

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования «Национальный исследовательский
Нижегородский государственный университет им. Н.И. Лобачевского»

Институт клинической медицины

УТВЕРЖДЕНО
решением ученого совета ННГУ
протокол от
«31» января 2024 г. № 1

ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Уровень подготовки
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Направление/специальность подготовки
31.08.32 Дерматовенерология

Квалификация (степень) выпускника
Врач-дерматовенеролог

Нижегород
2024 год

1. МЕСТО ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В СТРУКТУРЕ ОПОП

Государственная итоговая аттестация (ГИА), завершающая освоение основной образовательной программы, проводится государственной экзаменационной комиссией в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ФГОС ВО).

Государственная итоговая аттестация выпускников по специальности 31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ проводится в форме следующих государственных аттестационных испытаний:

- государственного экзамена по специальности.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ОПОП

Выпускник, освоивший программу, готов решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности:

профилактическая деятельность,

диагностическая деятельность,

лечебная деятельность,

реабилитационная деятельность,

психолого-педагогическая деятельность,

организационно-управленческая деятельность,

на которые ориентирована программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

Таблица 1

Результаты освоения образовательной программы

Код и Содержание компетенции	Результаты освоения
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: - методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов - принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса
	Уметь: - систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента - анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения

	<p>Владеть: методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов</p> <ul style="list-style-type: none"> - методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента - методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса
<p>УК-2</p> <p>готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p>	<p>Знать: - законодательство Российской Федерации по вопросам организации помощи населению при инфекционных заболеваниях; основы медицинской этики и деонтологии в дерматовенерологической клинике</p> <hr/> <p>Уметь: - соблюдать этические и деонтологические аспекты деятельности врача- дерматовенеролога</p> <hr/> <p>Владеть : нормами этических и деонтологических аспектов деятельности врача-дерматовенеролога</p>
<p>УК-3</p> <p>готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	<p>Знать: - потребности и ведущие мотивы учебной деятельности обучаемых, роль личности преподавателя как фактора эффективности обучения и воспитания</p> <hr/> <p>Уметь: - дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в профессиональной деятельности в зависимости от конкретной ситуации, цели и задач обучения</p> <hr/> <p>Владеть: - педагогическими знаниями в организации и осуществлении педагогического процесса</p>
<p>ПК-1</p> <p>готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения кожных и венерических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знать: - распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, их факторов риска</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы здорового образа жизни - факторы риска заболевания, включая вредные привычки и факторы внешней среды - причины и условия возникновения и распространения заболевания - ранние клинические признаки заболевания - основные принципы профилактики заболевания, соответствующих профилю обучения - основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения - принципы медико- социальной экспертизы - правила соблюдения санитарно- эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи

	<p>Уметь: - выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболевания, соответствующих профилю обучения</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять ранние симптомы заболевания - выяснять семейный анамнез - соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима <p>Владеть: навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболевания, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами ранней диагностики заболевания- методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы
<p>ПК-2</p> <p>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами с кожными и венерическими заболеваниями</p>	<p>Знать: - цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации <p>Уметь: - рассчитывать показатели диспансеризации, анализировать данные профилактических медицинских осмотров и формировать группы для углубленного обследования или наблюдения</p> <p>Владеть навыками организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения</p>
<p>ПК-3</p> <p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекции, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Знать: - влияние природных и медико-социальных факторов в развитии кожных и венерических болезней, методы их коррекции</p> <p>Уметь: - обеспечивать профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам</p> <p>Владеть оказанием первой помощи при возникновении аварии в лечебном кабинете и при ранних осложнениях, связанных с лечебно-диагностическими мероприятиями (острое расстройство дыхания, сосудистый коллапс, отравления и т.д.)</p>
<p>ПК-4</p> <p>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о заболеваемости кожными и венерическими болезнями</p>	<p>Знать: - методы анализа медицинской информации</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях <p>Уметь: - анализировать и оценивать качество медицинской, дерматовенерологической помощи, состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи</p> <p>Владеть: - навыками использования теоретических знаний и практических умений в целях совершенствования профессиональной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях дерматовенерологического профиля.
<p>ПК-5</p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической</p>	<p>Знать: - основы медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, закономерности функционирования органов и систем при кожных и венерических заболеваниях</p> <ul style="list-style-type: none"> - структуру, систему кодирования, перечень рубрик и правила пользования международной классификацией болезней МКБ -

классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	10, в которой отражены типичные заболевания кожи и ее придатков, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов
	Уметь: - пользоваться международной классификацией кожных и венерических болезней на основе МКБ -10, в которой отражены типичные дерматологические, а также неотложные состояния и сопутствующая патология различных органов и систем организма у пациентов всех возрастов
	Владеть: - методами стандартного дерматологического обследования, для выявления у пациентов основных патологические симптомов и синдромов кожного или венерического заболевания, используя знания алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнении) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	Знать: клинику, диагностику и лечение кожных и венерических заболеваний и их осложнений - этиологию, патогенез, диагностику, принципы терапии кожных и венерических заболеваний и их осложнений
	Уметь: проводить адекватное лечение кожных и венерических заболеваний и их осложнений и вести прием в дерматовенерологическом кабинете поликлиники
	Владеть: методами оказания дерматологической медицинской помощи
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации
	Уметь: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях
	Владеть: способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях
ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность дерматовенеролога и отдельных ее структурных подразделении - фармакодинамику, фармакокинетику, классификацию и характеристику лекарственных средств, применяемых в дерматовенерологии - показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов, побочные эффекты препаратов, применяемых в дерматовенерологии - общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств в дерматовенерологии

	<p>Уметь: применять природные лечебные факторы, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с кожными и венерическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Владеть: методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>
<p>ПК-9</p> <p>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>Знать: перечень мероприятий и методик, применяемых для профилактики кожных и венерических заболеваний для взрослых</p> <p>Уметь: проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья</p> <p>Владеть: методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья</p>
<p>ПК-10</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>Знать: вопросы экономики, управления и планирования в дерматовенерологической службе</p> <ul style="list-style-type: none"> - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны <p>Уметь: организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала</p> <p>Владеть: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>
<p>ПК-11</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Знать: - вопросы экономики, управления и планирования в дерматовенерологической службе</p> <ul style="list-style-type: none"> - законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения - вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; <p>Уметь: - применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять соответствующую медицинскую документацию <p>Владеть: -осуществлением анализа работы дерматовенерологического кабинета и вести отчетность о его работе в соответствии с установленными требованиями</p>
<p>ПК-12</p> <p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Знать: этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> <p>Уметь: эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> <p>Владеть: способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>

3. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

Государственный экзамен проводится устно по дисциплинам образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников. Государственный экзамен проводится по билетам с вопросами по разделам программы государственного экзамена. Полнота знаний на государственном экзамене оценивается по ответам на теоретические вопросы, владение опытом и выраженность личной готовности к профессиональному самосовершенствованию оценивается по ответам на дополнительные вопросы.

3.1. Карта компетенций к государственному экзамену

Код компетенции по ОПОП	Характеристика компетенции	Составляющие компетенции		
		Знания	Умения и навыки	Владение опытом и личностная готовность к профессиональному совершенствованию
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Знать: методы абстрактного мышления и научного исследования путём мысленного расчленения объекта (анализ) и путём изучения предмета в целостности и единстве его частей (синтез)	Уметь: с использованием методов абстрактного мышления, анализа и синтеза анализировать и решать профессиональные исследовательские задачи	Владеть: навыками использования методов абстрактного мышления, анализа и синтеза при решении проблем в профессиональной сфере
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	Знать: методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами	Уметь: толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия при управлении коллективом	Владеть: методами управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

УК-3	<p>готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p>	<p>Знать: основные нормативные документы в сфере образования; цели обучения и воспитания, методы и формы организации обучения и воспитания; современные образовательные технологии; цели и задачи непрерывного медицинского образования</p>	<p>Уметь: организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий; использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в педагогической деятельности; реализовывать педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам</p>	<p>Владеть: современными педагогическими методами и технологиями</p>
ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Знать: основные понятия и принципы мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания, группы риска развития заболеваний (генетические, профессиональные, влияние факторов окружающей среды и др.); основы первичной профилактики заболеваний</p>	<p>Уметь: осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения, а также на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p>	<p>Владеть методами выявления причин и условий возникновения, развития заболеваний; методами выявления и коррекции факторов риска развития заболеваний; методами ранней диагностики заболеваний; методами формирования здорового образа жизни</p>

ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Знать: принципы и методы проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения	Уметь: Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение	Владеть: навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения
ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Знать: основные понятия и принципы проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС	Уметь: проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС	Владеть: навыками проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных ЧС
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Знать: основные средства и методы, применяемые в социально-гигиенической методике сбора и медико-статистическом анализе информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Уметь: применять социально-гигиеническую методику сбора и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Владеть: навыками применения социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;	Знать: основные признаки патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Уметь: определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Владеть: навыками определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в	Знать: этиологию, патогенез, клинику и диагностику	Уметь: определять показания и целесообразность	Владеть: Методами оказания дерматологической

	оказании дерматологической медицинской помощи	острых и хронических заболеваний с высоким риском развития критического состояния; особенности организации медицинской помощи	использования различных методов лечения	медицинской помощи
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Знать: принципы оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; алгоритм медицинской эвакуации	Уметь: оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Владеть: способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знать: показания, противопоказания и современные возможности применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Уметь: применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Владеть: методологией применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; компоненты здорового образа жизни	Уметь: проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья	Владеть: методами формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских	Знать: законы и нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья граждан; структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных	Уметь: организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для	Владеть: принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их

	организациях и их структурных подразделениях	медицинских организаций; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе профессиональными сообществами врачей, страховыми компаниями, обществами больных, другими ведомствами	пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	структурных подразделениях
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знать: критерии оценки качества медицинской помощи; основные медико-статистические показатели; методы оценки качества медицинской помощи	Уметь: оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи	Владеть: методами оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знать: этапы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Уметь: эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Владеть: способностью и готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

3.2. Матрица компетенций, оценка которых вынесена на государственный междисциплинарный экзамен

№ вопроса	Содержание вопроса/практического задания, задачи	Проверяемые компетенции		
		УК-1	УК-2	УК-3
1.	К патоморфологическим признакам красной волчанки относится: а) акантолиз б) спонгиоз в) пустулез г) фолликулярный гиперкератоз	+		

2.	К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принцип медицинской этики и деонтологии? а) взаимоотношения врача и пациента б) взаимоотношения врача и родственников пациентов) взаимоотношения в медицинском коллективе г) взаимоотношения медицинских работников и общества д) все названное		+	
3.	Единство и взаимодействие компонентов, составляющих педагогический процесс, определяют его... (выберите один вариант ответа) а) целенаправленность б) целостность в) управляемость г) индивидуальность			+
4.	Движущими силами процесса обучения является (выберите один или несколько вариантов ответа) а) противоречия, возникающие в ходе обучения б) закономерности и принципы его построения в) образовательная активность ученика г) профессионализм педагога			+

№ вопроса	Содержание вопроса/практического задания, задачи	Проверяемые компетенции											
		ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9	ПК-10	ПК-11	ПК-12
1.	Строение эпидермиса	+											
2.	Проводить диспансеризацию (по основным группам диспансерного наблюдения), оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной профилактики, оценить эффективность диспансеризации		+										
3.	Экстренная и плановая профилактика			+									

	профессионального заражения ВИЧ-инфекции													
4.	Анализ крови на сифилис. РПР, МР, РИФ, РИТ, ИФА, РПГА					+								
5.	Для лабораторной диагностики дерматомиозита используют определение уровня: а) КФК общей б) КФК-МВ в) щелочной фосфатазы г) креатинина						+							
6.	<p>. Пациентка 44 лет обратилась с жалобами на наличие высыпаний на задней поверхности шеи. Со слов пациентки высыпания существуют в течение 3 лет. Появление высыпаний совпало со стрессовой ситуацией в жизни пациентки. Наличие аалергических реакций и диатеза в детстве отрицает. Данные ОАК и ОАМ без патологически значимых изменений.</p> <p>При осмотре процесс ограниченный с локализацией на задней поверхности шеи. Представлен очагом лихенизации неправильной формы, размером около 10 см в диаметре. На поверхности очага многочисленные расчесы, покрытые геморрагическими корочками, шелушение белого цвета. Дермографизм в очаге белый</p> <p>1. Предположите вероятный диагноз 2. Обоснуйте предположительный диагноз 3. Проведите дифференциальную диагностику 4. Составьте и обоснуйте план лечения пациента</p>							+						

7.	<p>Формами оказания медицинской помощи являются: (верно, все кроме):</p> <p>а) экстренная, плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь</p> <p>б) экстренная, плановая, неотложная</p> <p>в) плановая, неотложная; первичная медико-санитарная помощь</p> <p>г) экстренная, плановая, неотложная, профилактическая</p>							+						
8.	Составление плана лечения пациента								+					
9.	Принципы ухода за кожей новорожденных									+				
10.	<p>Пациентка Н., направленная для лечения в кожно-венерологический диспансер, при выборе лечащего врача попросила заведующего отделением предоставить данные о квалификации интересующего ее специалиста. В просьбе пациентки заведующий отделением отказал, объяснив свой отказ тем, что личные данные сотрудников не подлежат разглашению.</p> <p>Вопросы (задание):</p> <p>1. Какое право пациентки было нарушено?</p>										+			

11.	<p>Ежемесячно в страховую медицинскую организацию поступают счета по оплате медицинских услуг амбулаторно-поликлинического учреждения и проводится медико-экономическая экспертиза счетов фактур. При необходимости проводится экспертиза качества медицинской помощи (амбулаторно-поликлинических услуг), чаще это целевая экспертиза, подтверждающая надлежащие объемы и качество медицинских услуг.</p> <p>За последние годы сформировалась следующая структура дефектов, состоящая из 21 пункта, в основном это: подача на оплату незастрахованных в СМО граждан (17%); включение на оплату услуг, фактически не подтвержденных записями в первичной медицинской документации; отсутствие медицинской документации или нарушение ее ведения -10-15%. Это самый большой процент из всей дефектуры. Причина заключается в том, что первичные карты застрахованных, поступающих на лечение, заполняются вручную (срабатывает человеческий фактор). С ними связаны основные финансовые потери (от 35000-45500 руб. ежемесячно), которые можно избежать.</p> <p>Вопросы (задание): 1. Каким образом можно уменьшить данные потери?</p>											+	
-----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

<p>б) ВИЧ-инфекции в) гипотиреозе г) патологии ЖКТ</p>	
<p>5.К основным стадиям развития бляшечной склеродермии относятся: а) отек-уплотнение-атрофия б) эритема –гиперкератоз-атрофия в) эритема-пузырек-шелушение г) эритема-отек-мокнутие</p>	<u>УК-1</u>
<p>6.Для хронического простого контактного дерматита характерно : а) развитие лихенизации б) мацерация в) появление пустул г) выпадение волос в очаге</p>	<u>УК-1</u>
<p>7.В лучах лампы Вуда витилиго цвет свечения следующий: а) кораллово-красный б) белый в) зеленый г) желтый</p>	<u>УК-1</u>
<p>8.Симптом проваливания зонда при надавливании на люпомы носит название: а) симптом Кандинского б) симптом Песпелова в) симптом Бенъе г) симптом Мещерского</p>	<u>УК-2</u>
<p>9.При люминисцентной пробе цвет свечения волос при микроспории будет следующим : а) зеленым б) красным в) белым г) голубым</p>	<u>УК-2</u>
<p>10.К основным топическим средствам для лечения псориаза относятся: а) ингибиторы кальциневрина б) ГКС в) антимикотики г) производные адапалена</p>	<u>УК-2</u>
<p>11.Первые клинические проявления атопического дерматита развиваются в возрасте: а) после 7 лет б) с 14 лет в) старше 35 лет г) до 2 лет</p>	<u>УК-3</u>
<p>12.Первичным морфологическим элементом при красном плоском лишае является: а) пустула</p>	<u>УК-3</u>

<p>б) папула в) эрозия г) бугорок</p>	
<p>13.К достоверным признакам позднего врожденного сифилиса относят: а) триаду Гетчинсона б) инфантильный мизинец в) «щучий зуб» г) рубцы Робинсона-Фурнье</p>	<u>УК-3</u>
<p>14.При дерматозе Дюринга в содержимом пузырей находят: а) эозинофилы б) лимфоциты в) эритроциты г) акантолитические клетки</p>	<u>УК-3</u>
<p>15.Гидраденит это: а) аллергическое воспаление потовых желез б) гнойное воспаление волосяных фолликулов в) гнойное воспаление сальных желез г) гнойное воспаление апокриновых потовых желез</p>	<u>ПК-1</u>
<p>16.При лечении красного плоского лишая применяют: а) системные ГКС б) ингибиторы кальциневрина в) противогрибковые препараты г) антибактериальные средства</p>	<u>ПК-1</u>
<p>17.В содержимом пузыря при вульгарной пузырчатке находят: а) акантолитические клетки б) тромбоциты в) эозинофилы г) LEклетки</p>	<u>ПК-1</u>
<p>18.Бледная трепонема является возбудителем: а) сифилиса б) пиодермии в) гонореи г) трихомониаза</p>	<u>ПК-1</u>
<p>19.При лечении акне применяют: а) метилпреднизолон б) топические НПВС в) хлоропирамин г) производные адапалена</p>	<u>ПК-1</u>
<p>20.Симптом Арди-Горчакова обнаруживается при: а) пиодермии б) псориазе в) чесотке</p>	<u>ПК-1</u>

г) простом герпесе	
21.Препаратами первой линии для лечения аллергического контактного дерматита являются: а) топические ГКС б) топические НПВС в) анилиновые красители г) фототерапия	<u>ПК-2</u>
22.Бугорковые сифилиды после регресса обычно оставляют : а) атрофический рубец б) мозаичный рубец в) гипетрофический рубец г) келоидный рубец	<u>ПК-2</u>
23.Для лечения кандидоза складок применяют: а) антибиотики б) противовирусные средства в) анитимикотики г) НПВС	<u>ПК-2</u>
24.При простом контактом дерматите первой стадии развивается: а) эритема б)пузырь в) некроз г) атрофия	<u>ПК-2</u>
25.При дискоидной красной волчанке положительным будет: а) симптом оторванного дамского каблука б) симптом Арди в) симптом медовых сот г) симптом кровавой росы	<u>ПК-2</u>
26.При туберкулезе кожи типичным морфологическим элементом является: а) пятно б) папула в) бугорок г) пустула	<u>ПК-2</u>
27.К типичным признакам чесотки относится наличие: а) крупнопластинчатого шелушения б) отежной эритемы в) ходов г) парных элементов	<u>ПК-3</u>
28.При контакте с кислотами возникает: а)аллергический дерматит б) простой контактный дерматит	<u>ПК-3</u>

в) токсикодермия г) многоформная экссудативная эритема	
29. Вирусные проявления красной волчанки могут дебютировать после: а) посещения сауны б) инсоляции в) приема пробиотиков г) употребления острой пищи	<u>ПК-4</u>
30. Для лечения эритразмы применяют: а) антимикотики б) топические ГКС в) пантенол г) топические антибиотики	<u>ПК-4</u>

с

Вопросы для собеседования:

1. Строение эпидермиса УК-1
2. Строение дермы УК-1
3. Кровеносная и лимфатическая системы кожи УК-1
4. Придатки кожи УК-1
5. Первичные морфологические элементы заболеваний кожи и вторичные морфологические элементы заболеваний кожи УК-1
6. Патофизиологические процессы в коже. Основные характеристики УК-2
7. Основные функции кожи. Физиология кожи. Защитные структуры кожи. УК-2
8. Поверхностные стрептодермии. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. УК-2
9. Поверхностные стафилодермии. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. УК-2
10. Глубокие стрептодермии. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. УК-3
11. Глубокие стафилодермии. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. УК-3
12. Акне. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. УК-3
13. Подрывающий фолликулит Гофмана. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-1
14. Отрубевидный лишай. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-1
15. Микоз волосистой части головы. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. ПК-1
16. Микоз бороды и усов. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-1
17. Микоз гладкой кожи. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-1
18. Онихомикоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-2
19. Микоз складок. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-2

20. Кандидоз. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-2
21. Чесотка. Этиология, патогенез, клиника, варианты течения, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-2
22. Педикулез. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-2
23. Лепра. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. ПК-3
24. Туберкулез кожи. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. ПК-3
25. Лейшманиоз. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. ПК-3
26. Мигрирующая эритема Афцелиуса-Люпшитца. Болезнь Лайма. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-4
27. Бородавки, контагиозный моллюск. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. ПК-4
28. Простой герпес. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. ПК-4
29. Опоясывающий герпес. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-4
30. Токсико-аллергические реакции. Разновидности. Патогенез. Принципы терапии. ПК-5
31. Многоформная эссудативная эритема. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-5
32. Токсический эпидермальный некролиз (болезнь Лайелла). Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5
33. Синдром Стивенса – Джонсона. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-5
34. Простой и аллергический контактный дерматит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-5
35. Крапивница. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика профилактика ПК-5
36. Атопический дерматит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика профилактика, ПК-6
37. Ограниченный нейродермит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-6
38. Экзема. Клинические разновидности. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-6
39. Себорейный дерматит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-6
40. Псориаз. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение ПК-6
41. Красный плоский лишай. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-6
42. Розовый лишай Жибера. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение ПК-6
43. Дискоидная и подострая красная волчанка. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-7
44. Системная Красная волчанка. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-7

45. Склеродермия. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение ПК-8
46. Системная склеродермия. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-8
47. Дерматомиозит. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-9
48. Пузырчатка. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение ПК-9
49. Пемфигоид. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение ПК-9
50. Герпетиформный дерматоз Дюринга. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-9
51. Профессиональные заболевания кожи. Классификация. Диагностика. Профилактика. ПК-9
52. Лимфомы кожи. Основные понятия. Клиника. Диагностика. Тактика ведения пациентов. ПК-10
53. Витилиго. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение ПК-10
54. Диффузная алопеция. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-10
55. Андрогенетическая алопеция. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-10
56. Рубцовые алопеции. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение ПК-10
57. Очаговая алопеция. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-10
58. Ангииты кожи. Основные понятия. Классификация, этиология, патогенез, основы терапии. УК-ПК-10
59. Узловатая эритема. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. ПК-11
60. Доброкачественные новообразования кожи. Разновидности, клиника, тактика лечения. ПК-11
61. Базальноклеточная карцинома кожи. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-11
62. Плоскоклеточный рак кожи. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-11
63. Меланома. Классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика ПК-11
64. Предраковые заболевания кожи. Основные разновидности. Клиника, тактика лечения. ПК-11
65. Сифилис. Иммуитет при сифилисе. Периодизация сифилиса. Этиология. ПК-6
66. Диагностика сифилиса. Лабораторные методы. ПК-6
67. Первичный сифилис. Варианты клинического течения, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. ПК-6
68. Вторичный сифилис. Варианты клинического течения, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. ПК-6
69. Третичный сифилис. Варианты клинического течения, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. ПК-6

70. Врожденный сифилис. Варианты клинического течения, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. ПК-5
71. Нейросифилис. Варианты клинического течения, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. ПК-5
72. Висцеральный сифилис. Варианты клинического течения, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение. ПК-5
73. Скрытый сифилис. Классификация. Диагностика. Тактика ведения пациентов. ПК-5
74. Гонококковая инфекция мочеполового тракта у мужчин. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение. ПК-6
75. Гонорея глаз. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение. ПК-6
76. Гонококковая инфекция аноректальной области. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение. ПК-6
77. Гонорея детей. Эпидемиология. Особенности клиники. Тактика обследования и ведения пациентов. ПК-6
78. Гонорея девочек. Особенности клиники. Тактика обследования и ведения пациентов ПК-6
79. Гонорея женщин. Особенности клиники. Тактика обследования и ведения пациентов ПК-6
80. Хламидиоз. Этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы терапии. ПК-6
81. Трихомониаз. Этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы терапии ПК-6
82. Микоплазменная инфекция. Этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы терапии ПК-7
83. Микоплазмоз и уреоплазмоз. Патогенность микроорганизмов. Лабораторная диагностика. Возможности терапии. ПК-7
84. Остроконечные кондиломы. Этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы терапии ПК-7
85. Шанкрод. Этиология, классификация, клиника, диагностика, принципы терапии ПК-7
86. СПИД и СПИД-ассоциированные дерматозы. ПК-12
87. Саркома Капоши. Клинические разновидности. Клиника, диагностика, варианты терапии ПК-12

2 этап-проверка уровня освоения практических навыков.

Оценка практической подготовки предусматривает проверку умений (У) и навыков (Н), полученных на практических занятиях и в период прохождения производственной практики. Данный этап позволяет выявить способность ординатора выполнять профессиональные задачи. Продолжительность второго этапа должна давать возможность выпускнику последовательно выполнить весь необходимый объем навыков и умений для профессиональной деятельности.

Перечень практических умений к государственной итоговой аттестации:

Общеврачебные умения

Методика опроса, осмотра больного и оформление истории болезни.УК-1
Составление плана обследования больного.УК-2
Анализ, оценка клинических, иммунологических и биохимических исследований.УК-3
Оказание экстренной медицинской помощи пациентам с анафилаксией.ПК-12
Установка и запуск трансфузионных систем для внутривенного введения лекарственных растворов, крови, плазмы и кровезаменителей.ПК-6
Оформление экстренных извещений. ПК-8
Оформление больничных листов.ПК-7
Представление больных на ВКК.ПК-5
Оформление санаторно-курортной карты.ПК-8
Участие в составлении годового отчета отделения или кабинета. ПК-3
Оформление документации для страховой компании. ПК-4
Методы физиотерапевтического лечения.ПК-11
Оказание первой медицинской помощи при острой остановке сердца. Проведение прямого массажа сердца. ПК-12

Специальные практические навыки и умения:

Исследование соскоба с чешуек, волос, гладкой кожи и ногтей на патогенные грибы ПК-7
Выполнение пробы с настойкой йода на скрытое шелушение. ПК-7
Осмотр больного в лучах лампы Вуда, оценка результатов свечения. ПК-9
Методика дезинфекции обуви. ПК-10
Методика обнаружения чесоточного клеща. ПК-11
Постановка аллергических кожных проб. ПК-12
Воспроизведение феномена П.В. Никольского. УК-1
Воспроизведение псориазических феноменов. УК-2
Воспроизведение «яблочного желе» – методы диаскопии или витроскопии. ПК-5
Постановка и воспроизведение симптома зонда А.И. Поспелова. ПК-4
Оценка гиперкератотических чешуек на наличие феномена «дамского каблучка». ПК-6
Исследование тактильной, болевой, тепловой и холодовой чувствительности. ПК-7
Забор материала для микробиологического посева на питательные среды. ПК-7
Постановка пробы Ядассона. ПК-8

Забор материала на акантолитические клетки, методика приготовления препаратов и их оценка. ПК-9

Изучение гистологических препаратов. ПК-10

Взятие биопсии кожи. ПК-11

Методика применения наружных лекарственных средств. ПК-12

Оценка биодозы УФО. ПК-12

Криотерапия жидким азотом или снегом углекислоты. УК-1

Выписка, оформление рецептов основных лекарственных средств, применяемых в дерматологии. Исследование стенок уретры на прямом буже. УК-2

Освоение техники введения бужа. Массаж уретры на прямом буже, введение катетера при острой задержке мочи. УК-1

Исследование простаты и семенных пузырьков. Взятие секрета простаты, его микроскопия. Инстилляционная лекарственная процедура в уретру. УВК-1

Промывание уретры по Жане. УК-2

Выполнение уретроскопии и лечебных тампонад. УК-1

Забор материала из мочеполовых органов, прямой кишки и миндалин на гонококки. ПК-3

Микроскопическое исследование мазков на гонококки. ПК-3

Забор отделяемого материала, приготовление мазков, нативных препаратов для исследования на трихомонады. ПК-5

Забор материала и исследование на хламидии. ПК-4

Забор материала и исследование на уреоплазму и гарднереллы. ПК-3

Исследование отделяемого на бледную спирохету. ПК-7

Знакомство с постановкой серологических тестов на сифилис. ПК-6

Написание рецептов на необходимые средства, используемые в дерматовенерологии. УК-3

оказание неотложной помощи при:

Ожогах, отморожениях и электротравме, утоплении ПК6

Отравлениях и интоксикациях ПК6

Острой дыхательной недостаточности ПК6

Остром отеке легких ПК6

Шоке разного генеза ПК6

Гипертермии, солнечном и тепловом ударе ПК6 Остром нарушении мозгового кровообращения ПК6 Судорогах, эпилептиформном припадке ПК6 Острой дегидратации ПК6

Гипертоническом кризе ПК6 Анафилактических реакциях ПК6 Приступе бронхиальной астмы ПК6
Ангинозном статусе ПК6 Диабетической коме ПК6

Укусах животными, змеями, насекомыми ПК6

оценка результатов лабораторных методов исследования:

Общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, ПК4

Биохимический анализ крови при соматических и инфекционных заболеваниях, комплекс, характерный для ДБСТ (общий белок, белковые фракции, С-реактивный белок, иммунологические изменения); почечный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, мочевины, остаточный азот, клиренс по эндогенному креатинину, электролиты - калий, кальций, натрий, фосфор, хлор); печеночный комплекс (общий белок, белковые фракции, холестерин, общий билирубин, его фракции, АЛТ, АСТ, ЩФ) ПК4

Кислотно-основное состояние крови ПК4

Сахар крови натощак, амилаза крови, диастаза мочи ПК4

Серологический маркерный спектр у больных вирусными гепатитами А,В,С ПК11 Исследование иммунного статуса при различных формах инфекционных заболеваний у пациента ПК11

Исследование на сывороточные маркеры при краснухе, ВИЧ-инфекции, ЦМВ - инфекции, токсоплазмозе, инфекционном мононуклеозе и др. ПК11

Пробы Манту, диаскин тест. ПК4 Коагулограмма ПК4

Оценка результатов инструментальных методов исследования:

Ультразвуковое сканирование ПК5 Рентгенографическое исследование ПК5

Электрокардиограмма ПК5 Компьютерная томография ПК5 Магнитно-резонансная томография ПК5

3 этап- итоговое собеседование.

Третий этап экзамена заключается в ответе ординатора по вопросам билета и ответах на уточняющие и дополнительные вопросы членов комиссии. Целью собеседования является выявление глубины теоретической подготовки выпускников и умения комплексно подходить к решению проблемных ситуаций в вопросах профессиональной деятельности. При подготовке к ответу в устной форме ординаторы делают необходимые записи по вопросам билета на выданных техническим секретарем ГЭК листах бумаги со штампом выпускающей кафедры.

По каждому состоянию и заболеванию обучающемуся необходимо *знать*:

- этиологию и патогенез;
- современную классификацию;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний у различных возрастных групп;
- синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
- методы диагностики, позволяющие поставить диагноз;
- обоснование тактики ведения больного, методов медикаментозного и немедикаментозного лечения, профилактики, определение прогноза.

Оценка уровня умения решать конкретные профессиональные задачи проводится в виде собеседования по ситуационным задачам профессионального характера по клиническим дисциплинам, общественному здоровью и здравоохранению. В каждом билете 3 задачи по клиническим дисциплинам и 1 вопрос по общественному здоровью и здравоохранению.

Типовые задачи (контрольные задания):

Задача 1 УК-1

Пациентка 44 лет обратилась с жалобами на наличие высыпаний на задней поверхности шеи. Со слов пациентки высыпания существуют в течение 3 лет. Появление высыпаний совпало со стрессовой ситуацией в жизни пациентки. Наличие аллергических реакций и диатеза в детстве отрицает. Данные ОАК и ОАМ без патологически значимых изменений.

При осмотре процесс ограниченный с локализацией на задней поверхности шеи. Представлен очагом лихенизации неправильной формы, размером около 10 см в диаметре. На поверхности очага многочисленные расчесы, покрытые геморрагическими корочками, шелушение белого цвета.

Дермографизм в очаге белый

5. Предположите вероятный диагноз
6. Обоснуйте предположительный диагноз
7. Проведите дифференциальную диагностику
8. Составьте и обоснуйте план лечения пациента

Задача 2 УК-2

Пациентка 51 года обратилась с жалобами на наличие высыпаний вокруг рта, чувство стягивания кожи и небольшой зуд. Больна в течение 2 лет. Предположительно причиной заболевания считает использование зубной пасты, содержащей фтор. Амостоятельно применяет топическую ГКС мазь. В начале применения отмечала положительный эффект, затем при попытке отмены возникали выраженные обострения патологического процесса. К врачу обратилась впервые. Данные ОАК и ОАМ без патологии.

При осмотре процесс ограниченный с локализацией в периоральной области. Представлен многочисленными папулами ярко-розового цвета около 2-3 мм в диаметре, пустулами, расположенными на гиперемизованном фоне, телеангиэктазиями. Кожа в очаге сухая, истонченная.

1. Определите предполагаемый диагноз
2. Следует ли провести какие-либо дополнительные обследования? Какие именно.
3. Какую тактику следует избрать в отношении коррекции терапии данного состояния
4. Перечислите основные методы терапии данного заболевания

Задача 3 УК-3

Пациент 72 лет обратился к врачу с жалобами на высыпания на теле и зуд, беспокоящий преимущественно в ночное время.

В анамнезе сахарный диабет второго типа. Показатели глюкозы крови со слов пациента колеблются от 10 до 17 ммоль/л, диету не соблюдает. Заболевание кожи началось около 3 недель назад после пребывания в приемном отделении стационара, куда был доставлен каретой скорой помощи по поводу эпизода повышения артериального давления.

При осмотре кожных покровов. Процесс распространенный с преимущественной локализацией на коже живота, поясницы, локтей, межпальцевых промежутков. Лицо свободно от высыпаний. Высыпания представлен множественными папуло-везикулами, расчесами, покрытыми гнойно-геморрагическими корочками.

1. Установите предполагаемый диагноз
2. Какие клинические признаки необходимо обнаружить для уточнения диагноза
3. Каким образом следует провести лабораторную диагностику данного состояния
4. Перечислите основные этапы терапии заболевания

Задача 4 ПК-1

Пациент 32 лет обратился к врачу с жалобами на высыпания и шелушение на коже.

Болен в течение 3 недель. Высыпания появились на волосистой части головы, затем распространились на конечности и туловища. Пациент злоупотребляет алкоголем, последний эпизод сильного опьянения около 3 недель назад. Наличие аналогичных высыпаний у близких родственников отрицает. В анализе крови отмечается повышение уровня АсАт, АлАт. Остальные биохимические показатели и данные ОАК в норме.

При осмотре процесс распространенный с локализацией в области волосистой части головы, локтей, коленей, туловища. Представлен папулами и бляшками размером до 10 см розово-синюшного цвета неправильной формы, на поверхности шелушение белого цвета. Ногтевые пластинки не изменены.

1. Установите предполагаемый диагноз
2. Определите тактику обследования пациента
3. Составьте план лечения пациента
4. Дополнительные консультации каких специалистов необходимы данному пациенту

Задача 5 ПК-2

Пациент 27 лет обратился с жалобами на высыпания на туловище и в паховой области, умеренный зуд.

Болен в течение месяца когда впервые появились высыпания в паховой области. Самостоятельно применял увлажняющие средства на область высыпаний без эффекта, увеличил количество водных процедур. Через несколько дней появились высыпания на туловище. В анамнезе частое мытье с мылом 1-2 раза в день, нерегулярное питание, стрессы.

При осмотре процесс на туловище распространенный. Представлен пятнами розового цвета с

четкими границами округлой формы, размером с монету, на поверхности небольшое шелушение белого цвета. В паховой области очаги эритемы с относительно четкими границами ярко-малинового цвета с мацерацией в центре элементов, окруженной обрывками эпителия белого цвета.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Составьте план дополнительного обследования пациента, обоснуйте его
3. Укажите ошибки пациента при самолечении
4. Составьте план лечения пациента

Задача 6 ПК-3

Пациент 70 лет обратился с жалобами на наличие пятна на заднее поверхности голени. Наличие субъективных ощущений отрицает.

Из анамнеза выяснено, что последние 3 месяца пациент провел на даче, часто посещал лес. Со слов пациента в области голени был укус клеща несколько недель назад.

При осмотре процесс ограниченный с локализацией на задней поверхности правой голени. Представлен пятном ярко-розового цвета с четкими границами неправильной формы, с небольшой отечностью размером около 15 см.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Какие лабораторно-диагностические исследования необходимо назначить пациенту
3. Проведите дифференциальную диагностику данного состояния
4. Определите план лечения пациента

Задача 7 ПК-5

Пациентка 25 лет обратилась по направлению стоматолога. Из анамнеза выяснено, что к стоматологу обратилась по поводу высыпаний на слизистой рта, которые случайно обнаружила при чистке зубов. Высыпания безболезненные, появились около 14 дней назад.

При осмотре на слизистой нижней губы 2 элемента, представленных эрозиями мясо-красного цвета с лакированным чистым дном овальной формы, размером около 5-6 мм, безболезненные. При пальпации ощущается плотный инфильтрат в основании элементов. Подчелюстные лимфатические узлы увеличены, плотноэластической консистенции, не спаяны с подлежащими тканями.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику данного состояния
3. Какие лабораторные исследования необходимо провести пациентке
4. Назначьте план лечения и клиничко-лабораторного контроля для данной пациентки

Задача 9 ПК-4

Пациент 30 лет обратился с жалобами на высыпания на ладонях и подошвах, зуд. Высыпания появились 3 дня назад, после эпизода простого герпеса на красной кайме губ. Сначала появились высыпания на ладонях, затем на подошвах, отмечает дискомфорт в полости рта. Самостоятельно применял НПВС без эффекта.

При осмотре процесс распространенный с локализацией на ладонях, подошвах. Представлен отечными пятнами округлой формы с четкими границами ярко-розового цвета около 1 см в

диаметре в центре элементов небольшой пузырек с серозным содержимым, элементы напоминают мишень. На слизистой рта несколько эрозий овальной формы около 1 см в диаметре. На красной кайме губ геморрагические корочки коричневого цвета.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Какие лабораторно-диагностические исследования необходимо назначить пациенту
3. Проведите дифференциальную диагностику данного состояния
4. Определите план лечения пациента

Задача 10 ПК-7

Пациент 29 лет обратился с жалобами на наличие образования на кончике носа. Болезненных ощущений нет. Образование появилось около года назад. Со слов пациента вначале имело синюшную окраску, затем изменило цвет.

Пациент состоит на учете у инфекциониста по поводу ВИЧ-инфекции в течение 9 лет.

При осмотре на кончике носа бляшка застойного коричневатого цвета неправильной формы размером около 2 см, окруженная венчиком желтоватого цвета. Шелушение и болезненность отсутствуют.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику состояния
3. Какие дополнительные диагностические мероприятия следует провести
4. Какие способы коррекции данного состояния существуют и какие из них можно применить у данного пациента

Задача 11 ПК-6

Пациент 37 лет направлен на консультацию инфекционистом по поводу высыпания на туловище, лице и конечностях. Высыпания около 2 недель, появились на лице вокруг глаз и на тыле кистей. По поводу повышения температуры и явлений общей интоксикации госпитализирован в инфекционное отделение ЦРБ. Пациенту проводилась дезинтоксикационная терапия и антибиоткотерапия без эффекта. Пациент отмечает сильную слабость в мышцах. Со слов пациента испытывает затруднения при поднятии рук, подъеме по лестнице, сильные боли в мышцах. Пациент отмечает затруднение дыхания и глотания.

В анализе крови повышен показатель СОЭ, показатели ЛДГ повышены в 10 раз по сравнению с нормой.

При осмотре лицо пациента отечное. Вокруг глаз пятна фиолетового цвета. На тыльной поверхности кистей папулы фиолетового цвета около 1 см в диаметре округлой формы. Пальпация крупных проксимальных мышц плечевого и тазового пояса болезненная. Отмечается сильная одышка.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Какие ошибки были допущены в ведении пациента
3. Какие лабораторные исследования необходимо провести для постановки окончательного диагноза
4. Составьте план терапии пациента

Задача 12 ПК-7

Пациент ребенок 2 лет. Жалобы на высыпания и сильный зуд. Со слов мамы первые высыпания появились около года назад, но регрессировали самостоятельно в летнее время года. Настоящее обострение в течение 2 недель. Появились высыпания на лице и конечностях. Отмечается сильный зуд, особенно по ночам. Мама связывает обострение процесс с тем, что ребенок со слов мамы «съел слишком много клубники».

В анамнезе ежедневное мытье с мылом. Самостоятельно применяли антигистаминные средства 2 поколения без эффекта.

При осмотре процесс распространенный с преимущественной локализацией на щеках, бедрах, ягодицах, единичные очаги на туловище. Представлен очагами эритемы ярко-розового цвета с относительно четкими границами со склонностью к мацерации и очагами мокнутия размером до 10 см, многочисленными расчесами, покрытыми серозно-геморрагическим корочками.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Каков патогенез данного заболевания и связан ли он с предполагаемой аллергией у пациента
3. Составьте план обследования и лечения пациента
4. Составьте инструкции для мамы пациента по необходимому уходу за ребенком

Задача 13 ПК-5

Пациент 18 лет обратился с жалобами на обильные выделения из уретры в течение 3 дней.

Около недели назад случайный половой контакт с малознакомой женщиной.

Первые выделения появились 3 дня назад, при мочеиспускании неприятные ощущения, со слов пациента моча мутная. Самостоятельно применял стрептоцид на область головки полового члена и внутренней поверхности крайней плоти, после чего возникло выражено покраснение и отек головки полового члена.

При осмотре головка полового члена отечная, гипермирована, губки уретры и крайняя плоть отечные. На белье следы гнойного отделяемого.

1. Каков предполагаемый диагноз у данного пациента
2. Какие диагностические мероприятия необходимо провести для окончательной постановки диагноза
3. Какую документацию следует заполнить помимо истории болезни данного пациента
4. Каков план лечения и клинико-лабораторного контроля для данного пациента

Задача 14 ПК-10

Пациентка 48 лет предъявляет жалобы на наличие высыпаний и болезненность. Высыпания на слизистой рта появились около года назад, затем присоединилась сильная болезненность, обратилась к стоматологу, был назначен солкосерил, антибактериальные средства и витамины без эффекта. Около месяца назад появились высыпания в области половых органов аналогичные таковым в полости рта.

При осмотре на слизистой щек и половых органов папулы полигональной формы розового цвета, на поверхности элементов рисунок, напоминающий листок папоротника, часть элементов эрозирована.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику данного состояния
3. Какие ошибки в терапии пациентки были допущены
4. Составьте план лечения пациентки

Задача 15 ПК-6

Пациентка 48 лет обратилась с жалобами на изменение кожи на туловище.

Высыпания около 3 месяцев. Субъективные ощущения отсутствуют. Менопауза в течение года. Данные ОАК и ОАМ без патологии. Ранее консультирована дерматологом, установлен диагноз «дисхромия», назначены витамины и местные отбеливающие кремы без эффекта.

При осмотре, процесс распространенный с локализацией на коже живота и спины, представлен 4 пятнами застойного синюшного цвета вытянутой формы размером около 10 см, слегка уплотненными на ощупь. Кожа в очагах блестит.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Какие дополнительные обследования необходимо назначить пациентке
3. Какие ошибки в лечении пациентки были допущены
4. Проведите дифференциальную диагностику процесса
5. Каков план лечения для данной пациентки

Задача 16 ПК-9

Пациент 50 лет обратился с жалобами на изменение кожи нижних конечностей и болезненные ощущения. Со слов пациента первые изменения кожи голени и стоп начались несколько лет назад. Значения этому не предавал и не лечился.

Постоянно отмечает выраженную отечность голени и стоп и болезненность в мышцах к концу дня. Беспокоит одышка, эпизоды повышенного АД. К врачу не обращался.

При осмотре кожа голени и стоп отечная, застойного синюшного цвета, шелушится.

В средней трети левой голени язвенный дефект размером около 3 см с дном, покрытым грануляциями и гнойным отделяемым, кожа вокруг язвенного дефекта мацерирована, отмечаются отдельные пузырьки с серозно-гнойным содержимым, гнойные корочки.

1. Какое предполагаемое заболевание данного пациента
2. Каковы механизмы развития патологического процесса на коже в данном случае
3. В консультации каких специалистов и почему нуждается данный пациент
4. Определите тактику лечения данного пациента

Задача 17 ПК-8

Пациент 65 лет обратился к врачу по поводу высыпаний и болезненности. Из анамнеза известно, что болезненные ощущения в области левой половины грудной клетки возникли 2 дня назад и были настолько интенсивными, что пациент вызвал скорую помощь и был госпитализирован в терапевтический стационар с предположительным диагнозом инфаркта миокарда. В течение нескольких часов после госпитализации появились высыпания на груди. В стационар вызван врач-дерматовенеролог для консультации.

В анамнезе у пациента хронические заболевания: сахарный диабет 2 типа, стенокардия. Так же 3 года назад операция по поводу удаления злокачественного образования ЖКТ с последующей химиотерапией.

При осмотре состояние пациента средней тяжести. Кожные покровы бледные, дыхание учащено. В области левой половины грудной клетки высыпания в виде многочисленных пузырей с напряженной крышкой размером до 1 см с серозным и геморрагическим содержимым, расположенные на гиперемизированном фоне линейно в проекции межреберных нервов.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику данного состояния
3. Составьте план обследования и лечения пациента
4. Объясните патогенетические основы развития заболевания

Задача 18 ПК-10

У пациента 25 лет в ходе профилактического осмотра врачом терапевтом обнаружена сыпь на туловище. Со слов пациента сыпь появилась около 3 недель назад, не сопровождается зудом, становится более выраженной после контакта с водой или трения.

Данные ОАК и ОАМ без патологических изменений. Пациент связывает появление сыпи с употреблением в пищу мандаринов, на которые ранее развивалась аллергическая реакция.

При осмотре процесс распространенный с локализацией на боковых поверхностях туловища представлен пятнами бледно-розового цвета до 1 см, не имеющими тенденции к слиянию. При пальпации выявлен полиаденит, все группы лимфатических узлов увеличены до размеров лесного ореха, плотноэластической консистенции, не спаяны с окружающими тканями.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Какие особенности анамнеза и следует выяснить у данного пациента
3. Какие лабораторные исследования следует провести для уточнения диагноза
4. Какова тактика дальнейшего клинического обследования и лечения пациента

Задача 19 ПК-11

Пациентка 15 лет обратилась с жалобами на выпадение волос на волосистой части головы. Со слов пациентки выпадение началось около 2 недель назад в области затылка. Считает себя здоровым человеком. При прохождении мед осмотра месяц назад никакой патологии не выявлено. Около 3 недель назад отдыхала в деревне на ферме.

При осмотре, процесс ограниченный с локализацией в области волосистой части головы на затылке, представлен очагами эритемы с элеватым краем, четкими границами на поверхности небольшое шелушение белого цвета и корочки. Волосы в очагах обломаны на уровне около 5-6 мм.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Какие лабораторные исследования необходимо провести для подтверждения диагноза
3. Какие санитарно-гигиенические и профилактические мероприятия следует провести
4. Составьте план лечения пациентки, определите критерии излеченности

Задача 20 ПК-12

Пациентка 20 лет госпитализирована в родильный дом с диагнозом «стремительные роды», родоразрешение произошло непосредственно в приемном отделении без предварительного осмотра. При последующем осмотре обнаружена сыпь на туловище и конечностях, аналогичная сыпь обнаружена у новорожденного. Пациентка не состояла на учете в женской консультации. Наличие инфекционных заболеваний категорически отрицает. Не замужем.

Клинически, процесс распространенный с локализацией на туловище, ладонях и подошвах. Представлен нумулярными папулами розово-синюшного цвета округлой и овальной формы на поверхности шелушение по типу «воротничка Биетта». На ладонях и подошвах папулы застойно синюшного цвета, пальпаторно определяется симптом «шляпки вбитого гвоздя». Аналогичные высыпания определяются у новорожденного.

1. Определите предполагаемый диагноз у пациентки и новорожденного
2. Каким образом можно установить и подтвердить диагноз
3. Каков план лечения пациентки и новорожденного
4. Определите порядок клинико-лабораторного контроля и критериев излеченности пациентки и новорожденного

Задача 21 ПК-5

Пациентка 45 лет обратилась с жалобами на наличие высыпаний на лице, болезненные гнойники, чувство стягивания и жжения на коже лица.

Считает себя больной около 3 лет, когда впервые появились небольшие элементы сыпи вокруг рта. Консультирована дерматологом, установлен диагноз «дерматит», назначен топический препарат бетаметазона, который пациентка использовала с положительным эффектом и продолжала использовать периодически, а затем и ежедневно в течение 2 лет. С течением времени процесс прогрессировал, попытки отменить топические ГКС приводили к выраженному обострению процесса.

Клинически процесс распространенный с локализацией на коже лица и шеи, представлен множественными пустулами, папулами ярко-розового цвета, расположенными на отечном гиперемизированном фоне, телеангиэктазиями.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Какие ошибки были допущены в лечении пациентки
3. Каков план обследования и лечения данной пациентки
4. Какие рекомендации следует дать пациентке по уходу за кожей лица и шеи после излечения

Задача 22 УК-2

Пациентка 18 лет обратилась с жалобами на наличие высыпаний и болезненность на коже лица. Считает себя больной около года, когда впервые появились высыпания на коже лица, обращалась к косметологу, выполнялись механические чистки, пилинги, процедуры с жидким азотом без эффекта. Процесс усугублялся. Самостоятельно применяла изотретиноин в дозе 10 мг через день 3 месяца без эффекта.

При осмотре процесс ограниченный с локализацией на коже лица, представлен многочисленными пустулами, папулами ярко-розового цвета, расположенными на гиперемизированном фоне, многочисленными открытыми и закрытыми комедонами, рубцами на месте бывших элементов.

1. Укажите предполагаемый диагноз
2. Какие основные ошибки в лечении пациентки были допущены
3. Каким образом можно скорректировать терапию
4. Каков общий план ведения пациентов с таким диагнозом

Задача 23 ПК-9

Пациент 60 лет был направлен на консультацию к дерматологу с жалобами на наличие болезненных высыпаний на голенях. Высыпания в течение 3 недель. Появились после купания в проруби. Первоначально лечился самостоятельно антигистаминными препаратами без эффекта, затем обратился к хирургу. Был установлен диагноз «рожистое воспаление», назначены антибиотики из класса пенициллинов и наружно левомеколь без значительного эффекта. В анализах крови отмечается повышение СОЭ до 30 мм/ч, глюкозы крови до 18 ммоль/л. При осмотре, процесс распространенный с локализацией на передней поверхности голеней. Представлен узлами ярко-розового цвета, размером до 3 см, болезненными при пальпации.

1. Укажите предполагаемый диагноз и проведите дифференциальную диагностику процесса
2. Какие ошибки были допущены при лечении пациента
3. Каков план обследования пациента
4. Составьте план лечения пациента

Задача 24 УК-1

Пациент 13 лет обратился с жалобами на наличие высыпаний и сильный зуд. Со слов мамы пациента подобные высыпания и зуд появились впервые в жизни. Наличие аллергических реакций в прошлом отрицает. Высыпания появились после пребывания летнем лагере. Консультированы дерматологом, установлен диагноз «атопический дерматит», назначена терапия антигистаминными препаратами, пробиотиками, топическими ГКС без эффекта.

При осмотре процесс распространенный с локализацией на коже туловища и конечностей, лицо свободно от высыпаний. Представлен папуло-везикулами, многочисленными расчесами, покрытыми серозно-геморрагическими корочками, гнойно-геморрагическими корочками в области локтей.

1. Каков предположительный диагноз, как его доказать
2. Проведите дифференциальную диагностику состояния пациента
3. Какие ошибки были допущены в лечении пациента
4. Составьте план лечения для пациента. Какие санитарно-профилактические меры следует предпринять ?

Задача 25 УК-2

Пациент 5 лет направлен на консультацию к дерматологу с жалобами на выпадение волос. Со слов мамы заболевания началось 6 месяцев назад, после посещения стоматолога. Во время стоматологической процедуры ребенок подвергался наркозу, после чего в дальнейшем отмечалось нарушение речи, которое сохраняется на момент обращения. В течение 6 месяцев выпали волосы на голове, брови, ресницы. Консультированы гастроэнтерологом, патологии ЖКТ не выявлено. При осмотре отсутствуют волосы на волосистой части головы, брови, ресницы, пушковые волосы на теле. Кожа бледная, сухая. Выражен венозный рисунок на голове, особенно в области висков. Голова большая, не пропорциональна размерам тела.

1. Укажите диагноз
2. Какой необходимый план обследования следует рекомендовать данному пациенту
3. Составьте план лечения пациента
4. Определите прогноз

3.4. Критерии оценивания ответа на государственном экзамене оценка уровня освоения практических умений и навыков:

Оценка уровня освоения практических умений и навыков предусматривает проверку уровня сформированности компетенций обучающихся в виде выполнения манипуляций в Аттестационно-обучающем симуляционном центре.

Критерии оценки сформированности практических умений и навыков:

- 90-100% - «Отлично»,
- 80-89 % - «Хорошо»,
- 70-79 % - «Удовлетворительно»,
- до 69 % - «Неудовлетворительно».

Общая оценка уровня освоения практических умений и навыков рассчитывается как среднеарифметическое из трех оценок.

К следующему этапу государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся при условии успешного прохождения уровня освоения практических умений и навыков (оценка «Удовлетворительно» и выше).

оценка уровня теоретической подготовленности:

Оценка уровня теоретической подготовленности проводится в виде собеседования по вопросам билетов и тестирования по тестовым заданиям, составленным для проведения государственной итоговой аттестации по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

Критерии оценки уровня теоретической подготовленности обучающихся:

- тестирование:
- 90-100% - «Отлично»,
- 80-89 % - «Хорошо»,
- 70-79 % - «Удовлетворительно»,
- до 69 % - «Неудовлетворительно»,
- ответы на вопросы собеседования:

Оценка	Уровень подготовки
Отлично	Высокий уровень подготовки с незначительными недочетами. Ординатор дал полный и развернутый ответ на все теоретические вопросы.

Хорошо	В целом хорошая подготовка с заметными ошибками или недочетами. Ординатор дает полный ответ на теоретические вопросы, но имеются процессы и т.п. ошибки в определениях понятий,
Удовлетворительно	Минимально достаточный уровень подготовки. Ординатор показывает минимальный уровень теоретических знаний, делает существенные ошибки, но при ответах на наводящие вопросы, может правильно сориентироваться и в общих чертах дать правильный ответ.
Неудовлетворительно	Подготовка недостаточная и требует дополнительного изучения материала. Ординатор дает ошибочные ответы на теоретические вопросы

К следующему этапу государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся при условии успешного прохождения уровня теоретической подготовленности (70% и выше по написанию тестирования и при оценке удовлетворительно и выше при ответе на вопросы собеседования).

оценка умения решать конкретные профессиональные задачи:

Целью собеседования является выявление глубины теоретической подготовки выпускников и умения комплексно подходить к решению проблемных ситуаций в вопросах профессиональной деятельности.

Критерии оценивания ответа на 3 этапе государственного экзамена

Показатели оценивания	Критерии оценивания	Оценка
Нулевой уровень компетенции не сформированы	Отсутствие знаний у ординатора в рамках вопросов материала или отказ от ответа. ординатор показал фрагментарные медицинские знания, знания отдельных литературных источников, рекомендованных учебной программой, а также неумение использовать научную терминологию; в ответе имеются грубые стилистические и логические ошибки; не может правильно ответить на большинство вопросов, задач и дополнительные вопросы; не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз.	неудовлетворительно
Низкий уровень	Недостаточно полный объем знаний; знание части основной литературы; использование научной терминологии, изложение ответа на вопросы с существенными логическими ошибками; слабое владение основными медицинскими понятиями и терминами, некомпетентность в решении стандартных (типовых) задач; неумение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях современной медицины; ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией	удовлетворительно

Средний уровень	<p>Полные и в целом систематизированные знания; использование необходимой научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы, умение делать обоснованные выводы, но могут быть пропущены отдельные несущественные детали; владение научным понятийным инструментарием современной медицины с негрубыми ошибками, умение его использовать в решении профессиональных задач; способность самостоятельно выполнять типовые задания; правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании; освоение основной литературы, рекомендованной учебными программами дисциплин; умение ориентироваться в базовых теориях, концепциях и направлениях современной медицины.</p>	хорошо
Высокий уровень знаний	<p>Систематизированные, глубокие и полные знания по всем разделам экзаменационного материала для проведения экзамена; точное использование научной терминологии (в том числе на иностранном языке), стилистически грамотное, логически правильное изложение ответа на вопросы; владение инструментарием учебных дисциплин, входящих в вопросы экзаменационного материала, умение его эффективно использовать в постановке и решении учебных и профессиональных задач; правильная постановка диагноза с учетом принятой классификации; способность самостоятельно и творчески решать сложные проблемы в нестандартной ситуации в рамках учебных программ дисциплин экзаменационного материала; полное освоение основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебными программами дисциплин, входящими в вопросы экзаменационного материала; умение ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изученным дисциплинам и давать им критическую оценку</p>	отлично

Итоговая оценка рассчитывается как среднее арифметическое трех этапов.

Дескрипторы (индикаторы) сформированности компетенций, оценка которых выносится на госэкзамен

Код компетенции по ОПОП	Характеристика компетенции	Оценки сформированности компетенций			
		неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
УК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Нет способности к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Частичная способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	В целом хорошая способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	На высоком уровне способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантному восприятию социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале. Отсутствие умения использовать методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами Отсутствие навыков использования методов управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок Умение использовать методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами при наличии грубых ошибок. В целом успешное, но не систематическое владение навыками использования методов управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями Умение использовать методы взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами при наличии грубых ошибок.. В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками использования методов управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок использовать методы управления коллективом; модели взаимодействия сотрудников медицинских организаций внутри коллектива и с пациентами при наличии грубых ошибок. Успешное и систематическое владение навыками использования методов управления коллективом, толерантно воспринимая социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале. Отсутствие умения организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий;	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий; использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий; использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в педагогической	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок организовать процесс обучения с использованием современных педагогических технологий; использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в педагогической деятельности; реализовывать.

	по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее	использовать формы, методы, средства обучения и воспитания в педагогической деятельности; реализовывать навыков использования современных педагогических методов и технологий	педагогической деятельности; реализовывать при наличии грубых ошибок. В целом успешное, но не систематическое владение использованием современных педагогических методов и технологий	деятельности; реализовывать при наличии незначительных ошибок. В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками использования современных педагогических методов и технологий	Успешное и систематическое владение навыками использования современных педагогических методов и технологий.
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале. Отсутствие умения осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Отсутствие навыков осуществлять	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. В целом успешное, но не систематическое владение	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Успешное и систематическое владение навыками осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их

_____ | человека факторов | комплекс мероприятий, | навыками осуществлять | предупреждение возникновения и | раннюю диагностику, выявление |

	среды его обитания	направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	(или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение. Отсутствие навыков проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение.	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение. В целом успешное, но не систематическое владение навыками проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение.	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение. В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение.	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение. Успешное и систематическое владение навыками проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение.

ПК-3	<p>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Отсутствие навыков проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях В целом успешное, но не систематическое владение навыками проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях Успешное и систематическое владение навыками проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>
ПК-4	<p>Готовность к применению социально-гигиенической методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и</p>	<p>Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях</p>	<p>Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях</p>	<p>Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях популяционного здоровья.</p>	<p>Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях популяционного здоровья Успешное и систематическое владение навыками применять социально-гигиенические методики</p>

	популяционного здоровья подростков	Отсутствие навыков применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	популяционного здоровья. В целом успешное, но не систематическое владение навыками применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками применять социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней X и проблем, связанных со здоровьем	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра Отсутствие владения навыками определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра В целом успешное, но не систематическое владение навыками определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок определять у пациента основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра Успешное и систематическое владение определения у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

		классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматологической медицинской помощи	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения определять показания и целесообразность использования различных методик лечения Отсутствие навыков оказания терапевтической медицинской помощи	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых определять показания и целесообразность использования различных методик лечения В целом успешное, но не систематическое владение навыками оказания терапевтической медицинской помощи.	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок определять показан ия и целесообразность использования различных методик лечения В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками оказания терапевтической медицинской помощи	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок определять показания и целесообразность использования различных методик лечения Успешное и систематическое владение навыками оказания терапевтической медицинской помощи
ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Отсутствие навыков оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях В целом успешное, но не систематическое владение навыками оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без оказать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях; выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях Успешное и систематическое владение навыками оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях

ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Отсутствие навыков применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении. В целом успешное, но не систематическое владение навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении Успешное и систематическое владение навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок проводить работу по формированию у пациентов и членов их семей мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья Успешное и систематическое

		объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья Отсутствие навыков формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья	значение здорового образа жизни для сохранения здоровья. В целом успешное, но не систематическое владение навыками формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья	сохранения здоровья В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья	владение навыками формирования у населения мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья
ПК-10	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала Отсутствие навыков организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение при наличии грубых ошибок организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала В целом успешное, но не систематическое владение навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение при наличии незначительных ошибок организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятные условия для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала Успешное и систематическое владение навыками организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения оценить качество оказания медицинской помощи;	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок оценить качество оказания медицинской помощи; применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи.

	статистических показателей	применять полученные данные для совершенствования качества оказания медицинской помощи Отсутствие навыков оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	совершенствования качества оказания медицинской помощи. при наличии грубых ошибок. В целом успешное, но не систематическое владение навыкам иоценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	медицинской помощи при наличии незначительных ошибок. В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Успешное и систематическое владение навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ПК-12	готовность организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Отсутствие знаний теоретического материала или наличие грубых ошибок в основном материале Отсутствие умения эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации. Отсутствие навыков организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Знание основного теоретического материала при наличии ошибок. Умение эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации при наличии грубых ошибок. В целом успешное, но не систематическое владение навыками навыков организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	Знание основного теоретического материала с незначительными погрешностями. Умение эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации при наличии незначительных ошибок В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы во владении навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Знание основного теоретического материала без ошибок. Умение без ошибок эффективно организовать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации Успешное и систематическое владение навыками организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

3.5 Методические рекомендации по подготовке к государственному экзамену

3.6 Учебно-методическое и информационное обеспечение подготовки к государственному экзамену

Основная литература

Форма издания	Наименование учебника / пособия	Актуальная ссылка из ЭБС ННГУ	Год издания	Кол-во экземпляров в библиотеке ННГУ
Электронное	Кожные и венерические болезни / Скрипкин Ю.К., Кубанова А.А., Акимов В.Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012.	https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=634484&idb=0	2012	
Электронное	Бутов Ю.С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание : практическое руководство / Бутов Ю.С.; Скрипкин Ю.К.; Иванов О.Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ISBN ISBN 978-5-9704-5708-5.	https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=735025&idb=0	2020	
Электронное	Дерматовенерология / Самцов А.В., Барбинов В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016	https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=649443&idb=0	2016	
Электронное	КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ЧЕСОТКИ / Потекаев Н.Н., Доля О.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011.	https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=633810&idb=0	2011	
Электронное	Кожные и венерические болезни. Атлас / Владимиров В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=648540&idb=0	2016	

Дополнительная литература

Форма издания	Наименование учебника / пособия	Актуальная ссылка из ЭБС ННГУ	Год издания	Кол-во экземпляров в библиотеке ННГУ

Электронное	Ламоткин И.А. Онкодерматология. Атлас : учебное пособие / Ламоткин И.А. - Москва : Лаборатория знаний, 2021. - 881 с. - ISBN 978-5-93208-556-1.	https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=809167&idb=0	2021		
Электронное	Дерматовенерология. Атлас / А.Н. Платонова, А.Л. Бакулев, С.Р. Утц. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.	https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=649634&idb=0	2017		
Электронное	Дерматовенерология / Чеботарёв В.В., Асхаков М.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	https://e-lib.unn.ru/MegaPro/UserEntry?Action=FindDocs&ids=645952&idb=0	2016		

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

ЭБС «Юрайт». Режим доступа: <http://biblio-online.ru>.

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.

ЭБС «Лань». Режим доступа: <http://e.lanbook.com/>.

ЭБС «Znanium.com». Режим доступа: www.znanium.com.

ЭБС «Консультант врача» Режим доступа: www.rosmedlib.ru

Лицензионное ПО (операционная система MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice) и свободно распространяемое программное обеспечение.

4.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Университет располагает аудиторным фондом, в том числе специализированным, а также оборудованием и материалами, необходимыми для проведения государственного экзамена.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для проведения государственного экзамена, включает в себя

- Учебная аудитория

учебная мебель, доска, экран, проектор, ноутбук, беспроводной Интернет, лицензионное программное обеспечение

Учебная аудитория

робот-пациент реанимации и анестезиологии ЭНСИМ-Р.РАН.05; тренажер-симулятор автоматического внешнего дефибриллятора; манекен-тренажер для отработки обеспечения проходимости дыхательных путей (прием Геймлиха); тренажер для интубации взрослого пациента; манекен-тренажер, имитирующий взрослого человека, для отработки навыков сердечно-легочной реанимации + Устройство контроля правильности выполнения сердечно-легочной реанимации, типовые наборы профессиональных моделей результатов лабораторных и инструментальных исследований.

- Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации виртуальный симулятор ультразвуковой диагностики; симулятор аускультации

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.32

Дерматовенерология

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.32
Дератовенерология

Автор:

Профессор кафедры многопрофильной клинической подготовки д.м.н. , доцент Петрова К.С.

Программа одобрена на заседании методической комиссии Института клинической
медицины от 26.10.2023 года, протокол № 6.

Сводная ведомость
сформированности компетенций

по итогам сдачи итогового государственного экзамена по специальности
поспециальности 31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

« _____ » _____ 20__ г. № группы _____

Присутствовали: _____

Ф.И.О.	Код компетенции												ПК-10	ПК-11	ПК-12	
	УК-1	УК-2	УК-3	ПК-1	ПК-2	ПК-3	ПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-8	ПК-9				
ФИО 1																
ФИО 2																
...																

Особые мнения комиссии _____

Председатель ГЭК _____ ФИО
(подпись)

Члены ГЭК _____ ФИО
(подпись)

Секретарь ГЭК _____ ФИО
(подпись)

Ведомость государственной итоговой аттестации
 Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
 высшего образования
 «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ НИЖЕГОРОДСКИЙ
 ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ им. Н.И. ЛОБАЧЕВСКОГО»

Ведомость государственной итоговой аттестации № _____
 Квалификационное испытание **Государственный экзамен**

Факультет (**институт**) Институт клинической медицины Форма обучения Очная

Специальность _____

Курс _____ Группа _____ Семестр _____ Дата _____

Председатель государственной экзаменационной комиссии _____

Члены государственной экзаменационной комиссии _____

Секретарь государственной экзаменационной комиссии _____

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	№ зачетной книжки	Итоговая обобщенная оценка сформированности компетенций (экзаменационная оценка)	Уровень сформированности компетенций	Подпись председателя ГЭК	Подписи членов ГЭК
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						

Особые мнения комиссии _____

Председатель ГЭК _____ **ФИО**
 (подпись)

Члены ГЭК _____ **ФИО**
 (подпись)

_____ **ФИО**
 (подпись)

_____ **ФИО**
 (подпись)

_____ **ФИО**
 (подпись)

Секретарь ГЭК _____ **ФИО**
 (подпись)