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. НАМНУ, проф. Г.А. Игнатенко

« ДУ» СУ 2023 г

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Введение в дерматоскопию» Кафедра дерматовенерологии и косметологии ФИПО

Трудоемкость: 36 часов / 36 зачетные единицы трудоемкости

Специальность основная: дерматовенерология

Форма обучения: очная

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.	Боряк Стелла Алишеровна	к.м.н.	Доцент кафедры дерматовенерологии и косметологии ФИПО

ДПП ПК «Введение в дерматоскопию» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры дерматовенерологии и косметологии ФИПО «25» 04 2023 г., протокол № 8 Зав. кафедрой дерматовенерологии и косметологии ФИПО О.А. Проценко д.м.н., профессор ДПП ПК «Введение в дерматоскопию» рассмотрена на заседании методической комиссии ОПИФ «27» 04 2023 г., протокол № 5 Председатель комиссии, д.м.н., профессор А.Э. Багрий **ДПП ПК** «Введение в дерматоскопию» рассмотрена на заседании Ученого совета ФИПО «27» 04 2023 г., протокол № 7 Председатель Ученого совета ФИПО, к.м.н., доцент А.В. Ващенко Заместитель проректора по учебной работе по вопросам последипломного образования, к.м.н., доцент А.Л. Христуленко ДПП ПК «Введение в дерматоскопию» 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 Е.И. Беседина (подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1.		Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2.		Цель программы	стр. 4
3.		Планируемые результаты обучения	стр. 5 – 17
4.		Учебный план	стр. 18
5.		Календарный учебный график	стр. 19
6.		Рабочие программы модулей	стр. 20 – 25
7.		Организационно-педагогические условия реализации ДПП	стр. 26
	7.1.	Материально-технические условия реализации программы	стр. 26
	7.2.	Учебно-методическое и информационное обеспечение ДПП	стр. 27 – 28
8.		Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 29 – 34

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей (ДПП ПК) «Введение в дерматоскопию» 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 «Введение в дерматоскопию», обусловлена важной ролью дерматоскопии в диагностике новообразований кожи, воспалительных, инфильтративных и инфекционных дерматозов, что необходимо современному врачу-дерматовенерологу для улучшения качества жизни пациентов, 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. Врачпрофессиональной дерматовенеролог выполняет следующие вилы деятельности: профилактическая, реабилитационная, диагностическая, лечебная, организационноуправленческая.

Задачи теоретической части изучения ДПП:

1) Совершенствование знаний нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы РФ, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации), нормативно-правовую документацию,

регламентирующую работу врача с пациентами с новообразованиями кожи;

- 2) Освоение методики клинического дерматологического обследования пациентов с новообразованиями кожи;
- 3) Совершенствование знаний физических принципов различных режимов дерматоскопии, применяемых в дерматологической практике;
- 4) Совершенствование знаний дерматоскопической семиотики (основные дерматоскопические структуры, корреляция с гистологической картиной); регионарных особенностей дерматоскопической картины меланоцитарных новообразований (лицо, туловище/конечности, кисти/стопы, слизистые оболочки); дерматоскопических признаков доброкачественных меланоцитарных новообразований кожи, меланомы, доброкачественных немеланоцитарных новообразований кожи, злокачественных немеланоцитарных новообразований кожи, а также дерматоскопических признаков воспалительных, вирусных, паразитарных заболеваний кожи и ее придатков.

Задачи практической части изучения ДПП:

- 1) Совершенствовать навыками обследования и дифференциальной диагностики и ведения больных с новообразованиями и заболеваниями кожи и ее придатков (выявлять пациентов с высоким риском развития злокачественных новообразований кожи).
- 2) Совершенствовать умения и владения маршрутизировать пациента в случае выявления доброкачественных и злокачественных новообразований кожи.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из Профессионального стандарта «Врачдерматовенеролог», 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 «Введение в дерматоскопию» слушатель должен актуализировать свои знания, осуществить формирование профессиональной компетенции путем обучения проведению диагностических, дифференциально- диагностических мероприятий у дерматологических 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);
- 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).

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

Трудовая функция (профессионал ьная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
A/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни,	Осуществлять сбор жалоб,	Нормативные правовые
(ПК 1-5)	анамнеза болезни у пациента	анамнеза жизни, анамнеза	акты Российской
	(его законного представителя)	болезни у пациента (его	Федерации в сфере охраны

с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой Проведение осмотра пациента	законного представителя) и анализировать полученную информацию Оценивать общее и	здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников
(визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа)	функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов	организации оказания медицинской помощи населению
Определение диагностических признаков и симптомов болезней Формулирование	Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов Проводить исследование с	Методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
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, рН кожи, себуметрии	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "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	Оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением)	Санитарно- противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний

	рекомендациями		
	(протоколами лечения) по вопросам оказания		
	медицинской помощи, с		
	учетом стандартов		
	медицинской помощи		
	Направление пациента на	Обосновывать	МКБ
	консультации к врачам-	необходимость и объем	WIKD
	специалистам при наличии	лабораторного,	
	медицинских показаний в	инструментального	
	соответствии с действующими	исследований пациента и	
	порядками оказания	оценивать их результаты	
	медицинской помощи,	1 3	
	клиническими		
	рекомендациями		
	(протоколами лечения) по		
	вопросам оказания		
	медицинской помощи, с		
	учетом стандартов		
	медицинской помощи		
	Проведение	Обосновывать	Строение и функции кожи
	дифференциальной	необходимость	и слизистых оболочек,
	диагностики с другими	направления пациента на	придатков кожи
	заболеваниями и (или)	консультации к врачам-	
	состояниями	специалистам и	
		интерпретировать их	
		результаты	
	Установка диагноза с учетом	Получать биологический	Этиология и патогенез
	действующей Международной	материал от пациента, в том	дерматозов,
	статистической	числе эпидермальные	злокачественных и
	классификации болезней и	чешуйки, ногтевые	доброкачественных
	проблем, связанных со	пластины, пораженные	новообразований кожи,
	здоровьем (далее - МКБ),	волосы, содержимое	заболеваний волос,
	определение плана лечения	кожного элемента-пузыря,	микозов гладкой кожи и ее
		мазок-отпечаток, для	придатков, лепры
		лабораторных	
	H	исследований	2
	Направление пациента для	Получать кожный биоптат	Эпидемиология заразных
	оказания медицинской		кожных болезней, микозов
	помощи в стационарных		и лепры
	условиях или условиях		
	дневного стационара при		
	наличии медицинских		
	показаний Проведение лечебных	Проводити	Протирозническимозимо
	-	Проводить дифференциальную	Противоэпидемические
	процедур и манипуляций в		мероприятия в очаге
	соответствии с действующими порядками оказания	диагностику доброкачественных и	инфекции при заразных кожных болезнях, микозах
	порядками оказания медицинской помощи,	доорокачественных и злокачественных	·
	· ·	новообразований кожи	и лепре
	клиническими рекоментациями	новоооразовании кожи	
	рекомендациями (протоколами лечения) по		
	вопросам оказания		
	медицинской помощи, с		
	учетом стандартов		
	медицинской помощи		
	Назначение и выписывание	Проводить	Клинические проявления
	лекарственных препаратов, в	дифференциальную	дерматозов,
	том числе экстемпоральных,	дифференциальную диагностику болезней кожи	злокачественных и
	медицинских изделий и	с клиническими	доброкачественных
	лечебного питания пациентам	проявлениями сифилиса	новообразований кожи,
	в соответствии с		поражений суставов,
	действующими порядками		заболеваний волос,
L	депотрующими порядками		SWOOTEDWITHI BOTTOC,

оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного	Проводить дифференциальную диагностику болезней кожи	микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры Патоморфологические изменения кожи при дерматозах,
лечения в домашних условиях и о дате повторной консультации	и кожных проявлений системных заболеваний	злокачественных и доброкачественных новообразования 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 Профилактическое	Назначать и выписывать лекарственные препараты, в том числе экстемпоральные, медицинские изделия и лечебное питание	Медицинские показания и противопоказания к назначению местного и (или) системного лечения, физиотерапевтического лечения

	консультирование пациента, направленное на предупреждение развития рецидивов заболевания	показания для направления пациента к врачам- специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно- курортного лечения в специализированных медицинских организациях	физиотерапевтического 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/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	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции опорно-двигательного аппарата, обусловленное заболеваниями по профилю	Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических

	временной	"дерматовенерология" и	
	нетрудоспособности	лепрой	Попаном ручноми
	Подготовка необходимой	Определять показания для	Порядок выдачи листков
	медицинской документации для пациента с заболеваниями	проведения диспансерного наблюдения пациента с	временной нетрудоспособности, в том
	по профилю	заболеваниями по профилю	числе в электронном виде
	"дерматовенерология" и	"дерматовенерология" и	
	лепрой для осуществления	лепрой, группу	
	медико-социальной	диспансерного наблюдения,	
	экспертизы в федеральных	его длительность,	
	государственных учреждениях	периодичность	
	медико-социальной	диспансерных приемов	
	экспертизы	(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)	
ŀ	Направление пациентов,	учения (кинкоторы	Медицинские показания
	имеющих стойкое нарушение		для направления
	функции опорно-		пациентов, имеющих
	двигательного аппарата,		стойкие нарушения
	обусловленное заболеваниями		функций организма
	по профилю		человека, обусловленные
	"дерматовенерология" и		заболеваниями по
	лепрой, на медико-		профилю
	социальную экспертизу		"дерматовенерология" и
			лепрой, на медико-
			социальную экспертизу, в
			том числе для составления
			индивидуальной программы реабилитации
			программы реаоилитации или абилитации
			или абилитации инвалидов, требования к
			оформлению медицинской
			документации
ļ	Диспансерное наблюдение за		Порядок диспансерного
	пациентами с заболеваниями		наблюдения пациента с
	по профилю		заболеваниями по
	"дерматовенерология" и		профилю
	лепрой		"дерматовенерология" и лепрой
A/04.8	Составление плана и отчета о	Составлять план работы и	Нормативные правовые
(ПК 1-5)	своей работе	отчет о своей работе	акты в сфере охраны
(2110 1 0)	and parolic	or let o ebben paoore	здоровья граждан
			Российской Федерации,
			определяющие
			деятельность медицинских
			организаций и
			P
			медицинского персонала

	эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"	эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"	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 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	
A/05.8 (ΠΚ 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	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

	(кровообращения и (или) дыхания)		
	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
B/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 составление плана лабораторных и инструментальных исследований	Проводить исследование с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа и интерпретировать полученные результаты	Вопросы организации санитарно- 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, рН 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, магнитнорезонансной, позитронноэмиссионной 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 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями	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 Получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое пузыля мазок-отператок	Строение и функции кожи и слизистых оболочек, придатков кожи, опорнодвигательного аппарата
Установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента	пузыря, мазок-отпечаток 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	Проводить дифференциальную	Патоморфологические изменения кожи при

иаланий и тамабиа		попиотором:
изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения	проводить диагностику болезней кожи и сифилиса	дерматозах, доброкачественных новообразованиях кожи, заболеваниях волос, микозах гладкой кожи и ее придатков, лепре, поражениях суставов, лимфопролиферативных заболеваниях Методы диагностики дерматозов, доброкачественных
и его коррекция при наличии медицинских показаний Оценка степени достижения	и кожных проявлений системных заболеваний Проводить	новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний Основы и принципы
клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара	дифференциальную диагностику псориатических и ревматоидных поражений суставов	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, внутриочаговое 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,

	T		
			лимфопролиферативными заболеваниями
		Проводить	Меры профилактики
		физиотерапевтические	дерматозов,
		процедуры с	доброкачественных
		предварительным	новообразований кожи,
		фототестированием,	заболеваний волос,
		определением вида	микозов гладкой кожи и ее
		процедур, начальных и	придатков, лепры,
		текущих дозировок,	поражений суставов,
		продолжительности курса лечения	лимфопролиферативных заболеваний
		Определять медицинские	Средства и методы
		показания для направления	медицинской
		пациента к врачам-	реабилитации,
		специалистам, для	медицинские показания и
		проведения медицинской	противопоказания к
		реабилитации и санаторно- курортного лечения в	санаторно-курортному
		курортного лечения в специализированных	лечению
		медицинских организациях	
		медицинских организациях	Основы лечебного питания
			больных дерматозами, с
			поражениями суставов,
			лимфопролиферативными
			заболеваниями, лепрой
			Особенности ухода за
			кожей и лечения
			дерматозов у детей
B/03.8	Нормативные правовые акты,	Формулировать	Нормативные правовые
(ПК 1-5)	регламентирующие порядки	медицинские заключения по	акты, регламентирующие
	проведения медицинских	результатам медицинских	порядки проведения
	экспертиз, выдачи листков	экспертиз в части,	медицинских экспертиз,
	временной	касающейся наличия и (или)	выдачи листков временной
	нетрудоспособности	отсутствия заболеваний по	нетрудоспособности
		профилю	
	П	"дерматовенерология"	П
	Порядки проведения	Определять признаки	Порядки проведения
	медицинских экспертиз	временной	медицинских экспертиз
		нетрудоспособности и признаки стойкого	
		признаки стойкого нарушения функции	
		организма человека,	
		обусловленное	
		заболеваниями по профилю	
		"дерматовенерология"	
	Порядок выдачи листков	1	Порядок выдачи листков
	временной		временной
	нетрудоспособности, в том		нетрудоспособности, в том
	числе в электронном виде		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
l			составления

			индивидуальной
			программы реабилитации или абилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации
B/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 организации	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской 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	
D/05 0		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	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя)

T			
		медицинской помощи в	
		экстренной форме	
Распознавание	состояний,	Оказывать медицинскую	
представляющи	х угрозу жизни	помощь в экстренной форме	исследования пациента
пациента, вклю	чая состояние	пациентам при состояниях,	(осмотр, пальпация,
клинической	смерти	представляющих угрозу	перкуссия, аускультация)
(остановка жиз	ненно важных	жизни, включая состояние	
функций орган	изма человека	клинической смерти	
(кровообращени	я и (или)	(остановка жизненно	
дыхания),	требующих	важных функций организма	
оказания	медицинской	человека (кровообращения	
помощи в экстр	енной форме	и (или) дыхания)	
Оказание	медицинской	Применять лекарственные	Клинические признаки
помощи в экст	ренной форме	препараты и медицинские	внезапного прекращения
пациентам при	и состояниях,	изделия при оказании	кровообращения и (или)
представляющи	х угрозу жизни	медицинской помощи в	дыхания
пациента, в	том числе	экстренной форме	
клинической	смерти		
(остановка жиз	ненно важных		
функций орган	изма человека		
(кровообращени	я и (или)		
дыхания)			
Применение	лекарственных	Выполнять мероприятия	Правила проведения
препаратов и	медицинских	базовой сердечно-легочной	базовой сердечно-легочной
изделий пр	и оказании	реанимации	реанимации
медицинской	помощи в		
экстренной форт	ме		

Учебный план 4.

Трудоёмкость обучения: 36 академических часов. Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)			Ay	удитор	ные занят	гия		Занятия ользова			ы контретестация		Совершенствуем ые
								ДОТ						компетенции
		Трудоём Т кость в	Трудоё мкость	рудоё		гические нятия	занятия		занятия	занятия)JIb			
		зачётных единицах	в часах	часах 🖺	всего	В том числе с симуляционны м обучением	Семинарские за		ческие	Семинарские зав	Текущий контроль	Промежуточная аттестация	аттестация	ПК
1	Модуль 1. Основы дерматоскопии: физические принципы, техники проведения, ключевая терминология.	18	18		12	6		6			Т,ПР,ЗС	зачет	Итоговая а	1, 3, 4
1.1	Основы дерматоскопии: физические принципы, техники проведения, ключевая терминология.	18	18		12	6		6			Т,ПР,ЗС		Ит	1, 3, 4,
2	Модуль 2. Дерматоскопическая диагностика меланоцитарных новообразований кожи.	16	16		8	4	4	4			Т,ПР,ЗС	зачет		1, 3, 4
2.1	Дерматоскопическая диагностика меланоцитарных новообразований кожи.	16	16		8	4	4	4			Т,ПР,ЗС			1, 3, 4
	Итоговая аттестация	2	2								Т,ПР,ЗС		2	1, 3, 4
	Всего	36	36		20	10	4	10					2	
Оби	ций объем подготовки	36	36			•				ı	•			

Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений)

3С – 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 «Основы дерматоскопии: физические принципы, техники проведения, ключевая терминология»

Рабочая программа модуля «Основы дерматоскопии: физические принципы, техники проведения, ключевая терминология.» в рамках ДПП ПК «Введение в дерматоскопию» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам дерматоскопической диагностики дерматозов и новообразований кожи в практике врачадерматовенеролога.

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);
- 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).

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 в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать физические принципы, техники проведения, ключевую терминологию дерматоскопии.

1. Учебно-тематический план модуля №1

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	единицах	го)	Аудиторные занятия					Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)		Совершенству емые компетенции
		зачётных	в часах (всего)		Практі заняти	ические ия	занятия		занятия	занятия	OJIB	F.	гация	
	Трудоёмкость в		Лекции	всего	В том числе с симуляционн ым обучением	Семинарские за	Лекции	Лекции Практически е	Семинарские 33	Гекущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая агтестация	ПК	
1	Основы дерматоскопии: физические принципы, техники проведения, ключевая терминология.	18	18	•	12	6		6				Зачет		1,2,3,4,5
1.1	Дерматоскопия: физические принципы метода, техники проведения ручной дерматоскопии, видеодерматоскопии, фотокартирования.	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5
1.2	Семиотика дерматоскопических признаков	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5
1.3	Основные диагностические алгоритмы	6	6		4	2		2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5

Сокращения: Т – тестирование ПР – оценка освоения практических навыков (умений) 3C – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля №1 «Основы дерматоскопии: физические принципы, техники проведения, ключевая терминология.»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-в	во часов
		Ауд.	ДОТ
	Дерматоскопия: физические принципы метода, техники проведения ручной дерматоскопии, видеодерматоскопии, фотокартирования.		2
2	Семиотика дерматоскопических признаков		2
3	Основные диагностические алгоритмы		2

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия		Кол-во часов				
			Ауд.	ДОТ			
		всего	В том числе				
			С				
			симуляцион				
			ным				
			обучением				
	Дерматоскопия: физические принципы метода, техники проведения ручной дерматоскопии, видеодерматоскопии, фотокартирования.	4	2				
2	Семиотика дерматоскопических признаков	4	2				
3	Основные диагностические алгоритмы	4	2				

Рабочая программа модуля № 2 «Дерматоскопическая диагностика меланоцитарных новообразований кожи»

Рабочая программа модуля «Дерматоскопическая диагностика меланоцитарных новообразований кожи» в рамках ДПП ПК «Введение в дерматоскопию» направлена на повышение профессионального уровня имеющейся квалификации. Освоение программы ставит целью овладение новой (актуальной) информацией по вопросам дерматоскопической диагностики меланоцитарных новообразований кожи 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);
- 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).

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 в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней). Знать дерматоскопические признаки меланоцитарных новообразований кожи.

1. Учебно-тематический план модуля №2

№ π/π	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	ıX	(всего)	1	Аудитор	ные занятия	I		анятия с пьзованием ДОТ		Формы контроля (аттестация)			Совершенству емые компетенции
		в зачётных	в часах (Е			Практические занятия			Лекции Практически е занятия	занятия	ОЛБ	В	аттестация	ПК
	Трудоёмкость	COCTE	Лекции	всего	В том числе с симуляционн ым обучением	ым обучением обучения обучением обуч	Лекции	Семинарские з		Гекущий контроль	Промежуточная аттестация	Итоговая аттес		
	Дерматоскопическая диагностика меланоцитарных новообразований кожи	16	16	,	8	4	4	4	, ,			Зачет	, ,	1,2,3,4,5
	Дерматоскопические модели строения меланоцитарных невусов	8	8		4	2	2	2			Т,ПР,ЗС			1,2,3,4,5
	Дерматоскопические модели строения меланомы кожи	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) 3C – решение ситуационных задач

2. Тематический план модуля №2 «Дерматоскопическая диагностика меланоцитарных новообразований кожи»

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов				
J¶≌ 11/11		Ауд.	ДОТ			
1	Дерматоскопические модели строения меланоцитарных невусов		2			
2	Дерматоскопические модели строения меланомы кожи		2			

Тематический план семинарских занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов			
		Ауд.	ДОТ		
1	Дерматоскопические модели строения меланоцитарных невусов	2			
2	Дерматоскопические модели строения меланомы кожи	2			

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия		Кол-во часов		
			Ауд.	ДОТ	
		всего	В том числе		
			c		
			симуляцион		
			ным		
			обучением		
1	Дерматоскопические модели строения меланоцитарных невусов	4			
		4			
2	Дерматоскопические модели строения меланомы кожи				
		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
	1	•	1	1 1

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

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 получат 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 Виноградова, Ю. Е. Лимфомы кожи. Диагностика и лечение / Ю. Е. Виноградова, Н. С. Потекаев, Д. Л. Виноградов. Москва : Практическая медицина, 2014. 176 с. Текст : непосредственный.
- 2 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.
- 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 Ламоткин, И. А. Клиническая дерматоонкология : атлас / И. А. Ламоткин. Москва : БИНОМ, 2011 . 499 с. Текст : непосредственный.
- 8 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.
- 9 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.

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. Дерматоонкология и онкогематология. Атлас / под ред. О. Ю. Олисовой. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. 144 с. ISBN 978-5-9704-5413-8. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454138.html (дата обращения: 18.02.2021). Режим доступа : по подписке.
- 4. Кравцова, В. Н. Курация пациентки с меланомой и базалиомой кожи : учебное пособие / В. Н. Кравцова, А. Н. Заика ; Донецкий мед. ун-т. Электрон. текст. дан. (1 файл : 420 Мб.). Донецк, 2013 . 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.
- 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. Червонная, Л. В. Пигментные опухоли кожи / Л. В. Червонная. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 224 с. ISBN 978-5-9704-3673-8. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436738.html (дата обращения: 11.02.2021). Режим доступа : по подписке.

в) методическое обеспечение учебного процесса:

- 1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Основы дерматоскопии».
- 2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Основы дерматоскопии».
- 3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- 1. Электронный каталог WEB-OPAC 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):

- о при наличии 90-100 % «5»,
- o 80-89 % «4»,
- o 70-79 % «3»,
- о 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 «Введение в дерматоскопию» 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 A, 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 A, 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 «Введение в дерматоскопию» составляет 300 тестов.

Примеры тестовых заданий:

- 1. Какие дерматоскопические критерии характеризуют меланоцитарное образование?
- А. Милиум-подобные кисты и фолликулярные отверстия

- В. Древовидные сосуды, изъязвление, пигментация
- С. Лакуны и черные гомогенные зоны пигментации
- D. Центральный участок депигментации с четкой пигментной сетью по периферии
- Е. Пигментная сеть, коричневые глобулы, гомогенная голубая пигментация, параллельная модель
 - 2. Укажите дерматоскопические критерии, характерные для себорейного кератоза.
 - А. Молочно-белые зоны, нерегулярные полосы, псевдосеть
 - В. Полосы, нерегулярные участки гиперпигментации, зоны регресса
- С. Милиум-подобные кисты, церебриформные структуры, резко ограниченный край, псевдокомедоны, структуры по типу «отпечатка жирных пальцев», сосуды-«шпильки»
 - D. Ромбовидные структуры
 - Е. Диффузная коричневая пигментация, сосуды-«клубочки», милиум-подобные кисты
 - 3. Какие дерматоскопические критерии характеризуют дерматофиброму?
 - А. Центральный участок депигментации, пигментная сеть и древовидные сосуды
 - В. Центральный участок депигментации, никогда не локализующийся на периферии
- С. Центральный участок гипопигментации с деликатной пигментацией по периферии очага
 - D. Полное отсутствие сосудов и единичные милиум-подобные кисты
- Е. Множественные участки гипопигментации, древовидные сосуды, бело-голубая вуаль в центре
 - 4. Диспластический невус характеризуется:
 - А. Симметрия цвета и структур, отсутствие меланома-специфичных критериев
- В. Асимметрия цвета и структур, атипичная пигментная сеть, регулярные «кляксы» и полосы
- С. Множественные участки регресса, симптом «перца», типичная пигментная сеть, регулярные точки и глобулы
- D. Сосуды в виде запятых, древовидные, гломерулярные сосуды плюс несколько меланомаспецифичных критериев
 - Е. Асимметрия цвета и структур плюс один два меланома-специфичных признака
 - 5. Укажите дерматоскопические критерии, характерные для базалиомы.
 - А. Пигментная сеть, древовидные сосуды
- В. Древовидные сосуды и сосуды в виде запятых, множественные очаги гипопигментации.
- С. Отсутствие пигментной сети, древовидные сосуды, пигментация, изъязвление, структуры по типу «колесо со спицами»
 - D. Сосуды-«клубочки», изъязвление, синие яйцевидные гнезда пигментации
 - Е. Островки черной пигментации, древовидные сосуды, край, «изъеденный молью»
- 6. Какие из перечисленных утверждений наилучшим образом характеризуют поверхностно распространяющуюся меланому?
 - А. Критерии, характерные для доброкачественного невуса, никогда не выявляются
 - В. Симметрия цвета и структур и преобладание одного цвета
- С. Наличие нескольких меланома-специфичных критериев, таких как асимметрия цвета и структур, многокомпонентная модель, типичная сеть, регулярные глобулы и полосы
- D. Наличие одного или нескольких меланома-специфичных критериев, таких как асимметрия цвета и структур, многокомпонентная модель, 5-6 цветов, полиморфные сосуды
 - Е. Обычно нет четких меланома-специфичных критериев.

- 7. Сосудистое образование может иметь следующие структуры:
- А. Нерегулярные лакуно-подобные глобулы.
- В. Множество красных, четко ограниченных сосудистых образований (лакун) с фиброзными септами
 - С. 10-20 больших и маленьких лакун, тромбированные лакуны
 - D. Минимум 2 четко различимых гломерулярных сосуда
 - Е. Фиброзные септы, симптом «перца», фиолетовые лакуны
- 8. Наличие точечных, гломерулярных сосудов, тонких белых чешуек, участков коричневой пигментации характерно для:
 - А. Себорейного кератоза
 - В. Базально-клеточного рака кожи
 - С. Беспигментной меланомы
 - D. Сосудистой мальформации
 - Е. Болезни Боуэна
 - 9. Меланома-специфические дерматоскопические критерии это:
- А. Асимметрия цвета и структур, модель «булыжная мостовая», регулярные глобулы или «кляксы» (участки гиперпигментации)
- В. Многокомпонентная модель, симметрия цвета и структур, типичная пигментная сеть, регулярные глобулы, участки регресса
 - С. Полиморфные сосуды, древовидные сосуды, 2 цвета, регулярные полосы
- D. Атипичная пигментная сеть, нерегулярные глобулы, нерегулярные «кляксы», структуры регресса
 - Е. Ромбовидные структуры и параллельная модель
 - 10. Скрининговый дерматоскопический трехбалльный алгоритм включает наличие:
 - А. Атипичной сети, нерегулярных глобул и милиум-подобных кист
 - В. Асимметрии цвета и структур, древовидных сосудов и бело-голубой вуали
 - С. Черных гомогенных зон пигментации, структур регресса, бело-голубой вуали
 - D. Атипичной сети, асимметрии цвета и структур, бело-голубой вуали.
 - Е. Пигментной сети, нерегулярных коричневых глобул, бело-голубой вуали

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):

- о при наличии 90-100 % «5»,
- o 80-89% 4%,
- o 70-79 % «3»,
- о 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:

Общий (средний) балл за экзамен	Оценка за экзамен
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.