Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 18.09.2024 12:59:41
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2657b784eec019bf8a794fcb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор
_____ /Гранковская Л.В./
«04» 06 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

(наименование учебной дисци11лины)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования - программы ординатуры

Направление подготовки (специальность) **31.08.32 Дерматовенерология**
(код, наименование)

Форма обучения **Очная**
(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП **2 года**
(нормативный срок обучения)

Кафедра Микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

Владивосток 2024

При разработке рабочей программы Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена в основу положены:

1) ФГОС ВО программы ординатуры по специальности **31.08.32 Дерматовенерология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ 25.08.2014 №1074.

2) Рабочий учебный план по специальности **31.08.32 Дерматовенерология,** утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 30.01.2024г., Протокол № 4/23-24

Рабочая программа дисциплины разработана авторским коллективом кафедры микробиологии, дерматовенерологии и косметологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России, под руководством заведующего кафедрой, доктора медицинских наук, доцента Зайцевой Е. А.

Разработчики:

Доцент кафедры микробиологии, дерматовенерологии и косметологии	кандидат медицинских наук, доцент	Л.М.Кулагина
(занимаемая должность)	(ученая степень, ученое звание)	(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи программы Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

Цель: установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности **31.08.32 Дерматовенерология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и профессиональному стандарту Врач-дерматовенеролог

Задачи: проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и оценка трудовых действий, установленных профессиональным стандартом Врач-дерматовенеролог

2.2. Место Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.32 Дерматовенерология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена относится к базовой части Блока 3 Государственная итоговая аттестация.

2.2.2. Для реализации Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена необходимы знания, умения, навыки, трудовые действия, компетенции, сформированные при обучении по основной образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

2.3. Требования к результатам освоения программы

2.3.1. Государственная итоговая аттестация определяет уровень сформированности у обучающихся предусмотренных ФГОС ВО профессиональных компетенций(ПК):

профилактическая деятельность:

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-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к диагностике микозов, проведению адекватной медикаментозной противогрибковой терапии, организации и осуществления диспансерного наблюдения и профилактических мероприятий (ПК-13);
готовность к дифференциальной диагностике косметологических дефектов, определению тактики лечебных мероприятий (ПК-14);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности, освоивших программу по специальности 31.08.32Дерматовенерология.

Область профессиональной деятельности выпускников **ОПОП** ВО по специальности 31.08.32Дерматовенерология связана с профессиональным стандартом.

Связь **ОПОП** ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Уровень квалификации	Наименование профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.32 Дерматовенерология	8	Профессиональный стандарт "Врач-дерматовенеролог", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 142н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников,

освоивших программу ординатуры: физические лица (пациенты) в возрасте от О до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3. Виды профессиональной деятельности,

к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая;
диагностическая;
лечебная;
реабилитационная;
психолога-педагогическая;
организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации опоказателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов наоснове владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;

- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинскойпомощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организацийи их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинскихорганизациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

В соответствии с требованиями Профессионального стандарта "Врач-дерматовенеролог", утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20.11.2018 № 142н, задачами профессиональной деятельности выпускников ординатуры является реализация обобщенных трудовых функций, представленных в таблице 2.

Таблица 2 -Трудовые функции врача-дерматовенеролог

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
Код	Наименование	Уровень квали-фикации	Наименование	Код	Уровень (под-уровень) квалифи-кации
A	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю"дерматовенерология"в амбулаторных условиях	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	A/01.8	8

			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	8
			Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю"дерматовенерология "	A/03.8	8
			Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала	A/04.8	8
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/05.8	8

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

Государственная итоговая аттестация обучающихся по специальности 31.08.32Дерматовенеро логипо программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре проводится в форме государственного экзамена в конце второго года обучения (2 курса).

3.1 Трудоемкость и виды учебпоиработы

Вид учебной работы	**Кол-во зачетных единиц**	**Кол-во учебных часов**
Сдача государственного экзамена	1	36
ИТОГО	1	36
Вид итогового контроля	государственный экзамен	

3.2.Содержание Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена по программе ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

Государственная итоговая аттестация отражает образовательный уровень выпускника, свидетельствующий о наличии у него способностей и готовности самостоятельно решать

на современном уровне задачи профессиональной деятельности, компетентно излагать специальную информацию, научно аргументировать и защищать свою точку зрения. Государственный экзамен проводится в форме междисциплинарного экзамена, который включает разделы основной профессиональной образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводится в виде собеседования по теоретическим вопросам специальности(решение клинических ситуационных задач).

3.3. Оценочные средства Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена по программе ординатуры по специальности 31.08.32Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Приложение 1. Пример ситуационной задачи к Государственнойитоговой аттестации по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

3.4. Учебно-методическое и информационное обеспечение Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

3.4.1. Основная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов)	
				ВБИЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Дерматовенерология : учебник	В.В. Чеботарев, О.Б. Тамразова, Н.В. Чеботарева, А.В. Одинец.-	М.:ГЭОТАР-Медиа,2013.-582, [2] с.:ил.	25	
2.	Кожные и венерич еские болезни.- Учебник	Скрипкин Ю.К.	М.: Триада-Х, 2011. (ЭБС)	**503** т.д.	
3.	Дерматовенерология : нац. рук. /Ассоц. мед. о-в по качеству; с.:ил.- (Национальные руководства)(Национальный проект "Здоровье").	Ю.К. Скрипкин, Ю.С. Бутов, О.Л. Иванов.	М.:ГЭОТАР-Медиа, 2014.-1024	2	

3.42. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор (ы)/ редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров(доступов)	
				ВБИЦ	на кафедре
1	2	3	4	5	6

1.	Крапивница и ангиоотек	Колхир, П.В.	М.:Практическая медицина 2012.-364	2	
2.	Атопический дерматит у детей.	Балаболкин, И.И. Балаболкин, С.Н. Денисова, Н.В. Юхтина	М.:Б.и., 2012.-51	1	
3.	Атлас для дерматовенерологов и косметологов	Юцковский, А.Д. Юцковская Я.А.	Владивосток: Дальприбор,201 3.-150 с.	10	

3.4.3. Интернет-ресурсы.

Ресурсы библиотеки

1.«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/

2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» https://www.rosmedlib.ru/

3. Электронная библиотечная система «Букап» http://Ьooks-up. ru/

4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biЬlioclub.ru

5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» http://lib.rucont. ru/collections/89

6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/

7. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.co m/

8. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/

9. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru

10. ЭБС «Юрайт» http://www.ЬiЬlio-on line.ru/

11. БД Scopus https://www.scopus.com

12. БДWoS http://apps.webofknowledge.com/WOS

13. Springer Nature https://link.springer.com/

14. Springer Nano https://nano.natше.com/

15. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/

16. Электронная база данных периодики ИВИС https://dlib.eastview.com

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) - полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/

2. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdravr.u/#!/

3. Cyberleninkahttps://cyberleninka.ru/

4. НОРА - «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki

5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru /

6. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/

7. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/

8. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru /

9. EBSCO Open Dissertations™ https://biЬlioboard.com/opendissertations/

10. PubMed https://www.ncЬi.nlm.nih.gov/pubmed

11. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.co m/.

12. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.coш/
13. BioMed Central https://www.Ьioшedcentral.coш/
14. PubMed Central https://www.ncЬi.nlш.nih.gov/pшc/

3.5. Материально-техническое обеспечение Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий , и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

3.6. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1	Polycoш Telepresence MlOO Desktop Conferencing Application (ВКС)
2	KasperskyEndpointSecurity
3	7-PDF Split&Merge
4	ABBYYFineReader
5	Microsoft Windows 7
6	Microsoft Office Pro Plus 2013
7	CorelDRAW Graphics Suite
8	1С:Университет
9	Math Type Mae Acadeшic
1О	Math Type Acadeшic
11	Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro ит.д.)
12	Autodesk AutoCad LT

4. Методические рекомендации по организации Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

Сдача государственного экзамена по специальности 31.08.32 Дерматовенерология проводится в виде собеседования по теоретическим вопросам специальности (решение клинических ситуационных задач). Обучающийся допускается к государственному экзамену после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей),

обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Критерии оценки: «Отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полные и глубокие знания образовательной программы, способность к их систематизации и клиническому мышлению, а также способность применять приобретенные знания в стандартной и нестандартной ситуации: обучающийся исчерпывающе, логически и аргументировано излагает материал вопроса, свободно отвечает на поставленные дополнительные вопросы, делает обоснованные выводы. «Хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему хорошие/серьезные знания программы дисциплины, способному применять приобретенные знания в стандартной ситуации, но не достигшему способности к их систематизации и клиническому мышлению, а также к применению их в нестандартной ситуации. Обучающийся демонстрирует знание базовых положений в профессиональной области; проявляет логичность и доказательность изложения материала, но допускает отдельные неточности при использовании ключевых понятий; в ответах на дополнительные вопросы имеются незначительные ошибки. «Удовлетворительно» выставляется обучающемуся , показавшему слабые знания, но владеющему основными разделами программы дисциплины, необходимым минимумом знаний и способному применять их по образцу в стандартной ситуации. «Неудовлетворительно» выставляется обучающемуся , показавшему поверхностные знания, что не позволяет ему применять приобретенные знания даже по образцу в стандартной ситуации.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», как на территории организации, так и вне ее.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Приложение 1.

Пример ситуационной задачи к Государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.02	Дерматовенерология
	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-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
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
	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: 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 Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования 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
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Обратился мужчина 42 лет обратился к дерматовенерологу, жалобы на высыпания на коже туловища и конечностях, сопровождающиеся зудом, усиливающийся 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 области локтей и в их окружности, в межпальцевых складках кистей, в области крестца, внутренней поверхности бедер, представлен папуло-везикулезными высыпаниями, расположенные попарно, экскориациями, геморрагическими корочками.
В	**1**	Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз, составьте план обследования.
Э		Диагноз «Чесотка типичная, не осложненная» поставлен на основании жалоб, клинической картины. Обоснованием диагноза являются диагностические симптомы чесотки: симптом Арди - пустулы и гнойные корочки на локтях и в их окружности; симптом Горчакова-кровянистые корочки в области локтей и в их окружности; симптом Михаэлиса - кровянистые корочки **и** импетигинозные высыпания в межъягодичной складке с переходом на крестец; симптом Сезари - обнаружение чесоточного хода пальпаторно в виде легкого полосовидного возвышения. План обследования: **РМП,** микроскопическое исследование нативного препарата (соскоб с кожи на чесоточного клеща), метод прокрашивания для верификации чесоточных ходов, дерматоскопия, метод масляной витропрессии. Дифференциальный диагноз необходимо проводить с:псевдосаркоптозом, токсикодермией, контактным аллергическим дерматитом, педикулезом, атопическим дерматитом, сифилисом вторичным. Для проведения дифференциального диагноза учитываются клинические, эпидемиологические и лабораторные критерии диагностики чесотки.
Р2	отлично	Предварительный диагноз сформулирован и обоснован правильно и в полном объеме. Перечислены все методы обследования.
Pl	Хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо» диагноз сформулирован верно, перечислены не все методы обследования; для оценки «удовлетворительно» - диагноз сформулирован верно, не названы методы обследования пациента
РО	неудовлетворительна	Сформулирован неверный диагноз, не назначены методы обследования.
В	2	Составьте план оказания и организации медицинской помощи пациенту при чрезвычайных ситуациях.
Э		Медикаментозное лечение.!. Специфическое лечение (эмульсия и мазь бензилбензоата 20%, Перметрин 5% концентрат эмульсии в этаноле, серная мазь 33%, пиперонилбутоксид+эсбиолазрозоль) Перед началом лечения больному рекомендуется вымыться с мылом. Эмульсия перед употреблением взбалтывается. Препараты наносят на кожу двукратно - в 1-й и 4-й дни лечения. После 12-часовой экспозиции на коже препарат можно смыть. Смену нательного и постельного белья проводят на 4-ый день. Серная мазь наносится на кожу после мытья с мылом 1 раз в день

		на ночь в течение 5- 7 дней. Препарат тщательно втирают в кожу рук, затем туловища и ног, включая подошвы и пальцы. 2.Одновременное лечение всех больных, выявленных в очаге. 3. Нанесение противочесоточных препаратов в вечернее время для повышения эффективности терапии, что связано с ночной активностью возбудителя. 4. Проведение мытья перед первым нанесением скабицида и после завершения лечения; смена нательного и постельного белья - после курса терапии. 5. Направить пациента в кожно-венерологический диспансер.
Р2	отлично	Составлен верный план оказания и организации медицинской помощи пациенту при чрезвычайных ситуациях.
Pl	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - составлен верный план оказания и организации медицинской помощи пациенту при чрезвычайных ситуациях, указаны не весь план оказания и организации медицинской помощи пациенту при чрезвычайных ситуациях.; для оценки «удовлетворительно» - составлен верный план оказания и организации медицинской помощи пациенту при чрезвычайных ситуациях. но без обоснования.
РО	неудовлетвори-тельно	Выбран неверный план оказания и организации медицинской помощи пациенту при чрезвычайных ситуациях.
В	3	Составьте план проведения противоэпидемических мероприятий.
Э		Провести полноценное лечение выявленного больного с учетом показаний для госпитализации, определение круга контактных лиц, обследование семейного очага и организованного инвазионно-контактного коллектива. Осуществить медицинское наблюдение за контактными лицами: в организациях, где профилактическое лечение контактных лиц не проводилось, осмотр кожных покровов осуществляется трижды с интервалом в **1**О дней. Организовать дезинфекцию в очаге. Провести текущую дезинсекцию в очаге.
	отлично	План противоэпидемических мероприятий составлен верно.
Pl	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»-план составлен верно, но без детализации Для оценки «удовлетворительно»- указаны не все противоэпидемические мероприятия.
РО	неудовлетвори-тельно	План противоэпидемических мероприятий составлен не верно.
В	**4**	Составьте план диспансерного наблюдения.
Э		План диспансерного наблюдения: контроль излеченности проводится на 3 и **1**О дни после окончания лечения; больной снимается с учета после полного разрешения всех клинических проявлений.
Р2	отлично	План диспансерного наблюдения составлен верно.
Pl	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»-план составлен верно, но без детализации Для оценки «удовлетворительно»- указан не весь план диспансерного наблюдения.
РО	неудовлетвори-тельно	План диспансерного наблюдения составлен не верно.
В	5	Проведите индивидуальное консультирование пациента по вопросам профилактики, оздоровления, соблюдению гигиенических мер

		профилактики в семье.
Э		Консультирование: необходимо предупредить пациента о контагиозности заболевания, четком соблюдении санитарно-гигиенических мероприятий в семье, коллективе, строгом выполнении методики лечения, необходимости повторного посещения врача с целью установления эффективности терапии, необходимо одновременное обследование и лечение всех членов семьи или организованного коллектива, лечиться должны все, кто близко контактировал с больным; в эпидемическом очаге чесотки (семья) проводится осмотр всех лиц, имевших контакт с заболевшим, обработка одежды, постельного белья.
P2	отлично	Указаны все меры профилактики членов их семей.
Pl	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»-указываются все меры профилактики, без детализации. Для оценки «удовлетворительно»- указываются не все меры профилактики.
PO	неудовлетворительно	Не указываются меры профилактики заболевания.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	