Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.04.2025 16:14:18
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДЕНО
на заседании кафедры
от «29» мая 2024г.
протокол № 14
Заведующий кафедрой
_____ Зайцева Е.А.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б2.В.01(П) Психолого-педагогическая практика

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

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

Владивосток 2024

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б2.В.01(П)Психолого-педагогическая практика.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отражённых в карте компетенции.

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

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-9	Учебно-методическая работа	Блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам
2.	УК-3	Организационно-методическая работа	Блиц-опрос, тестирование, собеседование по ситуационным задачам

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	Вопросы	Средство контроля на практическом занятии, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Комплект вопросов для устного собеседования ординаторов. Перечень вопросов к семинару. Задания для практического занятия. Вопросы для самостоятельного изучения. Вопросы по темам/разделам дисциплины
2	Доклад	Продукт самостоятельной работы ординатора, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов, сообщений
3	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
4	Кейс	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Описание ситуаций для решения

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-9, УК-3	**Неудовлетворительно / не сформирован**
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	ПК-9, УК-3	**Удовлетворительно / пороговый**
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-9, УК-3	**хорошо /продвинутый**
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-9, УК-3	**отлично/высокий**

3.Карта компетенций

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

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	**Индекс**	**Формулировка**
К	Профессиональная	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
К	Универсальная	УК-3	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Ф	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой	A/01.8.	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Ф	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями	A/02.8.	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

II. Компонентный состав компетенции		
ПК-9 Перечень компонентов	**Технология формирования**	**Средства и технологии оценки**
Знает:основные принципы по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Квесты Имитационные технологии	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии

	Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	
Умеет:применять основные принципы по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Мотивировать пациента на соблюдение рекомендаций, Организовать работу в коллективе, проводить беседы с пациентами разной культуры, социального и материального достатка с учетом их этнической принадлежности. Подготовиться к практическим занятиям со студентами 5 курса педиатрического, лечебного,3 курса стоматологического и медико-профилактического факультетов.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Квесты Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Эссе Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня
Владеет:основными методами по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, методикой проведения практических занятий со студентами 5 курса педиатрического, лечебного,3 курса стоматологического и медико-профилактического факультетов. Оформлением медицинской документации.	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Квесты Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Промежуточная аттестация
УК-3 Перечень компонентов	**Технология формирования**	**Средства и технологии оценки**
Знает: основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций; современные педагогические технологии; нормативные акты, регламентирующие педагогическую деятельность;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Блиц-опрос Тестирование Реверсивные технологии
Умеет: внедрять в педагогическую практику новые методики, технологии и программы; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; формировать фонд оценочных средств; организовать учебный процесс в медицинских и образовательных учреждениях;	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	Демонстрация практических навыков Участие в олимпиадах и конкурсах Создание инновационных образовательных технологий Презентации Публикации Доклады на конференциях разного уровня
Владеет: современным и педагогически ми методами и технологиями, в т.ч. технологиями дистанционного и электронного обучения	Контактная работа Электронные образовательные ресурсы Кейс-технологии	Промежуточная аттестация

	Имитационные технологии Технологии «открытого доступа» Самостоятельная работа	

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции	
Ступени уровней освоения компетенции	**Отличительные признаки**
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

4. ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1 Тестовые задания

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

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	А/05.8.	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		**психолого-педагогическая деятельность:** **(ПК-9) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих** ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕЕНИЯ (ВОЗ) А здоровье человека — это состояние полного физи¬ческого, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков Б здоровье человека — это отсутствие болезней и физических недостатков В здоровье человека — это отсутствие у него болезней, а также оптимальное сочетание здорового образа жизни с умственным и физическим трудом Г здоровье человека — это его способность противостоять заболеваниям

		ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА ПРИМЕРНО НА 50%, ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МНОГОЛЕТНИХ ИССЛЕДОВАНИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ В РАЗНЫХ СТРАНАХ МИРА, ЗАВИСИТ ОТ А образа жизни Б экологических факторов В наследственности Г состояния медицинского обслуживания населения ФАКТОРЫ, ВЛИЯЩИЕ СИЛЬНЕЕ ВЕГО НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА А природные, техногенные, социальные Б генетические, общественные, медицинские В материальные, политические, расовые Г химические, идеологические, умственные ПРИ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ПОСТАНОВКЕ НА ВОИНСКИЙ УЧЕТ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТОВАНИЯ ГРАЖДАН ТРЕБУЮТСЯ ВРАЧИ-СПЕЦИАЛИСТЫ А хирург, терапевт, невропатолог, психиатр, окулист, оториноларинголог, стоматолог, а в случае необходимости врачи других специальностей Б терапевт, отоларинголог, стоматолог, а в случае необходимости школьный врач В невропатолог, психиатр, окулист, стоматолог, а в случае необходимости представители наркологического и кожно-венерологического диспансера Г дерматолог, психиатр, окулист, стоматолог, а в случае необходимости врачи психоневрологического и противотуберкулезного диспансера РИТМИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ ОРГАНИЗМА НА ПРОТЯЖЕНИИ СУТОК НАЗЫВАЮТСЯ А биологическими Б физиологическими В режимом труда Г процессом отдыха ПОД ДУХОВНЫМ ЗДОРОВЬЕМ ПОНИМАЮТ А состояние системы мышления и мировоззрения Б знание культуры и искусства В начитанность и образованность человека Г умение воспринимать красоту окружающего мира ОСНОВНЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ КАЧЕСТВАМИ ЛИЧНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ А сила, выносливость, быстрота, ловкость, гибкость Б способность поднять большой вес, быстрая реакция В способность передвинуть тяжёлый груз с места на место, хорошее зрение и обоняние Г крепкая костно-мышечная система, ловкость и хорошая работа легких ГИПОДИНАМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ А недостаток движения Б избыток движения В пониженное артериальное давление Г физическое перенапряжение организма ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ, СОСТАВЛЯЮЩИМИ ОСНОВУ ЗАКАЛИВАЮЩИХ ПРОЦЕДУР, ЯВЛЯЮТСЯ

		А постепенность, регулярность и систематичность, многофакторность, учет индивидуальных особенностей организма Б систематичность, малое время для процедур В разнообразие средств, индивидуальность, простота Г творческий подход, наглядность, постепенность УМЕНИЕ УПРАВЛЯТЬ СВОИМИ ЭМОЦИЯМИ, ПРОВОДИТЬ ПРОФИЛАКТИКУ НЕВРОТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ, ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ А аутотренинг, саморегуляцию, самовнушение Б регулярные занятия физическими упражнениями, закаливание В обоняние, четкую работу нервной системы Г строгое соблюдение установленного режима жизнедеятельности **(УК-3) готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения** ФУНКЦИЯМИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ НАУКИ ЯВЛЯЮТСЯ А дидактическая; воспитательная Б теоретическая, технологическая В контрольная, оценочная Г практическая, нормативная .ПРЕДМЕТ ПЕДАГОГИКИ-ЭТО А воспитание и образование личности, рассматриваемые как социальное явление, педагогическая система, процесс, деятельность Б образование как реальный педагогический процесс Впедагогическая деятельность, направленная на передачу культуры и опыта Г реальная общественная воспитательная практика формирования подрастающих поколений ПЕРВЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ МЫСЛИ ВСТРЕЧАЮТСЯ В ТРУДАХ А Сократа, Платона, Аристотеля Б Коперника, Ньютона В Галилея, Дж. Бруно Г Ф. Бекона ВОСПИТАНИЕ-ЭТО А управление процессом развития и социализации личности Б процесс целенаправленного воздействия воспитателя на сознание и поведение воспитанника В процесс влияния на подрастающее поколение с целью передачи им культуры и опыта Г деятельность человека, направленная на саморазвитие ПОНЯТИЕ «ПЕДАГОГИКА» ОЗНАЧАЕТ А научная отрасль, изучающая формирование и развитие человеческой личности Б учение об искусстве воспитания человека Внаука о воспитании и образовании личности

		Г наука об обучении человека РАЗВИТИЕ ПЕДАГОГИКИ КАК НАУКИ ОПРЕДЕЛИЛО А объективную потребность в подготовке человека к жизни и труду Б прогресс науки и техники В забота родителей о счастье детей Г биологический закон сохранения рода НАУКАМИ, ВХОДЯЩИХ В ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ СИСТЕМУ, ЯВЛЯЮТСЯ А общая педагогика, возрастная педагогика, социальная педагогика, методики изучения отдельных предметов Б дидактика, психология, история, философия, школоведение Впедагогика дошкольных учреждений, педагогика школы, социология, культурология Г история педагогики, педагогика высшей школы, теория воспитания, школьная гигиена ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ НА РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ А наследственность, среда, воспитание Б наследственность, обучение В среда, обучение Г наследственность, воспитание РЕАЛЬНАЯ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТЬ, В УСЛОВИЯХ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТИ А среда Б искусство В деятельность Г школа ДВИЖУЩИЕ СИЛЫ РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ - ЭТО А противоречия (внешние и внутренние) Б деятельность (активная) Всамосознание, саморазвитие Г учение, труд, общение ВПЕРЕДИ РАЗВИТИЯ (ПО ВЫГОТСКОМУ Л.С.) ИДУТ ПРОЦЕССЫ А воспитание и обучение Б воспитание и игра В обучение и самообразование Г деятельность и общение ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ФАКТОР ЛИЧНОСТНОГО РАЗВИТИЯ А деятельность / активность Б общение / взаимодействие Вучеба / труд Г игра / досуг .СТАДИИ СОЦИАЛИЗАЦИИ А дотрудовая, трудовая, послетрудовая Б начальная, основная, завершающая В детство, отрочество, юность Гдошкольная, школьная, юношеская ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ ФАКТОРОВ СОЦИАЛИЗАЦИИ

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

		В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ А закономерности Б правила В нормы Г принципы 033.ДВИЖУЩИМИ СИЛАМИ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЮТСЯ А противоречия развивающейся личности Б отношения между субъектами В закономерности, отражающие внутренние и внешние связи Г взаимодействия между субъектами ДЛЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ХАРАКТЕРНЫ А внешние и внутренние противоречия Б противоречия функционирования процесса В противоречия осуществления реального процесса Г противоречия планирования процесса .СОДЕРЖАНИЕМ ЦЕЛОСТНОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ Аобщечеловеческая культура Б знания, умения, навыки В положительные качества личности Г учебный материал, подлежащий усвоению на уроке и вне его УКАЖИТЕ ЭТАПЫ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА А подготовительный, основной, заключительный Б основной, подготовительный, пропедевтический В прогностический, основной, корректирующий Гмотивационный, стимулирующий, корректирующий

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

4.3. Ситуационные задачи

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

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	A/02.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями Трудовые действия: Формулирование предварительного диагноза и составление плана

		лабораторных и инструментальных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Направление на забор крови для проведения серологического исследования Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями
Ф	A/05.8.	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Мужчина Ю., 29 лет. Жалобы: на высыпания на коже туловища, без субъективных ощущений. Anamnes morbid: Болен 1 неделю, когда впервые появились высыпания. Последняя половая связь с незнакомой женщиной три месяца назад. Status localis: процесс распространенный, воспалительный, симметричный, локализован на коже туловища, представлен обильными пятнами размером 0,5см в диаметре, округлых очертаний с нечеткими границами, не сливаются, окраска розово-красная, не шелушатся, при надавливании исчезают. Доступные пальпации лимфатические узлы увеличены до 2см на 1,5 см, безболезненные, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями, кожа над ними не изменена.
В	1	Какой диагноз можно предположить, назовите заболевания с которыми необходимо проводить дифференциальный диагноз?
В	2	Какой план обследования?
В	3	Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза?
В	4	Какая тактика врача?
В	5	Какая профилактика данного заболевания?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б2.В.01(П)Психолого-педагогическая практика

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	A/02.8	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
Ф	А/05.8.	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		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 последующим клинико-серологическим наблюдением 5. индивидуальная профилактика обеспечивается использованием барьерных методов контрацепции (презервативов). 6. После случайного незащищенного полового контакта может быть осуществлена самостоятельно с помощью индивидуальных профилактических средств (хлоргексидина биглюконат, мирамистин).
Р2	отлично	должен указать все дескрипторы правильного ответа
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 5дескрипторов правильного ответа Для оценки удовлетворительно: должен указать 4 дескриптора правильного ответа
Р0	неудовлетворительно	не указывает ни один из перечисленных
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Ситуационная задача по дисциплине Б2.В.01(П) Психолого-педагогическая практика № 2

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	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		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 по дисциплине Б2.В.01(П) Психолого-педагогическая практика № 2

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	A/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Трудовые действия Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований Проведение инструментальных исследований Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания
Ф	A/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		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	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки хорошо: указывает 2 дескриптора ответа правильного ответа Для оценки удовлетворительно: указывает на 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.Содержимое пузырей на эозинофилы. 3.Биопсия.
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	С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
Э		1. Дерматит Дюринга 2. Пемфигоид Левера 3. Буллезная форма токсикодермии 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 на 2 дескриптора правильного ответа

Р0	неудовлетворительно	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	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	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	

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	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 по дисциплине Б2.В.01(П)Психолого-педагогическая практика№ 3

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.32	Дерматовенерология
К	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Ф	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? 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.Консультацияофтальмолога - 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 (хлоргексидина биглюконат, 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	