Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 09.02.2026 16:10:58
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____/Зайцева Е.А./
«29» мая 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

Специальность	31.08.32 Дерматовенерология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере дерматовенерологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт/кафедра	микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

Владивосток, 2025

1.ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

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

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

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства
		Форма
1	Текущая аттестация	Тесты
		Вопросы для собеседования
2	Промежуточная аттестация	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Чек-листы

4.1.Вопросы по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст вопроса
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
К	УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического

		анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической медицинской помощи
К	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
К	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
К	ПК-13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
К	ПК-14	готовность к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
Ф	А/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями
Ф	А/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю"дерматовенерология"
Ф	А/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала
Ф	А/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Описать локальный статус у данного больного. 2. Описать специальный статус у данного больного. 3. Взять соскобы чешуек с кожи, волосистой части головы, ногтевых пластинок на патогенные грибы. 4. Выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. Интерпретировать результаты. 5. Провести осмотр больного в лучах лампы Вуда. Оценить результаты

		свечения. 6. Провести пальпацию, граттаж, диаскопию, определить дермографизм. 7. Воспроизвести методику обнаружения чесоточного клеща, угревой железницы. 8. Воспроизвести феномен «стеаринового пятна». Интерпретировать результаты. 9. Воспроизвести феномен «терминальной пленки». Интерпретировать результаты. 10. Воспроизвести феномен «точечного кровотечения». Интерпретировать результаты. 11. Воспроизвести феномен «яблочного желе». Интерпретировать результаты. 12. Воспроизвести симптомы зонда А.И. Поспелова. 13. Провести исследование тактильной, болевой, тепловой и холодовой чувствительности. 14. Воспроизвести пробу Ядассона. Интерпретировать результаты. 15. Воспроизвести феномен «дамского каблучка». Оценить результаты. 16. Воспроизвести феномен П.В. Никольского. Интерпретировать результаты. 17. Воспроизвести изоморфную реакцию Кебнера. Оценить результаты. 18. Воспроизвести сетку Уикхема. Оценить результаты. 19. Воспроизвести симптом Бенье-Мещерского. Интерпретировать результаты. 20. Взять мазки-отпечатки на акантолитические клетки. Оценить результаты. 21. Исследовать стенки уретры на прямом буже. Показания, противопоказания. 22. Провести введение бужа, массажа уретры на прямом буже, катетера при острой задержке мочи. 23. Исследовать простату и семенные пузырьки. Взять секрет простаты. Оценить результаты. 24. Провести массаж простаты. Показания, противопоказания. 25. Провести инстилляцию лекарственных веществ в уретру. 26. Выполнить уретроскопию и лечебную тампонаду уретры. Интерпретировать результаты. Перечислить показания и противопоказания для проведения. 27. Взять материал из уретры, цервикального канала, прямой кишки и миндалин на гонококки. 28. Взять отделяемый материал на трихомонаду. 29. Взять соскоб на хламидии. 30. Взять материал на микоплазмы. 31. Провести исследование отделяемого на бледную спирохету. Перечислить правила проведения исследования. 32. Оформить экстренные извещения. 33. Представить больных на ВТЭК. 34. Оформить медицинскую документацию на больных для ВТЭК. 35. Оформить санаторно-курортную карту. Перечислить показания и противопоказания. 36. Перечислить методы физиотерапевтического лечения, показания, про-

		тивопоказания. 37. Выписать рецепты основных лекарственных средств, применяемых в дерматовенерологии, наружных форм. Показания и противопоказания для назначения. 38. Интерпретировать результаты лабораторных исследований на сифилис. 39. Составить план обследования полового партнера больного сифилисом. 40. Заполнить медицинскую документацию в установленном порядке.

4.2Ситуационные задачи

Ситуационные задачи по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

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

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

Оценочный лист
к ситуационной задаче Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения № 1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрос-

		лых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
Ф	А/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление на забор крови для проведения серологического исследования Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений. Anamnesmorbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад. Statuslocalis: процесс распространенный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен обильными пятнами размером 0,5см в диаметре, округлых очертаний с нечеткими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся, при надавливании исчезают. Доступные пальпации лимфатические узлы увеличены до 2см на 1,5 см, безболезненные, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		1. Сифилис вторичный, свежий. 2. Токсикодермия

		3. Отрубевидный лишай 4. Розовый лишай Жибера
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: отвечает на 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования?
Э	-	1. Исследование крови РМП 2. Провести пробу Бальцера 3. Диаскопию
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлеворительно: должен указать 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не указывает ни один из перечисленных
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1. Исследование крови ИФА 2. Исследование крови РПГА 3. Исследование крови РИФ 4. Пункция лимфатического узла
Р2	отлично	должен назвать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает на 3 дескриптора правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает на 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не указывает ни один дескриптор из выше перечисленных
В	4	Какая тактика врача?
Э		1.Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с больным сифилисом. 2. консультация офтальмолога - всем больным с приобретенным сифилисом 3. консультация невролога - всем больным с приобретенным сифилисом
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3дескриптора правильного ответа Для оценки удовлеворительно: должен указать 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не указывает ни один из перечисленных
В	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		1. санитарно-просветительская работа, 2. скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования 3. обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям 4. проведение полноценного специфического лечения с последу-

		ющим клинико-серологическим наблюдением 5. индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов). 6. После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидинабиглюконат, мирамистин).
P2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: должен указать 4 дескриптора правильного ответа
P0	неудовлетворительно	не указывает ни один из перечисленных
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 2 по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
C	31.08.32	Дерматовенерология
K	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
K	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
K	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
K	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистическойклассификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
K	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
K	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
K	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
K	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	B/01.8	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и

		ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативньми заболеваниями Трудовые действия Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа) Определение диагностических признаков и симптомов заболевания Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала для лабораторных исследований Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками

Ф	B/03.8	Проведение медицинских экспертиз Трудовые действия Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная 55 лет поступила в стационар с жалобами на высыпания в полости рта, из-за которых затруднено глотание, а также на коже туловища и рук. Anamnesmorbi: больна 3 месяца. Заболела на фоне полного благополучия. В полости рта стали появляться пузыри, которые быстро вскрывались, оставляя после себя эрозии. Обратилась к стоматологу, который назначил полоскания с фурацилином и раствором марганцево-кислого калия, эффекта от лечения не было. Через 2,5 месяца появились пузыри на коже туловища и верхних конечностей, которые вскрывались, оставляя после себя болезненные эрозии. Statuslocalis. При осмотре полости рта на неизмененной слизистой оболочке щек, неба и нижней поверхности языка эрозии ярко-красного цвета. На коже туловища и верхних конечностей пузыри размером от 0.5 до 2,0 см в диаметре. Часть пузырей напряжена, другая с вялой покрышкой, в пузырях содержимое прозрачное. На месте вскрывшихся пузырей остаются мокнущие, полициклических очертаний эрозии. Некоторые из них покрыты коричневатыми корками. При надавливании на пузырь жидкость отслаивает прилежащие участки эпидермиса и пузырь перемещается. При потягивании обрывков покрышки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
В	2	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какой план лечения данного дерматоза?
В	5	Какие рекомендации дать больной после клинического выздоровления?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 2дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

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

К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
Ф	В/01.8	Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативньми заболеваниями Трудовые действия Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа) Определение диагностических признаков и симптомов заболевания Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала для лабораторных исследований Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лече-

		ния) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками
Ф	B/03.8	Проведение медицинских экспертиз Трудовые действия Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная 55 лет поступила в стационар с жалобами на высыпания в полости рта, из-за которых затруднено глотание, а также на коже туловища и рук. Anamnesmorbi: больна 3 месяца. Заболела на фоне полного благополучия. В полости рта стали появляться пузыри, которые быстро вскрывались, оставляя после себя эрозии. Обратилась к стоматологу, который назначил полоскания с фурацилином и раствором марганцево-кислого калия, эффекта от лечения не было. Через 2,5 месяца появились пузыри на коже туловища и верхних конечностей, которые вскрывались, оставляя после себя болезненные эрозии. Statuslocalis. При осмотре полости рта на неизмененной слизистой оболочке щек, неба и нижней поверхности языка эрозии ярко-красного цвета. На коже туловища и верхних конечностей пузыри размером от 0.5 до 2,0 см в диаметре. Часть пузырей напряжена, другая с вялой покрышкой, в пузырях содержимое прозрачное. На месте вскрывшихся пузырей остаются мокнущие, полициклических очертаний эрозии. Некоторые из них покрыты коричневатыми корками. При надавливании на пузырь жидкость отслаивает прилежащие участки эпидермиса и пузырь перемещается. При потягивании обрывков покрышки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какие симптомы имеют место быть?
Э		1. Истинная акантолитическая пузырчатка, вульгарная форма. 2. Симптом Асбо-Хансена 3. Симптом Никольского
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хоро-	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа

	шо/удовлетвор ительно	Для оценки удовлетворительно: указывает на 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетво-рительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза? .
Э		1.Мазки-отпечатки на акантолитические клетки. 2.Содержимое пузырей на эозинофилы. 3.Биопсия.
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хоро-шо/удовлетвор ительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетво-рительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
Э		1. Дерматит Дюринга 2. ПемфигоидЛевера 3. Буллезная форма токсикодермии 4. Буллезная форма стрептодермии
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хоро-шо/удовлетвор ительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает на 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетво-рительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какой план лечения данного дерматоза?
Э		1. Глюкокортикостероиды (назначение «ударных» доз преднизолона) с последующим снижением суточной дозы до поддерживающей дозы. 2. Для профилактики осложнений необходимо назначать препараты калия (10% раствор калия хлорида по 1 столовой ложке 3 раза в день, калия и магния аспарагинат по 1-2 таблетки 2-3 раза в день, оротовая кислота 0,5 г 2-3 раза в день за 1 ч до еды и периодически (циклами в 2 нед), антибиотикотерапия. 3. Одновременному лечению подлежат все развившиеся осложнения (сахарный диабет, гипертензия, кандидоз и др.). 4. Уход за кожей (пузыри следует прокалывать, на эрозии назначают дезинфицирующие мази, аэрозоли Олазоль, Винизоль, Дексапантенол и др.) 5. При поражении слизистой оболочки полости рта назначают частые полоскания растворами перманганата калия 0,05%, соды 2%, прокаина 0,5%, настоем чая, смазывание 1% раствором метиленового синего, краской Кастеллани, обработку облепиховым маслом. На слизистые оболочки (губы, конъюнктиву глаз, носовые ходы) назначают глюкокортикоидные кремы.
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хоро-шо/удовлетвор ительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетво-рительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа

В	5	Какие рекомендации дать больной после клинического выздоровления?
Э		1. После выписки из стационара больные вульгарной пузырчаткой подлежат строгому диспансерному наблюдению. 2. Больная обеспечивается бесплатным лечением. 3. Пациенту объясняют тяжесть заболевания, но также возможность достижения работоспособности при условии четкого выполнения рекомендаций врача.
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

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

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в

		амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Трудовые действия: Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к врачу обратился мужчина 45 лет с жалобами на высыпания на коже туловища и руках, сопровождающиеся зудом и жжением. Anamnesmorbi: заболел две недели назад. Начало заболевания связывает с сильными нервным и физическим переутомлением. Первоначально возник зуд, а затем появились сгруппированные пузыри на коже туловища. Statuslocalis: Процесс распространенный. На коже разгибательных поверхностей конечностей, туловища, шеи сгруппировано на эритематозном фоне расположены пузырьки, пузыри размером 5-10мм, напряженные, с прозрачным содержимым, папулы, пустулы, волдыри, экскориации, эрозии, корочки.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какой использовать диагностический тест?
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
В	4	Какой план лечения, прогноз?
В	5	Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 3по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин

		и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Трудовые действия: Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к врачу обратился мужчина 45 лет с жалобами на высыпания на коже туловища и руках, сопровождающиеся зудом и жжением. Anamnesmorbi: заболел две недели назад. Начало заболевания связывает с сильными нервным и физическим переутомлением. Первоначально возник зуд, а затем появились сгруппированные пузыри на коже туло-

		вища. Statuslocalis: Процесс распространенный. На коже разгибательных поверхностей конечностей, туловища, шеи сгруппировано, на отечном гиперемированном фоне расположены пузырьки, пузыри размером 5-10мм, напряженные, с прозрачным содержимым, папулы, пустулы, волдыри, экскориации, эрозии, корочки.
В	1	Какой диагноз можно предположить? Какой использовать диагностический тест?
Э		1. Дерматит Дюринга. 2. Содержимое пузырей на эозинофилы. 3. Проба Ядассона.
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1.Мазки-отпечатки на акантолитические клетки. 2.Симптом Никольского 3.Клинический анализ крови на эозинофилы 4. Биопсия.
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данного больного?
Э		1.Истинная акантолитическая пузырчатка 2. ПемфигоидЛевера 3Буллезная форма токсикодермия 4.Буллезная форма стрептодермии
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какой план лечения, прогноз?
Э		1.Сульфоновые препараты. ГКС (ДДС, дапсон, авлосульфон, преднизолон) 2.Симптоматическая терапия (полостные элементы вскрывают и тушируют фукорцином или водным раствором анилиновых красителей) 3. Безглютеновая диета. 4.Хроническое заболевание. Возможность паранеопластического генеза.
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа

Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	5	Какие рекомендации дать больному после клинического выздоровления?
Э		1. Длительное диспансерное наблюдение. 2. Безглютеновая диета. 3. Обследование на онкопатологию. 4. Для предупреждения рецидивов исключение из рациона продуктов из пшеницы, ржи, овса, ячменя, а также продуктов, содержащих йод (морская капуста, морская рыба и др.). 5. Больным противопоказаны любые лекарственные и диагностические препараты, содержащие йод.
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

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

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

К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление на забор крови для проведения серологического исследования Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Обратился мужчина И., 27 лет. Жалобы: на выпадение волос на голове, ресниц. Anamnesmorbi: болен 2 недели, когда заметил выпадение волос на голове и ресниц. Statuslocalis: процесс распространенный, невоспалительный, асимметричный, локализован на коже волосистой части головы в области затылка и висков, представлен множественными очагами облысения, диаметром 1-2 см, округлых очертаний, кожа в очагах не изменена, без шелушения. Ресницы разной длины, ступенеобразные.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Какой план обследования?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 4по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

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

		вого действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление на забор крови для проведения серологического исследования Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, разви-

		тия онкологических заболеваний
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Обратился мужчина И., 27 лет. Жалобы: на выпадение волос на голове, ресниц. Anamnesmorbi: болен 2 недели, когда заметил выпадение волос на голове и ресниц. Statuslocalis: процесс распространенный, невоспалительный, асимметричный, локализован на коже волосистой части головы в области затылка и висков, представлен множественными очагами облысения, диаметром 1-2 см, округлых очертаний, кожа в очагах не изменена, без шелушения. Ресницы разной длины, ступенеобразные.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз? Какой симптом имеет место быть?
Э		1.Сифилис вторичный, рецидивный. 2.Гнездная алопеция 3.Поверхностная трихофития волосистой части головы 4.Гипотиреоидизм 5. Себорейное облысение 6. Симптом Пинкуса
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Какой план обследования?
Э		1.Исследование крови РМП 2.Исследование волос на грибы 3.Исследование щитовидной железы
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1.Исследование крови ИФА 2.Исследование крови РПГА 3.Исследование крови РИФ
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какая тактика врача?
Э		1.Обследование лиц, бывших в половом и тесном бытовом контакте с

		больным сифилисом. 2. Консультация офтальмолога - всем больным приобретенным сифилисом 3. Консультация невролога - всем больным приобретенным сифилисом
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптор правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		1.Санитарно-просветительская работа, 2.Скрининговое обследование определенных групп населения, подверженных повышенному риску инфицирования 3.Обследование лиц, у которых заболевание ведет к опасным социальным и медицинским последствиям 4.Проведение полноценного специфического лечения с последующим клинико-серологическим наблюдением 5.Индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов). 6.После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидинабиглюконат, мирамистин).
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескрипторов ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача № 5по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарствен-

		ной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Трудовые действия: Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Обратился больной 42 лет, жалобы высыпания на коже туловища и конечностях, сопровождающиеся зудом в вечернее и ночное время. Anamnesmorbid: болен три недели. Самостоятельно не лечился. Statuslocalis: процесс распространенный, симметричный, воспалительный, локализован на коже туловища, верхних и нижних конечностей, в межпальцевых складках кистей, внутренней поверхности бедер, представлен папуло-везикулезными высыпаниями, расположенные попарно, экскориациями.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Перечислите диагностические симптомы чесотки.
В	3	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист к ситуационной задаче № 5 по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**

С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Трудовые действия: Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Обратился больной 42 лет, жалобы высыпания на коже туловища и конечностях, сопровождающиеся зудом в вечернее и ночное время. Anamnesmorbi: болен три недели. Самостоятельно не лечился. Statuslocalis: процесс распространенный, симметричный, воспалительный, локализован: на коже туловища, верхних и нижних конечностей, в межпальцевых складках кистей, внутренней поверхности бедер, представлен папуло-везикулезными высыпаниями, расположенные попарно, экскориациями.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
Э		1.Сифилис вторичный, свежий. Розеолы.

		2.Токсикодермия 3.Контактный аллергический дерматит 4. Педикулез 5. Атопический дерматит
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Перечислите диагностические симптомы чесотки
Э		1. Симптом Арди – пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности; 2. Симптом Горчакова – кровянистые корочки в области локтей и в их окружности; 3. Симптом Михаэлиса – кровянистые корочки и импетигинозные высыпания в межъягодичной складке с переходом на крестец; 4. Симптом Сезари – обнаружение чесоточного хода пальпаторно в виде легкого полосовидного возвышения.
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
Э		1.Исследование крови МРП 2.Соскоб на чесоточного клеща 3.Метод прокрашивания для верификации чесоточных ходов 4.Дерматоскопия
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Какая тактика врача?
Э		1. Обследование семейного очага и организованного инвазионно-контактного коллектива. 2. Определение круга контактных лиц 3. Осуществление медицинского наблюдения за контактными лицами 4. Обеззараживание постельных принадлежностей, нательного белья. 5. Организация дезинфекции в очагах
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескриптора ответа правильного ответа

	ьно	Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетвори-тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	5	Какая профилактика данного заболевания?
Э		1. Выявление источника заражения и контактных лиц, в том числе половых партнеров. 2. Выявление очагов чесотки и работа по их ликвидации. Члены организованных коллективов осматриваются медицинскими работниками на местах. 3. Активное выявление больных при профилактических медицинских осмотрах различных групп населения (декретированные контингенты, детские коллективы, лица призывного и приписного возраста, школьники в начале учебного года, абитуриенты, военнослужащие и т.п.). 4. Осмотр на чесотку больных, обратившихся в поликлиники, амбулатории, медсанчасти, госпитализированных в медицинские организации любого профиля. 5. Регистрация всех выявленных больных чесоткой. 6. Осуществление диспансерного наблюдения за переболевшими и контактными лицами.
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хоро-шо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 4 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетвори-тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача по дисциплине № 6 по дисциплине Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.02	Дерматовенерология
К		
	ПК-1	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистическойклассификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществлению диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами глад-

		кой кожи и ее придатков, лепрой Трудовые действия: Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания
Ф	А/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" Трудовые действия Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований,медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента сзаболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, работаво врачебной комиссии медицинской организации по экспертизевременной нетрудоспособностиПодготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой дляосуществления медико-социальной экспертизы в федеральныхгосударственных учреждениях медико-социальной экспертизыНаправление пациентов, имеющих стойкое нарушение функцииопорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями попрофилю "дерматовенерология" и лепрой, на медико-социальнуюэкспертизу Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к дерматовенерологу обратилась мама с мальчиком 7 лет. Жалобы: на очаговое поредение волос в теменной области. Anamnesmorbi: болен 5 дней, когда впервые заметили поредение волос. Самостоятельно лечение не проводили. Statuslocalis: процесс ограниченный, асимметричный, невоспалительный, локализован на волосистой части головы в теменной области, представлен очагом с шелушением, диаметром до 5 см, округлых очертаний, с четкими границами, волосы в очагах обломаны и выступают над уровнем кожи на 4 - 5мм, пеньки волос окружены муфтой белого цвета, шелушение в очаге мелкопластинчатое.

В	1	Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз, составьте план обследования.
Э		1.Диагноз «Поверхностная микроспория волосистой части головы» 2.Поставлен на основании жалоб, клинической картины. 3. План обследования: микроскопическое исследование на грибы, культуральное исследование, осмотр под люминесцентным фильтром (лампой Вуда). 4. При назначении системных антимикотических препаратов проведение: общего клинического анализа крови (1 раз в 10 дней), общего клинического анализа мочи (1 раз в 10 дней), биохимического исследования сыворотки крови (до начала лечения и через 3-4 недели) (АЛТ, АСТ, билирубин общий). 5. Для проведения дифференциального диагноза учитываются клинические, эпидемиологические и лабораторные критерии диагностики микроспории волосистой части головы
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	2	Составьте и обоснуйте план и тактику лечения.
Э	-	1. Лечение основано на сочетании системных и местных антимикотических препаратов. 2. Волосы в очагах поражения сбривают 1 раз в 5-7 дней или эпилируют. 3. Показанием к госпитализации является микроспория волосистой части головы, гризеофульвин перорально с чайной ложкой растительного масла 21-22 мг на кг массы тела в сутки в 3 приема ежедневно до первого отрицательного микроскопического исследования на наличие грибов (3-4 недели), затем через день в течение 2 недель, далее 2 недели 1 раз в 3 дня 4. Дополнительно проводится терапия местно действующими препаратами: циклопирокс, крем 2 раза в сутки наружно в течение 4-6 недель иликетоконазол крем, мазь.5. Лечение считается законченным при трех отрицательных результатах исследования, проводимого с интервалами 5-7 дней.
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 4 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 3 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	3	Составьте план проведения противоэпидемических мероприятий.
Э		1. Противоэпидемические мероприятия: проведение полноценного лечения каждого выявленного больного с учетом показаний для госпитализации, определение круга контактных лиц, обследование семейного очага и организованного инвазионно-контактного коллектива. 2. При установленном источнике заражения рекомендуется животных (кошек, собак) направить в ветеринарную лечебницу для обследования и лечения с последующим представлением справки по месту лечения и наблюдения за больным микроспорией. 3. В случае подозрения на бездомное животное информация передается в соответствующие службы

		по отлову животных.
	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	4	Составьте план диспансерного наблюдения
Э		1.Диспансерное наблюдение проводится с обязательным осмотром кожных покровов и волосистой части головы с использованием люминисцентной лампы проводится 1-2 раза в неделю в течение 21 дня с отметкой в документации (ведется лист наблюдения). 2.Ввиду возможности рецидивов, после окончания лечения, пациент должен находиться на диспансерном наблюдении: при микроспории волосистой части головы и микроспории гладкой кожи с поражением пушковых волос - 3 месяца, при микроспории гладкой кожи без поражения ушковых волос - 1 месяц. 3. Заключение о выздоровлении и допуске в организованный коллектив дает врач-дерматовенеролог.
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 1 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
В	5	Проведите индивидуальное профилактическое консультирование пациента по коррекции факторов риска членов их семей.
Э		1. Консультирование: пациенты, родители или ближайшие родственники ребенка должны быть проинформированы о заразительности трихофитии, путях передачи заболевания, соблюдении гигиенических мероприятий в период лечения и соблюдения срока диспансеризации. 2. С целью предупреждения повторного заражения трихофитией необходимо обследование всех контактов. 3. Проведение противоэпидемических мероприятий. 4. Ввиду возможности рецидивов, после окончания лечения, пациент должен находиться на диспансерном наблюдении...
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 3 дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает 2 дескриптора правильного ответа
Р0	Неудовлетвори тельно	не может назвать дескрипторы правильного ответа
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

4.4. Чек-листы оценки практических навыков

Название практического навыка:

Проведение пробы Бальцера и оценка результатов

С	**31.08.32Дерматовенерология**
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направлен-

	ных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
Ф	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142
ТД	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)Определение диагностических признаков и симптомов болезнейПроведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниямиПроведение инструментальных исследований

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизистых.	1 балл	-1 балл
4.	Произвести пробу Бальцера - смазать 5% спиртовой настойкой йода очаги поражения на коже и окружающую нормальную кожу.	1 балл	-1 балл
5.	Оценить окраску очагов поражения5% спиртовой настойкой йода.	1 балл	-1 балл
6.	Дать заключение. Оценить результаты пробы Бальцера.	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

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

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

С	**31.08.32Дерматовенерология**
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистиче-

	ской классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
К	ПК-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий		
Ф	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
ТД	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)Определение диагностических признаков и симптомов болезнейПроведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниямиПроведение инструментальных исследований		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр кожи волосистой части головы и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Провести осмотр красной каймы губ. Определить морфологические элементы на коже, волосистой части головы, красной каймы губ.	2 балла	-2 балла
4.	Произвести осмотр под лампой Вуда очагов поражения в темном помещении.	1 балл	-1 балл
5.	Оценить свечение очагов поражения.	1 балл	-1 балл
6.	Дать заключение. Оценить результаты свечения.	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

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

Чек-лист оценки практических навыков.
Название практического навыка
Определение и оценка феномена «медовых сот»

С	31.08.32 Дерматовенерология
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-13 готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
Ф	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Мини-

	стерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
ТД	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)Определение диагностических признаков и симптомов болезнейПроведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниямиПроведение инструментальных исследований		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже.	2 балла	-2 балла
4.	Произвести сдавливание фолликулярного инфильтрата для получения фокусно расположенных капель гноя, похожие на медовые соты.	2 балла	-2 балла
5.	Дать заключение. Оценить феномен «медовые соты».	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

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

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

С	31.08.32 Дерматовенерология
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
Ф	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142
ТД	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных

	покровов с помощью дерматоскопа)Определение диагностических признаков и симптомов болезнейПроведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниямиПроведение инструментальных исследований		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизистых	1 балл	-1 балл
4.	Произвести краевой симптом Никольского – при потягивании за обрывки покрышки пузыря пинцетом наблюдается отслоение верхних слоев эпидермиса в границах видимо здоровой кожи, не менее чем на 0,5см	1 балл	-1 балл
5.	Произвести потирание здоровых на вид участков кожи, возникают новые пузыри.	1 балл	-1 балл
6.	Произвести трение видимо здоровой кожи между пузырями или эрозиями – наблюдается легкое отторжение верхних слоев эпидермиса и обнаруживается легкая травмируемость верхних слоев эпидермиса при трении здоровых на вид участков кожи, расположенных далеко от очагов поражения.	1 балл	-1 балл
7.	Произвести симптом Асбо-Хансена – надавливание на невскрывшийся пузырь пальцем жидкость пузыря отслаивает прилегающие участки эпидермиса и пузырь увеличивается по периферии.	1 балл	-1 балл
8.	Дать заключение. Оценить результаты симптома Никольского и Асбо-Хансена.	1балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

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

Чек-лист оценки практических навыков.
Название практического навыка
Пальпация твердого шанкра и регионарного лимфаденита

С	31.08.32 Дерматовенерология
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями

Ф	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
ТД	- Трудовые действия, предусмотренные функцией:A/02.8 Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов) Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ и определить локализацию высыпаний.	1 балл	-1 балл
3.	Определить морфологические элементы на коже и слизистых.	1 балл	-1 балл
4.	Произвести осмотр женщины на гинекологическом кресле. Описать st.localis.	1 балл	-1 балл
5.	Произвести осмотр наружных половых органов у мужчины. Описать st.localis.	1 балл	-1 балл
6.	Произвести пальпацию паховых лимфатических узлов. Описать размер, консистенцию, болезненность, спаянность между собой и с кожей, цвет кожи над узлами.	1 балл	-1 балл
7.	Произвести пальпацию твердого шанкра. Проверить симптом «козырька», дорсального хряща.	1 балл	-1 балл
8.	Дать заключение. Оценить результаты.	1 балл	-1 балл
	Итого	8 баллов	не менее 80%

Шкала оценивания
«Отлично» - 8 балл
«Хорошо» - 7 баллов
«Удовлетворительно» - 6 баллов
«Неудовлетворительно» - менее 6баллов

Чек-лист оценки практических навыков.
Название практического навыка
Взятие отделяемого из уретры и прямой кишки у мужчины

С	31.08.32 Дерматовенерология
К	ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
К	ПК-5 готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
Ф	Профессиональный стандарт Врач-дерматовенеролог, утверждённый приказом Мини-

	стерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142		
ТД	- Трудовые действия, предусмотренные функцией: А.01.8 Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов) Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Провести осмотр кожи дерматологического больного в теплом, хорошо освещенном помещении при рассеянном дневном свете и определить места локализации высыпаний.	1 балл	-1 балл
2.	Провести осмотр слизистых оболочек полости рта, носа, глотки и красной каймы губ, и определить локализацию высыпаний. Определить морфологические элементы на коже и слизистых.	1 балл	-1 балл
3.	Произвести осмотр и пальпацию наружных половых органов и лимфатических узлов.	2 балла	-2 балла
4.	Произвести взятие материала из уретры, при наличии выделений из уретры, предварительно обработать тампоном пропитанным стерильным физиологическим раствором поверхность головки и область наружного отверстия уретры и крайнюю плоть отвести назад для предупреждения контаминации. При отсутствии свободных выделений попросить пациента слегка помассировать уретру скользящими движениями от основания пениса к его головке. Ввести ложечку Фолькмана или ватный/дакроновый тампон в уретру на 1-2см, затем двигать плоскость «глазка» петли к наружному отверстию, слегка нажимая на стенки уретры.	1 балла	-1 балл
5.	Произвести забор материала из прямой кишки у пациента, имевшего анальный секс. Взятие материала провести ватным/дакроновым тампоном путем проведения им по стенке прямой кишки. При взятии мазка вслепую тампон ввести на 2—3 см в прямую кишку, избегая каловых масс.	1 балл	-1балл
6.	Нанести клинический материал на поверхность промаркированного стекла.	1 балл	-1 балл
	Итого	7 баллов	не менее 80%

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

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

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК – 1	ПК–1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного

		влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
К	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
К	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	ПК – 13	готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий
К	ПК-14	готовностью к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий
К	УК-1	Готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	А/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Трудовая функция Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа) Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстемпоральных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

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

		пии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками
	A/02.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов) Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического, уретроскопического Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Получение биологического материала для лабораторных исследований Направление на забор крови для проведения серологического исследования Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний Заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний
Ф	B/02.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного

		представителя), в том числе с нарушением репродуктивных функций, вызванных инфекциями, передаваемыми половым путем, беременных, больных сифилисом, детей, с врожденным сифилисом Проведение осмотра пациента, в том числе визуального осмотра и пальпации кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, проведение кольпоскопического и уретроскопического исследований Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований Получение биологического материала для лабораторных исследований Определение комплекса лабораторных исследований для серологической диагностики сифилиса Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования, в том числе проведение рентгенографического исследования, эхокардиографического исследования, спинномозговой пункции, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний Проведение консультирования пациента по вопросам необходимости проведения диагностического обследования и при наличии медицинских показаний лечения полового партнера Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путем
Ф	A/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме Трудовые действия Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровооб-

		ращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)
Т		НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОКАЗЫВАЕТ *мотивация к сохранению здоровья художественный образ (герой фильма, литературный герой) трудовое воспитание наследственность НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ СЛАГАЕМЫМ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ: *двигательный режим рациональное питание личная и общественная гигиена закаливание организма ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ *двигательный режим, закаливание организма, рациональное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношении активный отдых, закаливание организма, раздельное питание, гигиена труда, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений двигательный режим, молочное питание, гигиена труда и отдыха, личная и общественная гигиена, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений двигательный режим, закаливание организма, вегетарианское питание гигиена тела, гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений К ЧИСЛУ ВАЖНЕЙШИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСИТСЯ *гигиеническое обучение и воспитание населения для формирования здорового образа жизни, способствующего сохранению и укреплению здоровья создание и функционирование сети центров медицинской профилактики участие в хосписном движении, волонтерстве запрет полового воспитания для детей школьного возраста РЕЖИМ ДНЯ ПЛАНИРУЮТ С ЦЕЛЬЮ *с целью поддержания высокого уровня работоспособности организма с целью организации рационального режима питания с целью четкой организации текущих дел, их выполнения в установленные сроки с целью высвобождения времени на отдых и снятия нервных напряжений НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ РАСПОЗНАВАНИИ СИФИЛИТИЧЕСКОЙ АНЕВРИЗМЫ АОРТЫ ИМЕЕТ *рентгенологическое исследование перкуторное аускультативное исследование анализ крови

		ВЕДУЩИМ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЧЕСОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ОЧАГ *семейный потенциальный репродуктивный действующий НА ВЫЯВЛЕННОЕ ГРИБКОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФОРМА *089/у 098/у 068/у 070/у ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ ПРИ МИКРОСПОРИИ *профилактическое лечение лиц, находящихся в тесном бытовом контакте дезинфекция одежды, постельного белья и предметов, бывших в употреблении у больного дезинфекция помещений наблюдение за контактными лицами в течение 21 дня 1 раз в неделю ОСНОВНЫЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ЛЕЙШМАНИОЗЕ *дератизационные работы в очагах дезинфекция помещения и белья уничтожение бродячих собак вакцинация рогатого скота *ШАНКР-АМИГДАЛИТ ЭТО А увеличенная без дефекта гиперемированная миндалина Б эрозия на миндалине В язва на миндалине Г увеличенная нормальной окраски миндалина *ВТОРИЧНЫЙ ПЕРИОД СИФИЛИСА ПРОДОЛЖАЕТСЯ А 3-5 лет Б 6 месяцев В 1,5 -2 месяца Г 3-4 недели *ЛЕЙКОДЕРМА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ А рецидивного сифилиса Б вторичного свежего сифилиса В сифилиса с сочетанием с туберкулезом Г третичного сифилиса ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ /А зубы Гетчинсона Б ягодицеобразный череп В гуммы кожи Г слабоумие ПОРАЖЕНИЕ ПЛОДА СИФИЛИСОМ НАЧИНАЕТСЯ С *А 5-6 месяца

Б 8-9 месяца беременности
В 3-4 месяца
Г первого дня беременности

ПАТОГНОМОНИЧНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОСТЕЙ РАННЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЭТО
*А остеохондриты трубчатых костей
Б остесклероз плоских костей
В остепороз
Г остеомиелит

ПОД БЛЕНОРЕЕЙ ПОНИМАЮТ
*А гонорею глаз
Б гонорею прямой кишки
В гонорею миндалин
Г гонорею глотки

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ
*А Neisseriagonorrhoeae
Б Treponemapallidum
В Trichomonasvaginalis
Г ВГП-1

ПРИ СВЕЖЕЙ ГОНОРЕЕ ДАВНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ
*А до 2-х месяцев
Б до 6-х месяцев
В до 4-х месяцев
Г до 3-х месяцев

ГОНОКОКК ОТНОСИТСЯ К
*А парным грамотрицательным коккам
Б парным грамположительным коккам
В ДНК - вирус
Г РНК – вирус

ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ ОТНОСИТСЯ К
*А кератомикозам
Б псевдомикозам
В трихомикозам
Г кандидозам

КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЗНАЧАЮТ ПРИ СИНДРОМЕ СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА
*высокие дозы глюкокортикоидов
энтеросорбенты
антигистаминные препараты
антибиотики

К САМЫМ ТЯЖЕЛЫМ ФОРМАМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТОКСИДЕРМИИ ОТНОСЯТ
синдром Стивенса-Джонсона
*синромЛайелла
ТЭН
злокачественную экссудативную эритему

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

*падение АД
повышение АД
острые боли в сердце
страх

ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА БОЛЬНЫХ ВЕНЕРИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНТИБИОТИКАМИ
*анафилактический шок
аллергический дерматит
крапивница
экзема

ЗАБОЛЕВАНИЯ, НЕ ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТОКСИКОДЕРМИИ ЭТО
многоформная экссудативная эритема
*вульгарная эктима
синдром Лайелла
острая крапивница

ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ МНОГОФОРМНУЮ ЭРИТЕМУ С ДЕРМАТОЗАМИ
*синдром Лайелла
строфулюс
почесуха
псориаз

ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

К ЭПИДЕРМИСУ ОТНОСЯТСЯ СЛОИ
А базальный
Б шиповатый
В сосочковый
Г сетчатый
Д зернистый
Е роговой
Ж блестящий
Правильный ответ: А Б Д Е Ж

К БЕСПОЛОСТНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ
А пузырек
Б бугорок
В волдырь
Г пузырь
Д узел
Е пятно
Ж папула
Правильный ответ: Б В Д Е Ж

ЧЕСОТКА МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ ПРИ
А половом контакте
Б воздушно-капельным путем
В переливании крови
Г рукопожатии
Д через предметы личного пользования
Правильный ответ: А Г

ПРИ ТРИХОМИКОЗАХ ПОРАЖАЮТСЯ
А кожа
Б внутренние органы
В волосы
Г ногти
Д слизистые
Правильный ответ: А В Г

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ

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

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

Правильный ответ: 1 – А; 2 – В; 3 - Б

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ СИМПТОМОВ И СТАДИЙ ГОНОРЕИ
1 свежей-острой 2 хронической

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

Правильные ответы: 1-Б. В; 2-А

УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ СИМПТОМОВ И ДИАГНОЗА
1.МИКРОСПОРИЯ
2. ТРИХОФИТИЯ
3. ФАВУСА

Симптомы	Вид
А выпадение волос Б « пеньки» волос 1-2 мм В «черные точки» Г « пеньки» волос 5-8 мм Д множественные очаги Е диффузное поражение Ж единичные очаги	

Правильный ответ: 1-Г,Ж; 2-Б,В,Д; 3-А,

УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ И ЗА-

<table>
<tr><td></td><td></td><td>БОЛЕВАНИЯМИ
1.ОТРУБЕВИДНЫЙ ЛИШАЙ
2. ЭРИТРАЗМА
3. ФАВУС
<table><tr><td>Симптомы</td><td>Вид</td></tr><tr><td>Возбудители
А коринебактерияминутиссима
Б трихофитон Шенляйна
В питироспоруморбикуляре</td><td></td></tr></table>
Правильный ответ: 1 – В; 2 – А; 3 - Б</td></tr>
<tr><td>К</td><td>ПК – 2</td><td>ПК – 2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</td></tr>
<tr><td>К</td><td>ПК – 4</td><td>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</td></tr>
<tr><td>К</td><td>ПК – 7</td><td>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</td></tr>
<tr><td>К</td><td>ПК-8</td><td>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</td></tr>
<tr><td>К</td><td>ПК-10</td><td>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</td></tr>
<tr><td>Ф</td><td>А/03.8</td><td>Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю"дерматовенерология"
Трудовые действия:
Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности
Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, на медико-социальную экспертизу Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой</td></tr>
<tr><td>Ф</td><td>А/04.8</td><td>Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала
Трудовые действия
Составление плана и отчета о своей работе Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний
Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской органи-</td></tr>
</table>

		зации
Ф	B/03.8	Проведение медицинских экспертиз Трудовые действия: Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу
Ф	B/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала Трудовые действия Составление плана и отчета о своей работе Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
Ф	A/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме Трудовые действия Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
Ф	B/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме Трудовые действия Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
И		Дайте ответы на вопросы тестовых заданий 1 уровня (один правильный ответ)

Т		К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ ОТНОСЯТСЯ *серологическое исследование крови соблюдение диеты общий анализ мочи санаторно-курортное лечение К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НОВООБРАЗОВАНИЙ КОЖИ ОТНОСЯТ *дерматоскопия лампа Вуда проба Бальцера проба Ядассона К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ МИКОЗАМИ СТОП ОТНОСЯТСЯ *проведение микробиологического исследования трехкратно осмотр невролога ограничение физической нагрузки санаторно-курортное лечения УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ ИЗЛЕЧЕННОСТИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА С ПРИМЕНЕНИЕМ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ) не ранее чем через 1,5 месяца после лечения сразу по окончании лечения через 10 дней после лечения *через 1 месяц после лечения ВО ВРЕМЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕРПЕТИФОРМНЫМ ДЕРМАТОЗОМ НЕ НАЗНАЧАЮТ курсы поддерживающей терапии сульфоновыми препаратами безглютеновую диету препараты и продукты, не содержащие иода *пробу Ядассона с йодистым калием ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ: *оценка здоровья пациента на момент обследования оказание специализированной медицинской помощи сохранение здоровья пациентов медицинской организацией наблюдение за прикрепленным контингентом МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС *медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития мероприятий проводимых в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития мероприятий проводимых в целях формирования групп состояния здоровья и выработки рекомендаций для пациентов УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

		*контрольная карта диспансерного наблюдения карта ежегодной диспансеризации паспорт здоровья амбулаторная карта СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ руководством медицинской организации правительством российской федерации *министерством здравоохранения РФ российской академией наук КАЧЕСТВО СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ КОНТРОЛИРУЕТ *главная медицинская сестра, врач, старшая медицинская сестра заместитель главного врача по клинико-экспертной работе, старшая медицинская сестра заместитель главного врача по лечебной работе, врач заведующий отделением, врач НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ *развитие первичной медико-санитарной помощи развитие сети диспансеров повышение роли стационаров повышение роли санаторно-курортной помощи ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ *базовую программу обязательного медицинского страхования (ОМС) протоколы ведения пациентов стандарт медицинской помощи порядок оказания медицинской помощи ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ *специализированной помощи скорой помощи паллиативной помощи первичной медико-санитарной помощи ДЛЯ ПОЛНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ СТАТИСТИЧЕСКИХ СВЯЗЕЙ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ *дисперсионный анализ данных вычисление различных коэффициентов корреляции регрессионный анализ аналитические группировки СОЦИАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ *повышение материального благосостояния проведение прививок проведение медицинских осмотров выявление заболеваний МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ *проведение прививок выявление заболеваний улучшение условий труда и отдыха

		повышение материального благосостояния СТАТИСТИКА – ЭТО *самостоятельная общественная наука, изучающая количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной сбор, обработка и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА – ЭТО *отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением отрасль статистики, изучающей здоровье населения совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности медицинских организаций отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности медицинских организаций НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ *специализированная первичная медико-санитарная скорая паллиативная ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ *этапы оказания медицинской помощи, правила деятельности медицинской организации перечень предоставления медицинских услуг пациентам при разных заболеваниях частота и кратность предоставления медицинских услуг пациентам средняя длительность лечения ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ *стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи приказом главного врача медицинской организации ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ОЗНАЧАЕТ участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения все учебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим *лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

		преемственность непрерывность *своевременность и полнота первой медицинской помощи последовательность ОСНОВНЫМИ СПОСОБАМИ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ *использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средствиндивидуальной защиты, в том числе медицинской эвакуация из городов оповещение населения об угрозе нападения использование противогазов использование средств индивидуальной защиты и медицинских средств профилактики НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ СЧИТАЕТСЯ первая врачебная само- и взаимопомощь *первая медицинская специализированная В ОСНОВУ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ БЕРЕТСЯ установление диагноза заболевания (поражения) и его прогноза состояние раненого (больного) и нуждаемость в эвакуации на последующие этапы тяжесть ранения (заболевания) и срочность оказания медицинской помощи *срочность проведения лечебных и эвакуационных мероприятий РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ пунктовая, эвакуационная прогностическая, эвакотранспортная транзитная, эвакотранспортная *эвакотранспортная, внутрипунктовая ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ЯВЛЯЕТСЯ тетрациклин 0,6 х3 в течение 5 дней *доксициклин 0, 2х1 в течение 5 дней рифампицин 0,6 х 1 в течение 3 дней сульфатон 1,4 х 2 в течение 5 дней ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСОНОВ ПОКАЗАНО при угрозе отравления сильно действующими ядовитыми веществами для профилактики инфекционных заболеваний с целью повышения иммунитета *для ускорения выведения радиоактивных веществ из организма ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИИ НА ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ первичную хирургическую обработку ран, наложение асептической повязки, эвакуацию в больничную базу антибиотикотерапию, обезболивание, инфузионную терапию

		транспортную иммобилизацию, асептические повязки на раны, обезболивание, первичную хирургическую обработку ран *наложение асептической повязки на место поражения, надежная транспортная иммобилизация, ранняя антибиотикотерапия, новокаиновые блокады, активная иммунизация, исчерпывающая первичная хирургическая обработка ран, восполнение кровопотери ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ КАТАСТРОФ *полнота информации и содержание принятого решения по ликвидации последствий катастрофы правильная оценка обстановки обеспеченность медицинской службы персоналом и имуществом квалификация лиц, осуществляющих управление
К	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
К	УК – 2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Ф	В/04.8	Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала Трудовые действия Составление плана и отчета о своей работе Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей
Ф	В/03.8	Проведение медицинских экспертиз Трудовые действия: Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности Подготовка необходимой медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу
Ф	А/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме Трудовые действия Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе

<table>
<tr><td></td><td></td><td>клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме</td></tr>
<tr><td>И</td><td></td><td>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ</td></tr>
<tr><td>Т</td><td></td><td>К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ САКОМЕ КАПОШИ ОТНОСЯТ
*проведено гистологическое исследование биоптатов кожи
проведено микроскопическое исследование чешуек с очага
*проведена идентификация HHV-8 с помощью молекулярно-биологических исследований
*проведена хирургическая и/или консервативная терапия
выполнено бактериологическое исследование

ЧТО ПОНИМАЮТ ПОД МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИЕЙ
*вывоз пораженных из очага
транспортировка пострадавшего домой
*транспортировка пострадавшего до лечебного учреждения
объяснить пострадавшему как добраться до лечебного учреждения.</td></tr>
<tr><td>И</td><td></td><td>УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ КРИТЕРИЯМИ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕД.ПОМОЩИ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ 1.ЧЕСОТКА 2. МИКРОСПОРИЯ 3. ХЛАМИДИОЗ
<table>
<tr><td>Критерии качества</td><td>Вид</td></tr>
<tr><td>А выполнено подтверждение диагноза методом ПЦР
Б выполнено подтверждение диагноза микробиологическим методом
В выполнено подтверждение диагноза микроскопическим методом</td><td></td></tr>
</table>
Правильный ответ: 1 – В; 2 – Б; 3 - Г

УКАЖИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ СОРТИРОВОЧНОЙ ГРУППОЙ И ХАРАКТЕРНЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ1.ПЕРВАЯ СОРТИРОВОЧНАЯ ГРУППА 2.ВТОРАЯ СОРТИРОВОЧНАЯ ГРУППА
<table>
<tr><td>Повреждения</td><td>Вид</td></tr>
<tr><td>А повреждениями средней тяжести, сопровождающимися выраженными функциональными расстройствами без непосредственной угрозы для жизни
Б крайне тяжёлыми несовместимыми с жизнью повреждениями</td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

		Правильный ответ: 1 – Б; 2 – А.

Шкала оценивания
«Отлично» - 91-100% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов на тестовые задания каждого уровня