Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 15.12.2025 15:24:55
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор

/Транковская Л.В./
«09» июня 2025г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена

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, 2025

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

1)ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ 25.08. 2014 №1074;

2) Учебный план по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 31 марта 2025г., Протокол № 8/24-25.

Разработчики:

Доцент кафедры микробиологии, дерматовенерологии и косметологии — Л.М.Кулагина

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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 Дерматовенерологияи профессиональному стандарту Врач-дерматовенеролог

Задачи: проверка уровня сформированности компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом и образовательной программой высшего образования и оценка трудовых действий, установленных профессиональным стандартом Врач-дерматовенеролог

2.1. Место Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена в структуре ООП университета

2.1.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности
31.08.32 Дерматовенерология Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзаменаотносится к базовой части Блока 3 Государственная итоговая аттестация.
2.1.2. 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.

2.2. Требования к результатам освоения программы

2.2.1. 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 и сбора статистического анализа информации о показателях медико здоровья взрослых (ПК-4); - и

диагностическая деятельность: подростков

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).

3.ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

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

Трудоемкость и виды учебной работы

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

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

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.	Кожныеи венерические 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	

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,2013.-150 с.	10	

Интернет-ресурсы

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru/
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» https://urait.ru/
4. ЭБС «BookUp» https://www.books-up.ru/
5. Собственные ресурсы БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУ https://tgmu.ru/university/bibliotechno-informacionnyj-centr/resursy-bic/sobstvennye/

Интернет-ресурсы и инструкции по их использованию размещены на странице Библиотечно-информационного центра Библиотечно-информационный центр — ФГБО ВО ТГМУ Минздрава России (tgmu.ru)

5.2. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины

ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России располагает достаточным количеством помещений, представляющих собой учебные аудитории для проведения учебных занятий, предусмотренных программой (уровень ординатуры), оснащенных оборудованием и техническими средствами обучения, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей). При необходимости для реализации дисциплин (модулей) производится замена оборудования их виртуальными аналогами.

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. Информация о материально-техническом обеспечении дисциплины размещена на странице официального сайта университета Материально-техническое обеспечение и оснащённость образовательного процесса. Федерального бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (tgmu.ru)

5.3. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE(модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения

промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

7. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Состав научно-педагогических работников, обеспечивающих осуществление образовательного процесса по дисциплине соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология и размещен на сайте образовательной организации.



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 статистическойклассификацией 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.
P2	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
PO	неудовлетворительна	Сформулирован неверный диагноз, не назначены методы обследования.
В	2	Составьте план оказания и организации медицинской помощипациентупричрезвычайных 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. Нанесениепротивочесоточных 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 помощипациентупричрезвычайных ситуациях.
Pl	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - составлен верный план оказания и организации медицинской помощипациентупричрезвычайных ситуациях, указаны не весь план оказания и организации медицинской помощипациентупричрезвычайных ситуациях.; для оценки «удовлетворительно» - составлен верный план оказания и организации медицинской помощипациентупричрезвычайных ситуациях. но без обоснования.
РО	неудовлетвори-тельно	Выбран неверный план оказания и организации медицинской помощипациентупричрезвычайных 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,нобез 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,нобез 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.
Р2	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.
РО	неудовлетворительно	Не указываются меры профилактики заболевания.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	