.

Наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда.

Логика предъявления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике ее изложения.

Выбор шрифтов

Для оформления презентации следует использовать стандартные, широко распространенные шрифты, такие как Arial, Tahoma, Verdana, Times New Roman, Calibri и др.

Размер шрифта для информационного текста — 18-22 пункта. Шрифт менее 16 пунктов плохо читается при проекции на экран, но и чрезмерно крупный размер шрифта затрудняет процесс беглого чтения. При создании слайда необходимо помнить о том, что резкость изображения на большом экране обычно ниже, чем на мониторе. Прописные буквы воспринимаются тяжелее, чем строчные. Жирный шрифт, курсив и прописные буквы используйте только для выделения.

Цветовая гамма и фон

Слайды могут иметь монотонный фон или фон-градиент.

Для фона желательно использовать цвета пастельных тонов.

Цветовая гамма текста должна состоять не более чем из двух-трех цветов.

Назначив каждому из текстовых элементов свой цвет (например, заголовки -зеленый, текст – черный и т.д.), необходимо следовать такой схеме на всех слайдах.

Необходимо учитывать сочетаемость по цвету фона и текста. Белый текст на черном фоне читается плохо.

Стиль изложения

Следует использовать минимум текста. Текст не является визуальным средством.

Не стоит стараться разместить на одном слайде как можно больше текста. Чем больше текста на одном слайде вы предложите аудитории, тем с меньшей вероятностью она его прочтает.

Рекомендуется помещать на слайд только один тезис. Распространенная ошибка – представление на слайде более чем одной мысли.

Старайтесь не использовать текст на слайде как часть вашей речи, лучше поместить туда важные тезисы, акцентируя на них внимание в процессе своей речи. Не переписывайте в презентацию свой доклад. Демонстрация презентации на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий вашу речь.

Следует сокращать предложения. Чем меньше фраза, тем она быстрее усваивается.

Текст на слайдах лучше форматировать по ширине.

Если возможно, лучше использовать структурные слайды вместо текстовых. В структурном слайде к каждому пункту добавляется значок, блок-схема, рисунок – любой графический элемент, позволяющий лучше запомнить текст.

Следует избегать эффектов анимации текста и графики, за исключением самых простых, например, медленного исчезновения или возникновения полосами, но и они должны применяться в меру. В случае использования анимации целесообразно выводить информацию на слайд постепенно. Слова и картинки должны появляться параллельно «озвучке».

Оформление графической информации, таблиц и формул

Рисунки, фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде.

Желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления.

Цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда.

Иллюстрации и таблицы должны иметь заголовки.

Иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом.

Иллюстрации, таблицы, формулы, позаимствованные из работ, не принадлежащих автору, должны иметь ссылки.

Используя формулы желательно не отображать всю цепочку решения, а оставить общую форму записи и результат. На слайд выносятся только самые главные формулы, величины, значения.

После создания и оформления презентации необходимо отрепетировать ее показ и свое выступление. Проверить, как будет выглядеть презентация в целом (на экране компьютера или проекционном экране) и сколько времени потребуется на её показ.

Текущий контроль успеваемости в виде тестовых заданий

Оценка теоретических и практических знаний может быть осуществлена с помощью тестовых заданий. Тестовые задания могут быть представлены в виде:

Тестов закрытого типа – задания с выбором правильного ответа.

Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах:

– задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);

– задания с выбором нескольких правильных ответов.

Тестов открытого типа – задания без готового ответа.

Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:

– задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенном для этого месте;

– задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);

– задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определениях понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространенных методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, требующих не всегда стандартных решений. Сталкиваясь с конкретной ситуацией, обучающиеся должны определить: есть ли в ней проблема, в чем она состоит, определить свое отношение к ситуации.

На учебных занятиях, как правило, применяются следующие виды ситуаций:

–Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся пытаются найти решение или прийти к выводу о его невозможности.

–Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.

–Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представленной ситуации. Хотя и по поводу их может быть сформулирован вопрос или согласие, но тогда ситуация-иллюстрация уже переходит в ситуацию-оценку.

–Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят в основном тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт.

Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессиональной деятельности выстраивается в двух направлениях:

1. Ролевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по ее анализу переходит в ролевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.

2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество их оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций стимулирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
- для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;
- ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызовет профессиональный интерес;
- ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
- проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи понятна обучающему;
- решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применить их в процессе решения задачи.

Решение ситуационных задач может быть представлено в следующих вариантах

- решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- предлагается конкретная ситуация, дается несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;
- предлагается конкретная ситуация, дается список различных действий, и обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся сам ищет выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информации, вырабатывать самостоятельность и инициативность в решениях. Что в свою очередь, обогащает субъектный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствует формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в ведомости текущего контроля успеваемости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в форме зачета осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем практическом (семинарском) занятии.

Промежуточная аттестация в форме экзамена или зачета с оценкой осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период промежуточной аттестации, установленной календарным учебным графиком.