

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава
России
член-корр. ИАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко

« 27 » 04 2023 г.



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации
«Аутоиммунные дерматозы в практике врача
дерматовенеролога»
Кафедра дерматовенерологии и косметологии ФИПО**

Трудоемкость: 36 часов / 36 зачетные единицы трудоемкости
Специальность основная: дерматовенерология
Форма обучения: очная

Донецк 2023

Разработчики программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, учёное звание	Занимаемая должность
1.	Проценко Олег Анатольевич	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой дерматовенерологии и косметологии ФИПО
2.	Проценко Татьяна Виталиевна	д.м.н., профессор	Профессор кафедры дерматовенерологии и косметологии ФИПО
3.	Провизион Антон Николаевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии ФИПО
4.	Борjak Стелла Алишеровна	к.м.н.	Доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии ФИПО

ДПП ПК «Аутоиммунные дерматозы в практике врача дерматовенеролога» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры дерматовенерологии и косметологии ФИПО «25» 04 2023 г., протокол № 8

Зав. кафедрой дерматовенерологии
и косметологии ФИПО
д.м.н., профессор



(подпись)

О.А. Проценко

ДПП ПК «Аутоиммунные дерматозы в практике врача дерматовенеролога» рассмотрена на заседании методической комиссии ФИПО «27» 04 2023 г., протокол № 5

Председатель комиссии, д.м.н.,
профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

ДПП ПК «Аутоиммунные дерматозы в практике врача дерматовенеролога» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО «27» 04 2023 г., протокол № 7

Председатель Ученого совета ФИПО,
к.м.н., доцент



(подпись)

А.В. Ващенко

Заместитель проректора по учебной работе
по вопросам последиplomного образования,
к.м.н., доцент



(подпись)

А.Л. Христуленко

ДПП ПК «Аутоиммунные дерматозы в практике врача дерматовенеролога» утверждена на заседании Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России протокол №№ 3 от «27» 04 2023 г.

Секретарь
Ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
к.м.н., доцент



(подпись)

Е.И. Беседина

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2.	Цель программы	стр. 4
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 5 – 23
4.	Учебный план	стр. 24
5.	Календарный учебный график	стр. 25
6.	Рабочие программы модулей	стр. 26 – 31
7.	Организационно-педагогические условия реализации ДПП	стр. 32
7.1.	Материально-технические условия реализации программы	стр. 32
7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП	стр. 33 – 34
8.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 35 – 41

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей (ДПП ПК) «Аутоиммунные дерматозы в практике врача дерматовенеролога» со сроком освоения 36 академических часа является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый вузом с учётом требований рынка труда, федеральных государственных образовательных стандартов, профессиональных стандартов, квалификационных требований.

Актуальность ДПП ПК «Аутоиммунные дерматозы в практике врача дерматовенеролога» обусловлена ростом распространенности аутоиммунных дерматозов, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу-дерматовенерологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

ДПП направлена на формирование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, новаторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки (Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».)

Программа разработана с учётом:

1. Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 г. N499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
2. Профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 142н
3. Лицензии на образовательную деятельность ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

2. Цель программы

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП.

Совершенствование профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации, в т.ч. диагностической и лечебной трудовых функциях. Врач-дерматовенеролог выполняет следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, организационно-управленческая.

Задачи теоретической части изучения ДПП:

- 1) совершенствование знаний о патогенетических особенностях развития аутоиммунных дерматозов,

- 2) совершенствование знаний о современных методах диагностики аутоиммунных дерматозов,
- 3) совершенствование знаний о современных методах лечения аутоиммунных дерматозов.

Задачи практической части изучения ДПП:

- 1) совершенствовать умения и владения для диагностики аутоиммунных дерматозов;
- 2) совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов с аутоиммунными дерматозами.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 142н.

Требования к квалификации врача-дерматовенеролога: Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре или высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры .

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Дерматовенерология» слушатель должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально- диагностических и терапевтических мероприятий у дерматовенерологических пациентов.

В результате успешного освоения программы слушатель усовершенствует имеющиеся профессиональные компетенции - способность/готовность:

- Оказывать первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой (ПК1);
- Оказывать первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями (ПК2);
- Проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы, медицинские осмотры, диспансерное наблюдение в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" (ПК3);
- Вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК4);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК5).

Связь ДПП ПК с профессиональным стандартом «Врач-дерматовенеролог»:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 (ПК 1-5)	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников

	придатков, лепрой		
	Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)	Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Определение диагностических признаков и симптомов болезней	Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований	Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты	Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
	Проведение инструментальных исследований	Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты	Порядки оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология"
	Получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований	Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология"
	Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования	Проводить трихологические исследования	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"
	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	Оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением)	Санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний

	медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
	Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты	МКБ
	Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями	Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты	Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи
	Установка диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), определение плана лечения	Получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок-отпечаток, для лабораторных исследований	Этиология и патогенез дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
	Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний	Получать кожный биоптат	Эпидемиология заразных кожных болезней, микозов и лепры
	Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи	Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре
	Назначение и выписывание лекарственных препаратов, в том числе экстремальных, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса	Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		
	Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации	Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний	Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразованиях кожи, лепре
	Оценка динамики состояния кожи и ее придатков в процессе проводимого лечения и при наличии медицинских показаний его коррекция	Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента	Методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры	Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
	Направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру	Проводить необходимые лечебные процедуры, в том числе электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований на коже, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи	Принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
	Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в специализированные медицинские организации (структурные подразделения) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать и выписывать лекарственные препараты, в том числе экстенпоральные, медицинские изделия и лечебное питание	Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения
	Профилактическое консультирование пациента,	Определять медицинские показания для направления	Методы физиотерапевтического

	направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания	пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях	лечения дерматозов
	Оформление заключений с рекомендациями для пациента по уходу за кожей и ее придатками	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
			Меры профилактики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры
			Средства и методы медицинской реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
			Основы лечебного питания пациентов, страдающих дерматозами, новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
			Особенности ухода за кожей и лечения дерматозов и микозов у детей
			Особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов
A/02.8 (ПК 1-5)	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с инфекциями, передаваемые половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
	Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, пальпация мужских половых органов)	Проводить физикальный осмотр, в том числе осмотр и пальпацию, пациента с урогенитальными инфекционными заболеваниями, с инфекциями, передаваемыми половым путем, и интерпретировать результаты осмотра	Общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению
	Проведение инструментальных диагностических исследований, в том числе кольпоскопического,	Проводить инструментальное исследование пациента, в том числе кольпоскопическое,	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)

	уретроскопического	уретроскопическое	
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований	Получать биологический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материал с патологических высыпаний в аногенитальной области)	Порядки оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология"
	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	Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, оценивать их результаты	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросу оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология" и "акушерство и гинекология"
	Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать необходимость направления пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"
	Получение биологического материала для лабораторных исследований	Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента	Санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Направление на забор крови для проведения серологического исследования	Определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	МКБ
	Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований	Назначать и выписывать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание	Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара
	Проведение	Проводить необходимые	Строение и функции

	дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями	лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутривенное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи	органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей
	Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента	Назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, уrogenитальных инфекций и их осложнений	Этиология, патогенез, эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции
	Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии показаний	Консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе уrogenитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений	Особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний, у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных
	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		Дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний
	Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи		Методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе уrogenитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований
	Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного		Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки

	лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации		состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
	Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний		Медицинские показания, противопоказания, охрана труда при проведении, принципы и методы проведения электрокоагуляции, криодеструкции, лазерной деструкции ткани кожи при лечении инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений
	Повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения		Медицинские показания, противопоказания, охрана труда при применении, принципы применения физиотерапевтических методов для лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и их осложнений
	Заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем		Сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем
	Консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения		Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений
	Консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-		Формы и методы санитарного просвещения

	инфекцией, развития онкологических заболеваний		
А/03.8 (ПК 1-5)	Проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических	Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "дерматовенерология" и лепры	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой
	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленные заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой	Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических
	Подготовка необходимой медицинской документации для пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния)	Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде
	Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и		Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкие нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями по

	лепрой, на медико-социальную экспертизу		профилю "дерматовенерология" и лепрой, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации
	Диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой		Порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой
A/04.8 (ПК 1-5)	Составление плана и отчета о своей работе	Составлять план работы и отчет о своей работе	Нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала
	Анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"	Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "дерматовенерология"
	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний	Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю "дерматовенерология" по занимаемой должности
	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации
	Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей	Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	
	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая	

	экстренной форме	состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	
А/05.8 (ПК 1-5)	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя)
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
В/01.8 (ПК 1-5)	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с тяжелыми и среднетяжелыми формами дерматозов, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
	Проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, суставов, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа)	Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Определение диагностических признаков и симптомов заболевания	Анализировать полученные данные о состоянии кожных покровов, их поражениях и диагностических признаках, симптомах	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
	Формулирование предварительного диагноза и	Проводить исследование с помощью дерматоскопа и	Вопросы организации санитарно-

составление плана лабораторных и инструментальных исследований	видеодерматоскопа и интерпретировать полученные результаты	противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
Проведение инструментальных исследований	Проводить исследования, в том числе инструментальные и интерпретировать полученные результаты	Методы лабораторных и инструментальных исследований, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
Получение биологического материала для лабораторных исследований	Проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, pH кожи, себуметрии	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология"
Взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического и иммунофенотипического исследования	Оценивать состояние суставов при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"
Направление пациента на лабораторные и инструментальные обследования, в том числе проведение ультразвукового, рентгенографического исследований, магнитно-резонансной, позитронно-эмиссионной томографии, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям по профилю "дерматовенерология"
Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты для решения вопроса о назначении системной терапии и физиотерапевтического лечения, возможности продолжения лечения при наличии побочных эффектов терапии	МКБ
Проведение	Получать биологический	Строение и функции кожи

	дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями	материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое пузыря, мазок-отпечаток	и слизистых оболочек, придатков кожи, опорно-двигательного аппарата
	Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента	Получать кожный биоптат	Этиология и патогенез дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний
	Проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи	Клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний
	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и сифилиса	Патоморфологические изменения кожи при дерматозах, доброкачественных новообразованиях кожи, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков, лепре, поражениях суставов, лимфопролиферативных заболеваниях
	Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний	Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний	Методы диагностики дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний
	Оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара	Проводить дифференциальную диагностику псориазических и ревматоидных поражений суставов	Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов,

		лимфопролиферативных заболеваний
Направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента	Принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний
Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение рецидива заболевания, с рекомендациями по уходу за кожей и ее придатками	Назначать лекарственные препараты, в том числе иммуносупрессивные и цитостатические системного действия, медицинские изделия и лечебное питание	Методы физиотерапевтического лечения дерматозов
	Проводить внутрисуставное, внутримышечное, внутрикожное, внутривенное введение лекарственных средств	Показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара больным дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями
	Проводить физиотерапевтические процедуры с предварительным фототестированием, определением вида процедур, начальных и текущих дозировок, продолжительности курса лечения	Меры профилактики дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний
	Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях	Средства и методы медицинской реабилитации, медицинские показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
		Основы лечебного питания больных дерматозами, с поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями, лепрой
		Особенности ухода за кожей и лечения дерматозов у детей

В/02.8 (ПК 1-5)	Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), в том числе с нарушением репродуктивных функций, вызванных инфекциями, передаваемыми половым путем, беременных, больных сифилисом, детей, с врожденным сифилисом	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
	Проведение осмотра пациента, в том числе визуального осмотра и пальпации кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр шейки матки в зеркалах, проведение кольпоскопического и уретроскопического исследований	Проводить физикальный осмотр пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями (осмотр, пальпация), интерпретировать его результаты	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований	Проводить инструментальное исследование	Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний
	Получение биологического материала для лабораторных исследований	Получать биологический материал для лабораторных исследований (из уретры, влагалища, цервикального канала, слизистой оболочки влагалищной части шейки матки, прямой кишки, ротоглотки, предстательной железы, материала с патологических высыпаний в аногенитальной области)	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
	Определение комплекса лабораторных исследований для серологической диагностики сифилиса	Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, и оценивать их результаты	Порядки оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология"
	Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования, в том числе проведение рентгенографического исследования, эхокардиографического	Обосновывать необходимость направления пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, на	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство

исследования, спинномозговой пункции, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	консультации к врачам-специалистам и интерпретировать их результаты	и гинекология" и "онкология"
Организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Интерпретировать результаты комплексных серологических исследований для диагностики сифилиса	Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"
Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями	Устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента	МКБ
Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание	Строение и функции органов мочеполовой и репродуктивной системы у взрослых и детей
Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента	Проводить необходимые лечебные мероприятия, включая применение физиотерапевтических методов лечения, а также внутримышечное, внутривенное, инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи	Этиология, патогенез, эпидемиология инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции
Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Назначать лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний	Особенности клинической картины неосложненных и осложненных форм инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний у лиц разного возраста, пола и ВИЧ-инфицированных
Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками	Оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам профилактики заражения	Дифференциальная диагностика инфекций, передаваемых половым путем, в том числе

	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе уrogenитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений	урогенитальных инфекционных заболеваний
	Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний		Методы и правила получения биологического материала от больного инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе уrogenитальными инфекционными заболеваниями, его доставки в лабораторию для проведения исследований
	Проведение консультирования пациента по вопросам необходимости проведения диагностического обследования и при наличии медицинских показаний лечения полового партнера		Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов
	Профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путем		Сроки проведения и критерии контроля результатов лечения инфекций, передаваемых половым путем
			Профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, в том числе уrogenитальных инфекционных заболеваний, и вызванных ими осложнений
			Формы и методы санитарного просвещения
В/03.8 (ПК 1-5)	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов временной	Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или)	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листов временной

	нетрудоспособности	отсутствия заболеваний по профилю "дерматовенерология"	нетрудоспособности
	Порядки проведения медицинских экспертиз	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология"	Порядки проведения медицинских экспертиз
	Порядок выдачи листов временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде		Порядок выдачи листов временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде
			Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации
В/04.8 (ПК 1-5)	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала	Составлять план работы и отчет о своей работе	Нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала
	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "дерматовенерология"	Анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "дерматовенерология"
	Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "дерматовенерология", по занимаемой должности	Работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну	Должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "дерматовенерология", по занимаемой должности
	Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося	Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской

	организации	в распоряжении медицинского персонала	организации
	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
		Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации	
		Использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	
В/05.8 (ПК 1-5)	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя)
	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

4. Учебный план

Трудоёмкость обучения: 36 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции	
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация		Итоговая аттестация
					Всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Модуль 1. Буллезные дерматозы.	18	18		12	6		6			Т,ПР,ЗС	зачет	Итоговая аттестация	1, 2, 3, 4, 5
1.1	Буллезные дерматозы. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению буллезных дерматозов.	18	18		12	6		6			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5
2	Модуль 2. Диффузные заболевания соединительной ткани.	16	16		8	4	4	4			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 2, 3, 4, 5
2.1	Диффузные заболевания соединительной ткани. Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению диффузных заболеваний соединительной ткани.	16	16		8	4	4	4			Т,ПР,ЗС			1, 2, 3, 4, 5
	Итоговая аттестация	2	2								Т,ПР,ЗС			2
	Всего	36	36		20	10	4	10					2	
Общий объем подготовки		36	36											
Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) ЗС – решение ситуационных задач														

5. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя
Понедельник	У
Вторник	ДОТ
Среда	У
Четверг	ДОТ
Пятница	У
Суббота	ИА
Воскресение	В

Сокращения: У – учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация

6. Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля № 1 «Буллезные дерматозы»

Рабочая программа модуля «Буллезные дерматозы» в рамках ДПП ПК «Аутоиммунные дерматозы в практике врача дерматовенеролога» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам диагностики и лечения буллезных дерматозов в практике врача-дерматовенеролога.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Оказывать первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой (ПК1);
- Оказывать первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями (ПК2);
- Проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы, медицинские осмотры, диспансерное наблюдение в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" (ПК3);
- Вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК4);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК5).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать этиологию, патогенез, патоморфологию буллезных дерматозов.

1. Учебно-тематический план модуля №1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	В том числе с симуляционным обучением								
1	Буллезные дерматозы	18	18		12	6		6				Зачет		1,2,3,4,5
1.1	Акантолитическая пузырчатка	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5
1.2	Герпетиформный дерматит Дюринга	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5
1.3	Буллезный пемфигод Левера	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №1
«Буллезные дерматозы»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Акантолитическая пузырчатка		2
2	Герпетиформный дерматит Дюринга		2
3	Буллезный пемфигод Левера		2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляцион	
1	Акантолитическая пузырчатка	4	2	
2	Герпетиформный дерматит Дюринга	4	2	
3	Буллезный пемфигод Левера	4	2	

Рабочая программа модуля № 2
«Диффузные заболевания соединительной ткани»

Рабочая программа модуля «Диффузные заболевания соединительной ткани» в рамках ДПП ПК «Аутоиммунные дерматозы в практике врача дерматовенеролога» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам диагностики и лечения диффузных заболеваний соединительной ткани.

Планируемые результаты обучения

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

- Оказывать первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой (ПК1);
- Оказывать первичную специализированную медико-санитарную помощь пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем, урогенитальными инфекциями и с вызванными ими осложнениями (ПК2);
- Проводить медицинские освидетельствования и медицинские экспертизы, медицинские осмотры, диспансерное наблюдение в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" (ПК3);
- Вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала (ПК4);
- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме (ПК5).

Слушатель должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать стандарты диагностики и лечения диффузных заболеваний соединительной ткани.

1. Учебно-тематический план модуля №2

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия				Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)			Совершенствуемые компетенции
				Лекции	Практические занятия		Семинарские занятия	Лекции	Практически е занятия	Семинарские занятия	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттестация	
					всего	В том числе с симуляционн ым обучением								
2	Диффузные заболевания соединительной ткани.	16	16		8	4	4	4				Зачет		1,2,3,4,5
2.1	Локализованная склеродермия	8	8		4	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5
2.2	Дискоидная красная волчанка	8	8		4	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5
	Итоговая аттестация	2	2										2	

Сокращения:

Т – тестирование

ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

ЗС – решение ситуационных задач

**2. Тематический план модуля №2
«Диффузные заболевания соединительной ткани»**

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Локализованная склеродермия		2
2	Дискоидная красная волчанка		2

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
1	Локализованная склеродермия	2	
2	Дискоидная красная волчанка	2	

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов		
		Ауд.		ДОТ
		всего	В том числе с симуляционным обучением	
1	Локализованная склеродермия	4		
2	Дискоидная красная волчанка	4		

7. Организационно - педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых для преподавания теоретических разделов учебных модулей (чтение лекций) с использованием синхронной формы проведения занятий (онлайн лекции в формате вебинара).

Во время проведения практических занятий используются следующие варианты симуляционного обучения: деловая игра, круглый стол, кейс-метод: решение ситуационных задач, моделирующих работу с пациентами.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками проходит путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения, а также может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Moodle, посредством электронной почты и т.п.) при подготовке к семинарско-практическим занятиям, а также чтении онлайн лекций в формате вебинаров.

При реализации ДПП местом осуществления образовательной деятельности является место нахождения Университета (клинической базы профильной кафедры).

7.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1.	РКДВД МЗ ДНР г. Донецка», включая отделения, учебные комнаты кафедры	Лекции, практические занятия	Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
2.	Система Moodle специально разработанная для создания качественных online- курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения*	Лекция Практическое занятие Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания, ситуационные задачи

Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

Браузеры:

Internet Explorer, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
Mozilla Firefox, минимальная версия – 25.0, рекомендуемая версия – последняя

Google Chrome, минимальная версия – 30.0, рекомендуемая версия – последняя

Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП

а) основная литература:

1 Владимиров, В. В. Кожные и венерические болезни. Атлас : учебное пособие / В. В. Владимиров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3546-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435465.html> (дата обращения: 11.02.2021). - Режим доступа : по подписке.

2 Дерматовенерология / В. В. Чеботарев, К. Г. Караков, Н. В. Чеботарева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-2094-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970420942.html> (дата обращения: 18.02.2021). - Режим доступа : по подписке.

3 Дерматовенерология : национальное руководство / ред. Ю. К.Скрипкин, Ю. С. Бутов, О.Л. Иванов. - Москва : ГЭОТАР-МЕДиа, 2013. - 1024 с. + CD-R. - (Национальные руководства). - Текст : непосредственный.

4 Дерматовенерология : учебник / под ред. : А. В. Самцова, В. В. Барбинова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3650-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html> (дата обращения: 11.02.2021). - Режим доступа : по подписке.

5 Дерматологический атлас / под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3482-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434826.html> (дата обращения: 18.02.2021). - Режим доступа : по подписке.

6 Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Чермных. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5765-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457658.html> (дата обращения: 18.02.2021). - Режим доступа : по подписке.

7 Олисова, О. Ю. Дерматологический атлас / под ред.: О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-3482-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434826.html> (дата обращения: 11.02.2021). - Режим доступа : по подписке.

8 Чеботарев, В. В. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-5596-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455968.html> (дата обращения: 18.02.2021). - Режим доступа : по подписке.

9 Чеботарёв, В. В. Дерматовенерология : учебник / В. В. Чеботарёв, М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 680 с. - ISBN 978-5-9704-3567-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html> (дата обращения: 11.02.2021). - Режим доступа : по подписке.

б) дополнительная литература:

1. Асхаков, М. С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления : учебное пособие / М. С. Асхаков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-4663-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446638.html> (дата обращения: 11.02.2021). - Режим доступа : по подписке.

2. Гольцов, С. В. Дерматовенерология. Наблюдения в фотографиях : наглядное пособие / С. В. Гольцов. - Екатеринбург : Уральский рабочий, 2013. - 368 с. – Текст : непосредственный.

3. Дерматовенерология : практикум / О. А. Проценко, Т. В. Проценко, А. Н. Провизион [и др.] ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Электрон. текст. дан. (1 файл : 1704 КБ). - Донецк, 2020. - 1 электрон. опт. диск (CD-R) : 12 см. – Систем. требования: Intel Pentium 1,6 GHz + ; 256 Мб (RAM) ; Microsoft Windows XP + ; Интернет-браузер ; Microsoft Offic, Flash Player, Adobe Reader. – Текст : электронный.

4. Кожные симптомы при внутренних болезнях : руководство / ред. В. И. Степаненко, Л. П. Цыркунов. - Киев : КИМ, 2012. - 568 с. – Текст : непосредственный.

5. Платонова, А. Н. Дерматовенерология. Атлас / А. Н. Платонова, А. Л. Бакулев, С. Р. Утц. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-4085-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440858.html> (дата обращения: 11.02.2021). - Режим доступа : по подписке.

6. Склеродермия. Патогенетическая общность разных клинических форм / К. В. Романенко, В. Н. Романенко, И. Е. Белик [и др.] ; ред. К. В. Романенко; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк : ДонНМУ, 2019. - 220 с. – Текст : непосредственный.

7. Алгоритмы оказания помощи при критических состояниях для врачей медицины неотложных состояний / Городник Г. А. [и др.]; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. – Донецк: Донбасс, 2016. – 107 с.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Аутоиммунные дерматозы в практике врача дерматовенеролога» .

2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Аутоиммунные дерматозы в практике врача дерматовенеролога» .

3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>

2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>

3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>

4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

8. Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль

Текущий контроль учебной деятельности врачей-дерматовенерологов осуществляется во время проведения практических, семинарских занятий с целью проверки уровня подготовленности к выполнению конкретных видов работ. Оценивание учебной деятельности проводится стандартизировано. Согласно структуре практического (семинарского) занятия определяются основные виды деятельности, которые оцениваются, прежде всего – практическая работа под руководством преподавателя и текущий тестовый контроль. За каждый из них выставляется отдельная оценка.

Оценивание практической работы – это оценка степени овладения умениями и навыками.

Профильная кафедра, в соответствии с целями занятия и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение лечебной тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний в соответствии с темой занятия.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими навыками и умениями, правильности их выполнения, и отношения суммы баллов к максимально возможной сумме баллов (если обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

тема занятия предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трёх практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические навыки и умения по данной теме), т.е. оценка 4.

Текущий тестовый контроль осуществляется с помощью индивидуальных наборов тестов из 10 тестовых заданий формата А, проверяющих достижения конкретных целей занятия. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Аутоиммунные дерматозы в практике врача дерматовенеролога» составляет 300 тестов.

Оценка за работу с тестовыми заданиями выставляется по шкале:

- при наличии 90-100% правильных ответов тестов – «5»,
- 80-89% правильных ответов – «4»,
- 70-79% правильных ответов – «3»,

- менее 70% правильных ответов – «2».

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России проводится с целью оценивания результатов освоения обучающимся дисциплин (модулей) ДПП по конкретной специальности на отдельных завершенных этапах обучения.

Промежуточная аттестация слушателей ДПП проводится после завершения изучения дисциплины (модуля) в формате зачета.

Зачет – форма контроля обучения, предусматривающая оценивание освоения слушателем учебного материала исключительно на основании выполнения им определенных видов работ на текущих практических, семинарских, лабораторных занятиях.

Слушателю ДПП выставляется зачет в случае выполнения им в полном объеме учебного плана (отсутствие неотработанных пропусков аудиторных занятий) и всех видов работ, предусмотренных программой по конкретной дисциплине/модулю, при среднем балле успеваемости по дисциплине/модулю 3,0 и выше.

Итоговая аттестация

Итоговая аттестация слушателей ДПП должна выявлять теоретическую и практическую подготовку слушателя по специальности.

Цель итоговой аттестации:

- Установление уровня подготовки слушателя к выполнению профессиональных задач, проверка достижения общей и конкретной целей обучения.
- Проверка уровня сформированности компетенций (теоретической и практической подготовки).

Методические материалы.

1. Фонд оценочных средств цикла.
2. Программа итоговой аттестации.
3. Инструкция по оцениванию учебной деятельности ординаторов, слушателей ФИПО в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, утвержденная в установленном порядке.

К итоговой аттестации допускаются слушатели ФИПО, выполнившие учебный план в полном объеме и имеющие средний балл за текущую успеваемость не ниже 3,0.

Итоговая аттестация (экзамен) проводится в два этапа.

На первом этапе осуществляется *тестирование* с помощью наборов тестов из 50 тестовых заданий формата А, охватывающих основные цели цикла обучения, сложность наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя.

Второй этап представляет собой *оценку степени освоения практических навыков и умений.*

Первый этап итоговой аттестации – тестовая часть экзамена, которая проводится с помощью наборов тестовых заданий из 50 тестов формата А, охватывающих основные цели цикла обучения. Все наборы тестов имеют равное число заданий. Каждое задание имеет только один правильный ответ. Уровень сложности наборов тестовых заданий зависит от уровня врачебной квалификации слушателя. Наборы тестовых заданий по каждой теме находятся в электронном и печатном виде на профильной кафедре. Банк тестовых заданий ДПП ПК «Аутоиммунные дерматозы в практике врача дерматовенеролога» составляет 300 тестов.

Примеры тестовых заданий:

1. У ребенка 3-х лет на коже лица и в подмышечных впадинах есть дряблые пузыри с

мутным содержимым, расположенные по линиям натяжения кожи. По периферии этих элементов есть пустулы, микроэрозии и корки. Ребенок постоянно стремится расчесать места поражения. У 6-летней сестры также одиночный подобный буллезный очаг в области угла рта. Какой клинический диагноз у ребенка?

- A. Доброкачественная семейная пузырчатка Хейли-Хейли
- B. Буллезное импетиго
- C. Вульгарная пузырчатка
- D. Герпетиформный дерматит Дюринга
- E. Контактный дерматит

2. У пациентки 65 лет появились эрозии на слизистых оболочках полости рта и гениталий, а в дальнейшем пузыри с дряблыми крышками и мутным содержимым появились на неизменной коже груди и спины. При объективном исследовании дерматолог обнаружил положительный симптом Никольского. При микроскопическом исследовании мазка-отпечатка в содержании свежего пузыря обнаружены шаровидные набухшие клетки, с округлыми ядрами, имеющими гиперхромную базофильную окраску, окруженные узким резко очерченным венчиком гомогенной протоплазмы. Как называется данный вид клеток?

- A. Эозинофилы
- B. Клетки Тцанка
- C. Атипичные кератиноциты
- D. Клетки Сезари
- E. Клетки Лангерганса

3. При осмотре на коже туловища у 53-летней пациентки определяются многочисленные пузыри, расположенные на неизменной коже, размерами от 2 до 3 см в диаметре. Крышка пузырей дряблая, содержание мутное, вызывается положительный симптом Никольского. В местах вскрывшихся пузырей отмечаются эрозии на разных стадиях эпителизации. Из анамнеза известно, что пациентка получала предварительное лечение с диагнозом: буллезное импетиго, и на фоне внешнего лечения антибактериальными мазями ее состояние резко ухудшилось. После осмотра врач рекомендовал выполнить диагностическую биопсию с предварительными диагнозами: Вульгарная пузырчатка? Буллезный пемфигоид Левера? Буллезная токсидермия? Какие морфологические признаки в гистологическом препарате свидетельствуют об обычной пузырчатке?

- A. Спонгиоз
- B. Акантолизис
- C. Вакуолизация
- D. Баллонирующая дистрофия
- E. Акантоз

4. На консультацию к дерматологу был направлен пациент Р., 68 лет, в состоянии эритродермии. На фоне универсальной эритемы у данного пациента появляются эрозии и очаги мокнутия в области крупных складок. Остальные кожные покровы имеет наслоение крупнопластинчатых чешуек и чешуйко-корок. Слизистые оболочки свободны от высыпаний. Общее состояние тяжелое. Из анамнеза известно, что заболевание дебютировало с появления быстро вскрывающихся пузырей в области лица, груди, межлопаточной области. В гистологическом препарате есть явления акантолизиса в зернистом и шиповатом слоях эпидермиса, местами есть полное отторжение средней части эпидермиса. Также имеет место выраженный гиперкератоз и паракератоз зернистого слоя эпидермиса. Какой окончательный диагноз?

- A. Эритематозная пузырчатка
- B. Семейная пузырчатка Хейли-Хейли
- C. Т-клеточная лимфома кожи

- D. Листовидная пузырчатка
- E. Псориатическая эритродермия

5. У пациента 35 лет, появились эритематозные пятна и бляшки на коже волосистой части головы, лица, груди, спины. Высыпания покрыты рыхлыми чешуйко-корками желтого цвета. Беспокоит выраженный зуд. За последние полгода отмечает постоянные поносы и резкое похудание. В полости рта - длительно незаживающие эрозии с фестончатыми краями, покрытые белесо-серым налетом. В углах рта имеют место глубокие трещины. Врач заподозрил диагноз: Себорейная пузырчатка и направил пациента для выполнения диагностической биопсии. Учитывая анамнез, какой дополнительный метод исследования необходимо было выполнить перед направлением пациента на биопсию?

- A. Общий анализ крови
- B. Анализ крови на антитела к ВИЧ
- C. Соскоб из очагов на патогенные грибы
- D. КСР
- E. Мазок-отпечаток со дна эрозий на клетки Тцанка

6. На прием к дерматологу обратился мужчина с жалобами на высыпания на коже лица. Врач выставил диагноз: дискоидная красная волчанка. Объективно: на коже лица определяется очаг поражения, представленный воспалительными пятнами с шелушением на поверхности. При обследовании определен положительный симптом Бенъе-Мещерского. Что он отражает?

- A. Сниженную чувствительность в очаге поражения
- B. Болезненность при выделении чешуек в очаге поражения
- C. Фолликулярный гиперкератоз
- D. Скрытое шелушение
- E. Очерченность очага поражения

7. Больному выставлен диагноз: хроническая дискоидная красная волчанка. Объективно: на коже лица определяется очаг поражения, представленный воспалительными пятнами с шелушением на поверхности. При поскабливании чешуек больной жалуется на болезненность, повышенную чувствительность кожи в месте поражения. О каком симптоме или пробе идет речь?

- A. Проба Бальцера
- B. Проба Ядассона
- C. Симптом Никольского
- D. Симптом Бенъе-Мещерского
- E. Симптом Аушпица

8. Больной, 24 лет, после чрезмерной инсоляции, обратился к дерматологу с жалобами на высыпания на коже лица. Объективно: на спинке носа 2 четко очерченных пятна, слегка отекшие, розовые с ливидным оттенком, в центре телеангиэктазии, подвержены периферическому росту. Какое заболевание заподозрил врач?

- A. Дерматомиозит
- B. Склеродермия
- C. Фотодерматит
- D. Дискоидная красная волчанка
- E. Розовые угри

9. У 17-летней женщины через полгода после родов на коже лица возникли ярко-розовые элевирующие пятна в области скуловых дуг. На поверхности очагов появилось плотное шелушение, субъективно - жжение, усиливающееся после пребывания на солнце. Обратилась к врачу, был установлен диагноз дискоидной красной волчанки, назначено

лечение в стационаре. Через несколько месяцев течения болезни даже на фоне лечения в участках сыпи развилась рубцовая атрофия кожи. Назовите клетки, способные делиться, дифференцироваться и создавать популяцию новых кератиноцитов?

- A. Кератиноциты базального слоя
- B. Кератиноциты шиповатого слоя
- C. Кератиноциты зернистого слоя
- D. Меланоциты
- E. Клетки Лангерганса

10. Больной Н., 19 лет, обратился к дерматологу с жалобами на появление высыпаний на коже лица в виде резко очерченных, растущих по периферии, розовато-красного цвета пятен с шелушением на поверхности. Заболевание началось после длительного пребывания на солнце. Объективно: на коже лица с захватом спинки носа и прилегающих участков кожи щек есть очаги поражения, состоящие из розово-красных пятен с шелушением на их поверхности. В очагах поражения можно различить три зоны: в центре – зона рубцовой атрофии, далее – фолликулярного гиперкератоза, а по периферии – стойкой эритемы. Ваш предварительный диагноз?

- A. Себорейный дерматит
- B. Дискоидная красная волчанка
- C. Псориаз
- D. Поздняя кожная порфирия
- E. Солнечный ожог

Второй этап итоговой аттестации – практически-ориентированный экзамен, представляет собой оценку степени освоения практических навыков и умений по специальности.

Профильная кафедра, в соответствии с целями обучения на цикле и учебным планом, определяет типовые задачи деятельности и умений, которые проверяются и оцениваются.

Например:

- *определение основных симптомов и синдромов (на основе опроса и физикального обследования), определение предварительного диагноза;*
- *определение плана дополнительных методов обследования и оценки результатов;*
- *проведение дифференциального диагноза и определение клинического диагноза;*
- *определение тактики ведения больного, решение вопросов профилактики заболевания, реабилитации больного;*
- *диагностика и лечение неотложных состояний.*

Правильность выполнения типовых задач деятельности и умений, которые проверяются, оценивается баллами «1», «0,5» и «0» (выполнено, выполнено не полностью, не выполнено). Владение практическими навыками оценивается баллами «1» или «0» (выполнено, не выполнено).

Оценки за второй этап экзамена выставляются на основе суммы баллов, полученных слушателями при оценивании степени овладения практическими умениями и правильности выполнения навыков, и ее отношения к максимально возможной сумме баллов (если бы обучающийся правильно выполнил все требуемые умения и навыки):

- при наличии 90-100 % – «5»,
- 80-89 % – «4»,
- 70-79 % – «3»,
- менее 70 % – «2».

Например:

Практически-ориентированный экзамен предусматривает, что обучающийся должен продемонстрировать владение 9 практическими умениями и 3 навыками, т.е. максимально возможное количество баллов 12.

Если обучающийся продемонстрировал правильное выполнение всех навыков, но допустил несущественные ошибки при выполнении трех практических умений (выполнил их не полностью), то он получает $3+6+1,5 = 10,5$ баллов.

Это составляет 87,5% от 12 баллов (максимально возможного количества баллов за практические умения и навыки по практически-ориентированному экзамену), т.е. оценка 4.

На втором этапе итоговой аттестации выполнение обучающимися заданий оценивается по шкале, разработанной на профильной кафедре и согласованной с методической комиссией ФИПО.

За каждый этап итоговой аттестации выставляется оценка.

При положительной оценке на обоих этапах общий (средний) балл по итоговой аттестации рассчитывается следующим образом: необходимо к оценке за тестовый контроль прибавить оценку за практически-ориентированный экзамен и разделить на 2 (среднеарифметическое значение).

Оценка за экзамен выставляется по следующей шкале:

<i>Общий (средний) балл за экзамен</i>	<i>Оценка за экзамен</i>
4,5-5,0	5
3,5-4,0	4
3,0	3
Двойка за один из этапов экзамена	2

Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются с цикла ДПП ПК с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию в связи с неявкой на нее по уважительной причине, вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения итоговой аттестации.

Для рассмотрения апелляционных заявлений слушателей создаются апелляционные комиссии (далее – Комиссия) по результатам итоговой аттестации по каждой специальности. Состав апелляционной комиссии утверждается приказом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

В состав Комиссии по рассмотрению апелляционных заявлений включаются не менее 5 человек из числа профессорско-преподавательского состава профильных кафедр, не входящих в состав экзаменационных комиссий по данной специальности. Председателем апелляционной комиссии является проректор по последипломному образованию ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Работа Комиссии строится путем проведения заседаний, на которых рассматриваются апелляционные заявления. Заседание апелляционной комиссии правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей ее состава, утвержденного приказом. Ведение заседания Комиссии осуществляется председателем, а в случае его отсутствия – заместителем председателя. Рассмотрение апелляции не является пересдачей итоговой аттестации. В ходе рассмотрения жалобы проверяется лишь соблюдение установленного порядка проведения аттестационного испытания и правильность оценивания результатов итоговой аттестации на основании изучения материалов, представленных экзаменационной комиссией (протоколы соответствующих этапов практически-ориентированного экзамена, ответные формы тестового контроля знаний). Апелляция подается слушателем в день объявления результатов аттестационного испытания (или в течение следующего рабочего дня). Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после ее

подачи. После рассмотрения апелляции Комиссия принимает решение об изменении оценки по итоговой аттестации (как в случае ее повышения, так и в случае ее понижения) либо сохранении ее без изменения. Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов членов Комиссии, участвующих в заседании. При равном количестве голосов решающим является голос председателя, а в случае его отсутствия – заместителя председателя. Оформленное протоколом решение Комиссии доводится до сведения заявителя.