

УК-1 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.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»**

Специальность
31.08.32 Дерматовенерология

Этап программы ординатуры
Второй этап

Москва, 2026 г.

Программа производственной практики «Клиническая практика» 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	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Потекаев Николай Николаевич	д. м. н., профессор	Заведующий кафедрой кожных болезней и косметологии ИНОПР	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
2.	Васенова Виктория Юрьевна	д. м. н., профессор	Профессор кафедры кожных болезней и косметологии ИНОПР	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
3.	Петунина Валентина Вадимовна	к. м. н., доцент	Доцент кафедры кожных болезней и косметологии ИНОПР	ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Программа производственной практики «Клиническая практика» рассмотрена и одобрена на заседании кафедры, протокол от «08» июня 2026 г. № 146\26.

Заведующий кафедрой кожных болезней и косметологии ИНОПР

_____ Н.Н. Потекаев

Оглавление

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения	4
2. Объем и структура практики, организация проведения практики	15
3. Формы отчетности по практике	18
4. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике.....	18
5. Учебно-методическое обеспечение практики	18
6. Материально-техническое обеспечение практики	20
Приложение 1 к программе производственной практики	21

1. Цель и задачи прохождения практики, требования к результатам освоения

Цель прохождения практики:

Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения на практических занятиях при освоении дисциплин базовой части учебного плана; завершение формирования профессиональных компетенций в диагностической, лечебной, профилактической и реабилитационной деятельности врача-дерматовенеролога в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара.

Задачи прохождения практики

- 1) Совершенствование умений и навыков обследования пациента (сбор анамнеза, осмотр, обоснование предварительного диагноза, составление плана обследования);
- 2) Использование на практике полученных навыков проведения инструментальных исследований, получения биологического материала от пациента для лабораторных исследований;
- 3) Совершенствование умений и навыков проведения дифференциальной диагностики и установки диагноза с учетом МКБ, определения плана лечения;
- 4) Использование на практике полученных навыков проведения лечебных процедур и манипуляций, назначения и выписывания лекарственных препаратов, в том числе экстремальных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам;
- 5) Использование на практике полученных навыков проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей;
- 6) Использование на практике полученных навыков направления пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации;
- 7) Совершенствование умений и навыков по оформлению медицинской документации (истории болезни), в том числе в форме электронного документа.

Требования к результатам освоения

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в ходе прохождения практики осуществляется за счет выполнения обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью по выбранной специальности и направленных на закрепление и развитие практических навыков и компетенций.

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
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
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества	Знать	– Законодательство РФ в сфере охраны здоровья граждан и принципы государственной политики здравоохранения; – Основы медицинской статистики: виды демографических показателей (рождаемость, смертность), критерии заболеваемости и инвалидности;

оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей		– Критерии, порядок и принципы оценки качества медицинской помощи и безопасности пациентов; – Структуру медицинских организаций и принципы маршрутизации пациентов
	Уметь	– Использовать медико-статистические показатели для анализа состояния здоровья населения и оценки эффективности профилактических или лечебных программ; – Организовывать и проводить мероприятия внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Работать с учетно-отчетной медицинской документацией, оформлять стандарты и порядки оказания помощи
	Владеть	– Навыками сбора, обработки и анализа медико-статистических данных; – Навыками применения клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи; – Навыками оценки дефектов оказания медицинской помощи и предупреждения врачебных ошибок
ПК-1. Способен оказывать первичную специализированную медико-санитарную помощь в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями	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; – Порядок 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»; – МКБ; – Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи; – Этиология и патогенез дерматозов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; – Эпидемиология заразных кожных болезней, микозов и лепры; – Противозидемические 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, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; – Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, лепре, поражениях суставов, лимфопролиферативных заболеваниях;

	– Методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; – Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; – Принципы лечения дерматозов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; – 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, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; – 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, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями; – 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; – 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 для решения вопроса о назначении системной терапии и физиотерапевтического лечения, возможности

		продолжения лечения при наличии побочных эффектов терапии; – Получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок-отпечаток; – Получать кожный биоптат; – Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; – Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; – Проводить дифференциальную диагностику псориатических и ревматоидных поражений суставов; – Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; – Назначать лекарственные препараты, в том числе иммуносупрессивные и цитостатические системного действия, медицинские изделия и лечебное питание; – Проводить внутрисуставное, внутримышечное, внутрикожное, внутриочаговое введение лекарственных средств – Проводить физиотерапевтические процедуры с предварительным фототестированием, определением вида процедур, начальных и текущих дозировок, продолжительности курса лечения; – Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях
	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, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями; – 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 и иммунофенотипического 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 МКБ, определения плана лечения; – 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 оценки динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекции; – Навыками оценки степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара; – 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 с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками
ПК-2. Способен оказывать специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем	Знать	– Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Общие вопросы организации медицинской помощи населению; – Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; – Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – Порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология», а также «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», а также «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»;

	– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – МКБ; – Строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; – Этиология, патогенез, эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; – Особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; – Дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; – Методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; – Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – Сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем; – Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и вызванных ими осложнений; – Формы и методы санитарного просвещения
Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; – Проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра; – Проводить инструментальное исследование пациента, в том числе кольпоскопическое, уретроскопическое; – Получать биологический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материал с патологических высыпаний в аногенитальной области); – Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, оценивать их результаты; – Обосновывать необходимость направления пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, на

		консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; – Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; – Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; – Назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; – Проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; – Назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; – Консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений
	Владеть	– Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями; – Навыками проведения осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); – Навыками проведения инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического; – Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований; – 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 консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Навыками получения биологического материала для лабораторных исследований; – Навыками направления на забор крови для проведения серологического исследования; – Навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований;

		– Навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; – Навыками установки диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента; – Навыками направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний; – Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – 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 оформления заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации; – Навыками оценки эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний; – Навыками повторных осмотров пациента для определения эффективности проводимого лечения – Навыками заполнения учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем; – Навыками консультирования пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; – Навыками консультирования пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний
ПК-3. Способен проводить медицинские экспертизы в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара	Знать	– Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов временной нетрудоспособности; – Порядки проведения медицинских экспертиз; – Порядок выдачи листов временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология», на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации
	Уметь	– Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология»; – Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма

		человека, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология»
	Владеть	– Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология», работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности; – Навыками подготовки необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – Навыками направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология», на медико-социальную экспертизу
ПК-4. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара	Знать	– Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала; – Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология»; – Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь 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; – Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации; – 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 обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
ПК-5. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара	Знать	– Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя); – Методика физического 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 и структура практики, организация проведения практики

Объем и продолжительность практики составляет: 44 зачетных единицы, 1584 часа, 32,33 недели.

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) приведено в таблице 2.

Таблица 2

Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Сроки (продолжительность) работ		Код компетенции
	Нед.	Час.	

Семестр 1	11,33	450	
Раздел 1. Симуляционный курс	0,33	14	ПК-5
1.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме: – провести физикальное обследование пациентов (осмотр, оценка состояния, пальпация, перкуссия, аускультация); – провести обследование пациента в критическом состоянии по системе ABCDE; – применить методы базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР); – провести искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) при помощи мешка Амбу; – отработать навык непрямого массажа сердца; – отработать навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой СЛР; – отработать навык согласованной работы в команде; – использовать автоматический наружный дефибриллятор; – применять лекарственные препараты и медицинские изделия.	0,33	14	
Раздел 2. Специальные профессиональные умения и навыки: отработка практических алгоритмов оказания помощи по профилю «дерматовенерология»	11	436	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
2.1. Первичный осмотр пациентов дерматовенерологического профиля (больные с кожными заболеваниями) - методика стандартного обследования пациентов с кожными заболеваниями; - алгоритм постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней	2	76	
2.2. Первичный осмотр пациентов дерматовенерологического профиля (больные с венерическими заболеваниями) - методика стандартного обследования пациентов с венерическими заболеваниями; - алгоритм постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней	1,8	72	
2.3. Проведение объективного обследования дерматовенерологического больного, интерпретация полученных данных, выявление патологии, установление диагноза	1,8	72	
2.4. Проведение объективного обследования дерматовенерологического больного: выбор необходимого комплекса диагностических и лечебных мероприятий - диагностика, план обследования; - методика оценки тяжести состояния больного: определения объема первой и неотложной помощи и оказания ее; - алгоритм выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при неинфекционных болезнях кожи, инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, инфекциях, передаваемых половым путем; - методика составления обоснованного плана лечения, выявления возможных осложнений лекарственной терапии, коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений; - своевременно выявление жизнеопасных нарушений	1,8	72	
2.5. Проведение объективного обследования дерматовенерологического больного: заполнение историй болезни, направлений на консультацию; - алгоритм выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при неинфекционных болезнях кожи, инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, инфекциях, передаваемых половым путем; - методика составления обоснованного плана лечения, выявления возможных осложнений лекарственной терапии, коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений; - своевременно выявлять жизнеопасные нарушения;	1,8	72	

2.6. Проведение объективного обследования дерматовенерологического больного: решение вопросов нетрудоспособности, оформление листов нетрудоспособности и направлений для установления стойкой утраты трудоспособности; - методика оценки тяжести состояния больного: определения объема первой и неотложной помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; - методикой организации потока пациентов; - методиками медико-статистического анализа информации для разработки плана мероприятий для повышения качества оказания медицинской помощи	1,8	72	
Семестр 2			-
Раздел 3. Стационар	21	1134	УК-1 УК-2 УК-3 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
3.1. Правила оформления медицинской документации в стационаре: отделениях дерматологии, венерологии, детской дерматологии, микологии, физиотерапии, лабораторной диагностики и др. отделениях - оформление истории болезни; - сбор анамнеза; - составление плана обследования	4,2	226	
3.2. Методика постановки диагноза заболевания кожи - навыки обследования пациентов с кожными болезнями	4,2	226	
3.3. Методика постановки диагноза и особенности ведения при неинфекционных болезнях кожи - навыки обследования пациентов; - дифференциальная диагностика; - интерпретация результатов обследования; - особенности ведения, терапии, реабилитации	4,2	226	
3.4. Методика постановки диагноза и особенности ведения при инфекционных и паразитарных болезнях кожи - навыки обследования пациентов; - дифференциальная диагностика; - интерпретация результатов обследования; - особенности ведения, терапии, реабилитации	4,2	226	
3.5. Методика постановки диагноза и особенности ведения при венерических болезнях - навыки обследования пациентов; - дифференциальная диагностика; - интерпретация результатов обследования; - особенности ведения, терапии, реабилитации; - комплексная оценка результатов лабораторных и инструментальных методов; - алгоритмом постановки диагноза кожного и венерического заболевания; - заполнение медицинской документации; - основами оценки эффективности проводимой терапии; - методика разъяснения информации в доступной форме, навыки убеждения, разъяснения, ведения дискуссии на профессиональные темы; - основы оценки эффективности проводимой терапии	4,2	230	

Форма проведения практики: рассредоточенная, концентрированная.

Клиническая практика является разделом второго этапа программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видом(ами) деятельности, на который направлен второй этап программы ординатуры.

Практическая подготовка осуществляется на базе медицинской организации, судебно-экспертного учреждения или иной организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации на основании договора (далее вместе – клиническая база).

Прохождение клинической практики, в том числе включает дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и графиком дежурств той клинической базы, на которой ординатор проходит практику).

Обучающиеся в период прохождения практики:

- ведут дневники практики;
- соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной;
- готовят отчет о прохождении практики.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой производственной практики.

3. Формы отчетности по практике

Комплект отчетных документов по практике на каждого обучающегося включает:

- дневник практики;
- характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики;
- отчет о прохождении практики.

Оценивание практики осуществляется в ходе:

–текущего контроля успеваемости, который проводится ответственным работником за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи, о чем делается соответствующая отметка в дневнике практики;

–промежуточной аттестации, которая проводится руководителем практической подготовки от Университета в период, предусмотренный календарным учебным графиком.

Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики. При выставлении оценки учитываются характеристика на обучающегося.

Форма промежуточной аттестации установлена учебным планом.

Оценка о прохождении практики выставляется в зачетную ведомость и зачетную книжку ординатора.

4. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике

Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по итогам прохождения практики представлены в Приложении 1 и являются неотъемлемой частью настоящей программы.

5. Учебно-методическое обеспечение практики

Таблица 3

№ 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.studntlibrary.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.studntlibrary.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.studntlibrary.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. Потеекаева, 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. Потеекаева, 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 [Электронный ресурс]. — Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2020. — 126 с.	2
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. — 511 с.	2

6. Материально-техническое обеспечение практики

При прохождении практики (части практики) в Университете обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Университета. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию, медицинскому оборудованию на клинической базе под контролем руководителя практики от клинической базы: дерматоскоп, аппарат цифрового фотокартирования, электрокоагулятор, радиоволновой коагулятор, криодеструктор, аппарат для высокочастотного УЗИ кожи.

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»**

Специальность
31.08.32 Дерматовенерология

Этап программы ординатуры
Второй этап

Москва, 2026 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в ходе прохождения практики

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения в ходе прохождения практики	
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
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать	– Законодательство РФ в сфере охраны здоровья граждан и принципы государственной политики здравоохранения; – Основы медицинской статистики: виды демографических показателей (рождаемость, смертность), критерии заболеваемости и инвалидности; – Критерии, порядок и принципы оценки качества медицинской помощи и безопасности пациентов; – Структуру медицинских организаций и принципы маршрутизации пациентов
	Уметь	– Использовать медико-статистические показатели для анализа состояния здоровья населения и оценки эффективности профилактических или лечебных программ; – Организовывать и проводить мероприятия внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; – Работать с учетно-отчетной медицинской документацией, оформлять стандарты и порядки оказания помощи
	Владеть	– Навыками сбора, обработки и анализа медико-статистических данных; – Навыками применения клинических рекомендаций (протоколов лечения) при оказании медицинской помощи; – Навыками оценки дефектов оказания медицинской помощи и предупреждения врачебных ошибок
ПК-1. Способен оказывать первичную специализированную медико-санитарную помощь в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов,	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; – Порядок оказания медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»;

лимфопролиферативными заболеваниями		– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – МКБ; – Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи; – Этиология и патогенез дерматозов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; – 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, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; – Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, лепре, поражениях суставов, лимфопролиферативных заболеваниях; – Методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; – Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; – Принципы лечения дерматозов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; – 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, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; – 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, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями; – 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; – 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 для решения вопроса о назначении системной терапии и физиотерапевтического лечения, возможности продолжения лечения при наличии побочных эффектов терапии; – Получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок-отпечаток; – Получать кожный биоптат; – Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса; – Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; – Проводить дифференциальную диагностику псориатических и ревматоидных поражений суставов; – Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; – Назначать лекарственные препараты, в том числе иммуносупрессивные и цитостатические системного действия, медицинские изделия и лечебное питание; – Проводить внутрисуставное, внутримышечное, внутрикожное, внутриочаговое введение лекарственных средств – Проводить физиотерапевтические процедуры с предварительным фототестированием, определением вида процедур, начальных и текущих дозировок, продолжительности курса лечения; – Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях
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, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями; – 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 и иммунофенотипического 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 МКБ, определения плана лечения; – 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 оценки динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекции; – Навыками оценки степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара; – 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 с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками
ПК-2. Способен оказывать специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем	Знать	– Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – Общие вопросы организации медицинской помощи населению; – Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; – Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); – Порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология», а также «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», а также «урология», «андрология», «акушерство и гинекология» и «онкология»; – Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «дерматовенерология»; – МКБ; – Строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей; – Этиология, патогенез, эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции; – Особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных; – Дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний; – Методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований; – Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – Сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем; – Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и вызванных ими осложнений; – Формы и методы санитарного просвещения

	Уметь	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; – Проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра; – Проводить инструментальное исследование пациента, в том числе кольпоскопическое, уретроскопическое; – Получать биологический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материал с патологических высыпаний в аногенитальной области); – Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, оценивать их результаты; – Обосновывать необходимость направления пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты; – Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента; – Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; – Назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание; – Проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутривенное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи; – Назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций и их осложнений; – Консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений
	Владеть	– Навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями; – Навыками проведения осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов); – Навыками проведения инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического;

		– Навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований; – 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 консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – Навыками получения биологического материала для лабораторных исследований; – Навыками направления на забор крови для проведения серологического исследования; – Навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований; – Навыками проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; – Навыками установки диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента; – Навыками направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний; – Навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – 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 оформления заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации; – Навыками оценки эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний; – Навыками повторных осмотров пациента для определения эффективности проводимого лечения; – Навыками заполнения учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем; – Навыками консультирования пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; – Навыками консультирования пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции,
--	--	---

		повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний
ПК-3. Способен проводить медицинские экспертизы в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара	Знать	– Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов временной нетрудоспособности; – Порядки проведения медицинских экспертиз; – Порядок выдачи листов временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; – Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология», на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации
	Уметь	– Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «дерматовенерология»; – Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология»
	Владеть	– Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология», работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности; – Навыками подготовки необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – Навыками направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю «дерматовенерология», на медико-социальную экспертизу
ПК-4. Способен вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара	Знать	– Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала; – Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «дерматовенерология»; – Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь 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; – Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации; – 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 обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
ПК-5. Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара	Знать	– Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя); – Методика 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 оценивается выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, предусмотренных программой производственной практики. Текущий контроль успеваемости осуществляется ответственным работником за проведение практической подготовки, о чем делается отметка (подпись) в соответствующем столбце дневника практики.

Промежуточная аттестация проводится в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Оценивание уровня сформированности компетенций осуществляется в ходе защиты отчета о прохождении практики и ответов на вопросы. При выставлении оценки также учитывается характеристика на обучающегося, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики.

Обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно», если учебным планом предусмотрен зачет с оценкой.

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о прохождении практики и на его защите, 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 изложил его в отчете о прохождении практики и на его защите, не допускает существенных неточностей в ответе на вопросы, 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 как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов руководителя практической подготовки, 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 как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, 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.

Обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале: «зачтено», «не зачтено», если учебным планом предусмотрен зачет.

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его изложил в отчете о

прохождении практики и на его защите, 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. Если допускает незначительные ошибки, то может устранить их самостоятельно, либо при помощи наводящих вопросов экзаменатора.

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, 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.

Ординатору, не сдавшему отчет о прохождении практики в установленный календарным учебным графиком период, выставляется оценка «неудовлетворительно» или «не зачтено».

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Таблица 2

Раздел	Наименование раздела	Оценочное задание	Код компетенции
Семестр 1			
Раздел 1	Симуляционный курс	Контрольное задание: Перечислите основные этапы обследования пациента по системе ABCDE. Назовите клинические признаки остановки кровообращения. Какова последовательность действий при проведении базовой сердечно-легочной реанимации? Какие методы обеспечения проходимости дыхательных путей применяются в экстренной ситуации? В каких случаях используется автоматический наружный дефибриллятор?	ПК-5
Раздел 2.	Специальные профессиональные умения и навыки: отработка практических алгоритмов оказания помощи по профилю «дерматовенерология»	Какие элементы локального статуса должны быть описаны у пациента при поступлении в профильное отделение? Какие разделы должна содержать первичная запись в истории болезни пациента с дерматозом при поступлении в стационар? Какие основные морфологические элементы кожной сыпи Вы знаете? По каким принципам формулируется развернутый клинический диагноз в истории болезни стационарного дерматологического пациента? Какие данные обязательны при описании локального статуса? Какие данные эпидемиологического и сексуального анамнеза имеют наибольшее значение при госпитализации пациента с ИППП? Какие биологические материалы подлежат забору в стационаре при подозрении на урогенитальную инфекцию? Какие особенности объективного осмотра необходимо учитывать у пациента с генерализованным поражением кожи?	УК-1 УК-2 УК-3 ОПК-1 ОПК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4

		Какие серологические и молекулярные методы обследования должны быть включены в план обследования пациента с подозрением на сифилис? Какие особенности объективного осмотра необходимо учитывать при обследовании стационарного пациента с осложненной ИППП? Какие инструментальные методы исследования наиболее часто используются в стационарном дерматологическом отделении? Как интерпретируются результаты дерматоскопии и трихоскопии при стационарном обследовании пациента? Какие критерии учитываются при проведении дифференциальной диагностики между дерматозом и инфекционным процессом? Какие признаки при осмотре и обследовании заставляют заподозрить системное заболевание с кожными проявлениями? На основании каких данных в стационаре формируется окончательный клинический диагноз по МКБ? Какие параметры состояния пациента определяют объем диагностических мероприятий в первые сутки госпитализации? Какие клинические ситуации требуют перевода пациента из профильного отделения в ОРИТ? Каков алгоритм выбора местной, системной и физиотерапевтической терапии? Какие критерии говорят о неэффективности назначенной терапии и необходимости пересмотра лечебной тактики? Какие осложнения лекарственной терапии у стационарного дерматологического пациента требуют немедленной коррекции лечения? Какие обязательные сведения должна содержать история болезни дерматовенерологического пациента в стационаре? Какие сведения включаются в направление на консультацию смежного специалиста в условиях стационара? Как оформляются записи о динамике состояния пациента при ежедневных обходах? Какие особенности следует учитывать при оформлении листа назначений и регистрации выполненных процедур? Какие требования предъявляются к ведению электронной истории болезни и защите персональных данных в стационаре? В каких случаях стационарному пациенту оформляется листок временной нетрудоспособности? Какие признаки свидетельствуют о необходимости направления пациента на медико-социальную экспертизу? Какие документы подготавливаются для МСЭ при длительно текущем дерматозе или стойкой утрате функции? Какие критерии используются при диспансерном наблюдении пациента после выписки из стационара? Какие показатели учитываются при анализе качества и эффективности оказанной стационарной помощи?	
Семестр 2			
Раздел 3. Стационар		Какие разделы истории болезни являются обязательными при поступлении пациента в дерматологическое отделение?	УК-1 УК-2

	Какие особенности оформления медицинской документации существуют в отделениях дерматологии, венерологии и микологии? Какие данные должны быть отражены в плане обследования пациента в первые сутки стационарного лечения? Как правильно оформляется выписной эпикриз стационарного дерматовенерологического пациента? Какие ошибки ведения медицинской документации наиболее часто приводят к снижению качества медицинской помощи? Какие этапы включает методика постановки диагноза заболевания кожи у стационарного пациента? Какие данные объективного осмотра являются ключевыми при постановке диагноза заболевания кожи? Какие лабораторные и инструментальные методы наиболее значимы для уточнения диагноза в условиях стационара? Как формируется развернутый клинический диагноз в стационарных условиях? Какие особенности диагностики необходимо учитывать при генерализованных и тяжелых дерматозах? Какие критерии позволяют диагностировать тяжелые формы псориаза, требующие стационарного лечения? Какие особенности ведения пациента с пузырьным дерматозом в стационаре Вы можете назвать? Какие лабораторные и морфологические методы применяются при аутоиммунных дерматозах? Каковы основные принципы комплексной терапии неинфекционных дерматозов в условиях профильного отделения? Какие критерии используются для оценки эффективности лечения и готовности пациента к выписке? Какие инфекционные и паразитарные заболевания кожи чаще всего требуют стационарного ведения? Какие методы микробиологической диагностики определяют тактику лечения при инфекционных болезнях кожи? Как организуются противоэпидемические мероприятия при выявлении заразного заболевания кожи в стационаре? Какие особенности имеет терапия тяжелых форм микозов и паразитарных заболеваний кожи в стационаре? Какие критерии позволяют судить о клиническом и микологическом выздоровлении пациента? Какие клинические и лабораторные критерии позволяют диагностировать осложнённые формы сифилиса в стационаре? Какие особенности ведения беременной пациентки с сифилисом необходимо учитывать в стационарных условиях? Как проводится комплексная оценка результатов лабораторных и инструментальных исследований при ИППП? Какие принципы лежат в основе стационарного лечения пациентов с нейросифилисом? Какие сведения должны быть отражены в выписке и рекомендациях пациенту после завершения лечения венерического заболевания?	УК-3 ОПК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4
--	--	--

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов прохождения практики

По результатам прохождения практики обучающийся обязан подготовить отчет о прохождении практики, свидетельствующий о закреплении знаний, умений, приобретении практических навыков и опыта, сформированности компетенций и защитить его.

Если обучающийся без уважительной причины своевременно не сдал отчет по итогам прохождения практики, то у него возникает академическая задолженность. Обучающиеся, имеющие академическую задолженность по практике, вправе предоставить отчет о прохождении

практики и защитить его в течение одного месяца с момента образования академической задолженности.

Обучающиеся, не ликвидировавшие в установленные сроки академической задолженности, отчисляются из Университета как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению второго этапа программы ординатуры.

Примерная структура отчета о прохождении практики:

1. Введение;
2. Два-три раздела;
3. Заключение;
4. Список использованных источников;
5. Приложения (при необходимости).

Основными требованиями, предъявляемыми к содержанию отчета о прохождении практики, являются следующие:

– во введении указываются: цель, место, дата начала и продолжительность практики, краткий перечень основных работ и заданий, выполненных в процессе практики;

– в основной части отчета дается описание основных достигнутых результатов в период прохождения практики в соответствии с программой практики; в случае невыполнения (неполного выполнения) программы практики в отчете отразить причины невыполнения;

– в заключении описываются навыки и умения, приобретенные за время практики; делаются индивидуальные выводы о практической значимости для себя пройденной практики.

Основными требованиями, предъявляемыми к оформлению отчета о прохождении практики, являются следующие:

– отчет должен быть отпечатан на компьютере через 1,5 интервала, номер шрифта - 14 Times New Roman, объемом не менее 5 страниц машинописного текста;

– в отчет могут входить приложения (таблицы, графики, заполненные бланки и т.п.) объемом не более 20 страниц (приложения (иллюстративный материал) в общее количество страниц отчета не входят);

– качество напечатанного текста и оформление иллюстраций, таблиц должно удовлетворять требованию их четкого воспроизведения;

– фамилии, названия учреждений, организаций, фирм и другие имена собственные приводят на языке оригинала;

– страницы отчета нумеруют;

– схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы;

– титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется;

– расчетный материал должен оформляться в виде таблиц, таблицу следует располагать в отчете непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице, на все приводимые таблицы должны быть ссылки в тексте отчета. Рисунки (графики, схемы, диаграммы и т.п.) следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, иллюстрации могут быть в компьютерном исполнении, в том числе и цветные, на все рисунки должны быть даны ссылки в работе.

Наиболее общими недостатками при составлении отчета о прохождении практики являются:

– нарушение правил оформления отчета о прохождении практики;

– отсутствие вспомогательных документальных материалов, подтверждающих проведение (выполнение) в ходе практики различных задач;

- невыполнение программы практики;
- расплывчатость заключений обучающегося в отчете о прохождении практики;
- отсутствие списка использованных источников.