

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ПГМУ им. академика Е.А. Вагнера
Минздрава России

Н.В. Минаева

«25» мая 2022 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Организационные основы оказания медицинской помощи населению по
профилю «Дерматовенерология»

для ординаторов по специальности
(код и наименование специальности)

31.08.32 Дерматовенерология

Направление подготовки: 31.00.00 Клиническая медицина

Форма обучения: очная

Трудоемкость: 1 ЗЕТ / 36 часов
(трудоемкость – строго по учебному плану)

Пермь, 2022

1. Цели освоения модуля

Целью изучения модуля «Организационные основы оказания медицинской помощи населению по профилю «*дерматовенерология*» является формирование компетентности и готовности применять нормативные документы в области организации оказания медицинской помощи населению для решения задач профессиональной деятельности специалистов в области дерматовенерологии.

В задачи изучения дисциплины входит:

- изучение нормативно-правовой базы, регулирующей вопросы профессиональных компетенций специалиста *врача-дерматовенеролога* и порядки оказания медицинской помощи населению по профилю «*дерматовенерология*» и смежным профилям («урология», «андрология», «акушерство и гинекология», «онкология»), обеспечивающим понимание вопросов маршрутизации пациентов;

- формирование теоретической базы для получения практических знаний об организации диспансерного наблюдения, путях повышения охвата и качества диспансеризации населения, профилактики отказов от диагностических мероприятий;

- освоение источников информационной поддержки лечебно-диагностического процесса (клинических рекомендаций и протоколов лечения, стандартов оказания медицинской помощи по профилю «*дерматовенерология*»);

- овладения навыками применения в практической деятельности нормативным документов в области организации оказания медицинской помощи по профилю «*дерматовенерология*».

2. Место модуля в структуре основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

2.1. Учебный модуль «Организационные основы оказания медицинской помощи населению по профилю *«дерматовенерология»* относится к базовой части образовательной программы.

2.2. Изучение модуля направлено на обеспечение следующих видов профессиональной деятельности:

- профилактическая (деятельность);
- диагностическая;
- лечебная;
- организационно-управленческая.

3. Требования к результатам освоения модуля

3.1. Компетенции ординатора, формируемые в результате освоения модуля

Изучение данного модуля способствует формированию частично следующих профессиональных компетенций: ПК - 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12.

3.2. Технологическая карта формирования целевых компетенций в процессе изучения модуля

ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

ПК-1 соотносится с трудовой функцией А/02.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-1: знать	следующие правовые акты: - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - санитарно-противоэпидемические (предварительные) мероприятия в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы

	<p>состояния здоровья пациента, включая методы диагностики инфекций, передаваемых половым путем, в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, ВИЧ-инфекции, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>- профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развития осложнений;</p> <p>- формы и методы санитарного просвещения.</p>		
ПК-1: уметь	<p>- обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, оценивать их результаты;</p> <p>- консультировать пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, а также вызываемых ими осложнений.</p>	<p>практические/семинарские занятия, самостоятельная работа</p>	<p>ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы</p>
ПК-1: владеть	<p>- направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>Практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Задания для самостоятельной работы, ситуационные задачи</p>

	<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнение учетных форм медицинской документации по вновь выявленным случаям инфекций, передаваемых половым путем; - консультирование пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения; - консультирование пациента по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, их влияния на репродуктивные функции, повышенного риска заражением ВИЧ-инфекцией, развития онкологических заболеваний. 		
--	---	--	--

Уровни освоения компетенции ПК-1

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	<p>Готов организовывать собственную деятельность по проведению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, 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>
Средний	<p>Готов анализировать собственную деятельность по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их</p>

	возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.

ПК-2 соотносится с трудовой функцией А/03.8 проф. стандарта врача-дерматовенеролога

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-2: знать	<p>следующие правовые акты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты РФ, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой; - порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических; - порядок диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю «дерматовенерология» и лепрой. 	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-2: уметь	- формулировать медицинские	практические/	ситуационные

	<p>заклучения по результатам медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических, в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "дерматовенерология" и лепры;</p> <p>- определять показания для проведения диспансерного наблюдения пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой, группу диспансерного наблюдения, его длительность, периодичность диспансерных приемов (осмотров, консультаций), объем обследования, предварительных, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом состояния здоровья пациента, стадии, степени выраженности и индивидуальных особенностей течения заболевания (состояния).</p>	<p>семинарские занятия, самостоятельная работа</p>	<p>задачи, задания для самостоятельной работы</p>
<p>ПК-2: владеть</p>	<p>- проведение отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических;</p> <p>- диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" и лепрой.</p>	<p>Практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Задания для самостоятельной работы, ситуационные задачи</p>

Уровни освоения компетенции ПК-2

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по участию в профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации и диспансерном наблюдении.
Средний	Готов анализировать собственную деятельность по участию в профилактических медицинских осмотрах, диспансеризации и диспансерном наблюдении.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и 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.

ПК-3 соотносится с трудовой функцией А/01.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-3: знать	<p>следующие правовые акты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты РФ в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; - эпидемиология заразных кожных болезней, микозов и лепры; - противоэпидемические мероприятия в очаге 	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы

	инфекции при заразных кожных болезнях, микозах и лепре.		
ПК-3: уметь	- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.	практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-3: владеть	- определение диагностических признаков и симптомов болезней; - направление пациента в противолепрозное медицинское учреждение в случае подозрения на лепру; - проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции при выявлении микозов гладкой кожи и ее придатков у детей, лепры.	Практические занятия, самостоятельная работа	Задания для самостоятельной работы, ситуационные задачи

Уровни освоения компетенции ПК-3

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
Средний	Готов анализировать собственную деятельность по проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

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

ПК-4 соотносится с трудовой функцией А/04.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-4: знать	<p>следующие правовые акты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала - правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "дерматовенерология"; - правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". 	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-4: уметь	<ul style="list-style-type: none"> - составлять план работы и отчет о своей работе; - работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну; - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ведения медицинской документации; - использовать в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". 	практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-4: владеть	<ul style="list-style-type: none"> - составление плана и отчета о своей работе; 	Практические занятия,	Задания для самостоятельной работы

	- ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, включая заполнение форм учета инфекций, передаваемых половым путем, и заразных кожных заболеваний; - представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации.	самостоятельная работа	ой работы, ситуационные задачи
--	--	------------------------	--------------------------------

Уровни освоения компетенции ПК-4

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
Средний	Готов анализировать собственную деятельность по применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по применению социально-гигиенических методик 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.

ПК-5 соотносится с трудовой функцией А/01.8 проф. стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
------------------------	----------------------	-------------------------	------------------------------

ПК-5: знать	<ul style="list-style-type: none"> - методика сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя); - методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - клинические проявления дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; - патоморфологические изменения кожи при дерматозах, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, лепре; - методы диагностики дерматозов, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; - основы и принципы проведения дифференциальной диагностики дерматозов, злокачественных и доброкачественных новообразований кожи, поражений суставов, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры; - особенности клинической картины и лечения дерматозов у ВИЧ-инфицированных пациентов. 	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-5: уметь	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию; - оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, ПЖК, 	практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы

	<p>лимфатических узлов, суставов;</p> <ul style="list-style-type: none">- анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов;- проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты;- проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты;- проводить исследования функциональных свойств кожи, в том числе десквамации, пигментации, трансдермальной потери жидкости, эластичности кожи, рН кожи, себуметрии;- проводить трихологические исследования;- оценивать состояние суставов (при болезнях кожи, сопровождающихся их поражением);- обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента и оценивать их результаты;- получать биологический материал от пациента, в том числе эпидермальные чешуйки, ногтевые пластины, пораженные волосы, содержимое кожного элемента-пузыря, мазок отпечаток для лабораторных исследований;- получать кожный биоптат;- проводить дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных новообразований кожи;- проводить дифференциальную		
--	---	--	--

	<p>диагностику болезней кожи с клиническими проявлениями сифилиса;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить дифференциальную диагностику болезней кожи и кожных проявлений системных заболеваний; - устанавливать диагноз с учетом МКБ, определять план лечения пациента. 		
ПК-5: владеть	<ul style="list-style-type: none"> - сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой; - проведение осмотра пациента (визуальный осмотр и пальпация кожных покровов, слизистых оболочек, осмотр пораженных кожных покровов с помощью дерматоскопа); - определение диагностических признаков и симптомов болезней; - формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований; - проведение инструментальных исследований; - получение биологического материала от пациента для лабораторных исследований; - взятие биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования; - направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими 	Практические занятия, самостоятельная работа	Задания для самостоятельной работы, ситуационные задачи

	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.		
--	---	--	--

Уровни освоения компетенции ПК-5

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Знает и может определить у пациентов дерматовенерологического профиля патологические состояния, симптомы и синдромы заболеваний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Средний	Интерпретирует и определяет у пациентов дерматовенерологического профиля ключевые симптомы заболеваний, синдромы и нозологические формы в условиях частичной неопределенности диагноза.
Высокий	Может принять решение о диагностических мероприятиях в условиях высокой неопределенности диагноза у пациентов дерматовенерологического профиля (например, с использованием связанных порядков оказания медицинской помощи).

ПК-6 - лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями.

ПК-6 соотносится с трудовой функцией А/02.8 проф. стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-6: знать	Нормативные документы: - общие вопросы организации оказания	Лекционные, практические/семинарские занятия,	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной

	<p>медицинской помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядки оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология", "акушерство и гинекология" и "онкология"; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросу оказания медицинской помощи по профилю "дерматовенерология", а также "урология", "андрология" и "акушерство и гинекология"; - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"; - медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара. 	самостоятельная работа	работы
ПК-6: уметь	<ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для оказания пациенту медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; - назначать и выписывать лекарственные препараты, 	практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы

	<p>медицинские изделия и лечебное питание;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить необходимые лечебные мероприятия, в том числе физиотерапевтические методы лечения, а также электрокоагуляцию, криодеструкцию, лазерную деструкцию ткани кожи, механическое удаление доброкачественных новообразований в аногенитальной области, влагалище, шейке матки, уретре, внутримышечное, внутрикожное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи. 		
ПК-6: владеть	<ul style="list-style-type: none"> - установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента; - назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - проведение лечебных процедур и манипуляций в 	Практические занятия, самостоятельная работа	Задания для самостоятельной работы, ситуационные задачи

	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний; - повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения. 		
--	---	--	--

Уровни освоения компетенции ПК-6

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Помнит и распознает информацию о рекомендациях по лечению стандартного случая пациентов дерматовенерологического профиля.
Средний	Интерпретирует и выделяет ключевые рекомендации в лечении дерматовенерологических заболеваний в условиях частичной неопределенности выбора.
Высокий	Может принять решение о лечении в условиях незнакомой ситуации (высокой неопределенности выбора), составляет последовательный план действий с учетом ответа пациента дерматовенерологического профиля на начальную терапию.

ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

ПК-7 соотносится с трудовой функцией А/05.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-7: знать	<ul style="list-style-type: none"> - методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя); - методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-7: уметь	<ul style="list-style-type: none"> - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. 	практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-7: владеть	- оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;	Практические занятия, самостоятельная работа	Задания для самостоятельной работы, ситуационные

	<ul style="list-style-type: none"> - распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 		задачи
--	--	--	--------

Уровни освоения компетенции ПК-7

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.
Средний	Готов осуществлять оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе при медицинской эвакуации.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по осуществлению комплекса мероприятий по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

ПК-8 соотносится с трудовой функцией В/01.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-8: знать	<ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации медицинской помощи населению; - порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология"; - клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи по профилю "дерматовенерология"; - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи взрослым и детям по профилю "дерматовенерология"; - принципы лечения дерматозов, доброкачественных новообразований кожи, заболеваний волос, микозов гладкой кожи и ее придатков, лепры, поражений суставов, лимфопролиферативных заболеваний; - методы физиотерапевтического лечения дерматозов; - средства и методы медицинской реабилитации, медицинские показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; - основы лечебного питания больных дерматозами, с поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями, лепрой. 	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-8: уметь	- обосновывать необходимость направления пациента на консультации к	практические/семинарские занятия,	ситуационные задачи, задания для

	<p>врачам-специалистам и интерпретировать их результаты для решения вопроса о назначении системной терапии и физиотерапевтического лечения, возможности продолжения лечения при наличии побочных эффектов терапии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначать лекарственные препараты, в том числе иммуносупрессивные и цитостатические системного действия, медицинские изделия и лечебное питание; - проводить внутрисуставное, внутримышечное, внутрикожное, внутриочаговое введение лекарственных средств; - проводить физиотерапевтические процедуры с предварительным фототестированием, определением вида процедур, начальных и текущих дозировок, продолжительности курса лечения; - определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения в специализированных медицинских организациях. 	самостоятельная работа	самостоятельной работы
ПК-8: владеть	<ul style="list-style-type: none"> - проведение лечебных процедур, манипуляций, физиотерапевтического лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - назначение лекарственных 	Практические занятия, самостоятельная работа	Задания для самостоятельной работы, ситуационные задачи

	<p>препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка динамики состояния кожи, ее придатков, суставов в процессе проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний; - оценка степени достижения клинической эффективности проводимой терапии для определения необходимости продолжения лечения в стационарных условиях или условиях дневного стационара; - направление пациента на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. 		
--	--	--	--

Уровни освоения компетенции ПК-8

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	<p>Готов организовывать собственную деятельность по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.</p>

Средний	Готов осуществлять применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.

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

ПК-9 соотносится с трудовой функцией В/02.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-9: знать	следующие правовые акты: - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - профилактические мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем; в том числе урогенитальных инфекционных заболеваний, и вызванных ими осложнений; - формы и методы санитарного просвещения.	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-9: уметь	- оказывать консультативную помощь пациентам по вопросам профилактики заражения инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе урогенитальными инфекционными заболеваниями, ВИЧ-	практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы

	инфекцией, а также вызываемых ими осложнений.		
ПК-9: владеть	- проведение консультирования пациента по вопросам необходимости проведения диагностического обследования и при наличии медицинских показаний лечения полового партнера; - профилактическое консультирование пациента, направленное на предупреждение заражения ВИЧ-инфекцией, инфекциями, передаваемыми половым путем.	Практические занятия, самостоятельная работа	Задания для самостоятельной работы, ситуационные задачи

Уровни освоения компетенции ПК-9

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
Средний	Готов осуществлять формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

ПК-10 соотносится с трудовой функцией В/03.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
------------------------	----------------------	-------------------------	------------------------------

ПК-10: знать	<p>следующие правовые акты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности; - порядки проведения медицинских экспертиз; - порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде; - медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации. 	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-10: уметь	<ul style="list-style-type: none"> - формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю "дерматовенерология"; - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология". 	практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-10: владеть	<ul style="list-style-type: none"> - проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология", работа во врачебной комиссии медицинской организации по экспертизе временной нетрудоспособности; - подготовка необходимой 	Практические занятия, самостоятельная работа	Задания для самостоятельной работы, ситуационные задачи

	<p>медицинской документации пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология" для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</p> <p>- направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма человека, обусловленное заболеваниями по профилю "дерматовенерология", на медико-социальную экспертизу.</p>		
--	---	--	--

Уровни освоения компетенции ПК-10

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
Средний	Готов осуществлять применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по осуществлению применения основных принципов 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-статистических показателей.

ПК-11 соотносится с трудовой функцией В/04.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
------------------------	----------------------	-------------------------	------------------------------

ПК-11: знать	следующие правовые акты: - нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинского персонала - принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества в медицинской организации.	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-11: уметь	- анализировать показатели эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология" - представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации.	практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-11: владеть	- анализ показателей эффективности оказанной медицинской помощи по профилю "дерматовенерология".	Практические занятия, самостоятельная работа	Задания для самостоятельной работы, ситуационные задачи

Уровни освоения компетенции ПК-11

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
Средний	Готов осуществлять оценку качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.
Высокий	Готов формулировать задачи и требования по оценке 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.

ПК-12 соотносится с трудовой функцией В/05.8 профессионального стандарта врача-дерматовенеролога.

Компоненты компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования	Средства и технологии оценки
ПК-12: знать	<ul style="list-style-type: none"> - методика сбора жалоб и анамнеза у пациента (его законного представителя); - методика физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 	Лекционные, практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	Тесты, ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-12: уметь	<ul style="list-style-type: none"> - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. 	практические/семинарские занятия, самостоятельная работа	ситуационные задачи, задания для самостоятельной работы
ПК-12: владеть	- оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;	Практические занятия, самостоятельная работа	Задания для самостоятельной работы, ситуационные

	<ul style="list-style-type: none"> - распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 		задачи
--	--	--	--------

Уровни освоения компетенции ПК-12

Уровни сформированности компетенций	Основные признаки уровня
Пороговый	Готов организовывать собственную деятельность по организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.
Средний	Готов осуществлять организацию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.
Высокий	Готов оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

4. Трудоемкость модуля – 1 ЗЕТ/36 часов

Виды учебной работы	Трудоемкость (часы)
Аудиторная: <i>в т.ч. лекции</i>	24 2

<i>практические/семинарские занятия</i>	22
Самостоятельная	10
Итоговый контроль: зачет с оценкой	2
ИТОГО	36

Форма аттестации: зачет с оценкой.

5. Содержание дисциплины

5.1. Виды учебной работы

№	Разделы программы	Количество часов по видам занятий			
		Лекции	Практ./семинарские занятия	Самост. работа	Всего
1.	Раздел 1. Порядок оказания медицинской помощи и профессиональный стандарт. Понятие о маршрутизации пациентов.	1	8	3	12
2.	Раздел 2. Диагностика и лечение нозологий с учетом клинических рекомендаций /протоколов лечения и стандартов оказания медицинской помощи.	1	8	3	12
3.	Раздел 3. Организационные вопросы диспансеризации и профилактики по нозологиям специальности ординатуры.	0	6	4	10
4.	Итоговый контроль знаний: зачет с оценкой	-	-	-	2
	Итого	2	22	10	36

5.2. Тематический план дисциплины

5.2.1. Тематический план лекций

№	Наименование раздела. Тема лекции	Кол-во часов
1	Раздел 1. Понятие о маршрутизации пациентов	1
2	Раздел 2. Клинические рекомендации – требования к профилактике, диагностике и лечению, основанные на доказательствах. Стандарты лечения, как медико-экономический документ	1

5.2.3. Тематический план практических занятий

№	Тема занятия	Кол-во часов	
		Аудит.	Самост.
1	Раздел 1. Порядок оказания медицинской помощи и профессиональный стандарт.	8	3
1.1.	Профессиональный стандарт врача <i>дерматовенеролога</i> .	3	1

	Обязательный набор трудовых действий, необходимых умений и знаний.		
1.2.	Нормативно-правовое обеспечение маршрутизации пациентов. Порядок оказания помощи населению по профилю « <i>дерматовенерология</i> ».	3	1
1.3.	Связанные порядки оказания медицинской помощи <i>по педиатрической помощи, помощи взрослому населению, дерматовенерология.</i>	2	1
2	Раздел 2. Диагностика и лечение нозологий с учетом клинических рекомендаций /протоколов лечения и стандартов оказания медицинской помощи	8	3
2.1.	Профессиональные ассоциации <i>по дерматовенерологии</i> – основные разработчики клинических рекомендаций и протоколов по специальности	2	1
2.2.	Федеральные клинические рекомендации Российского общества дерматовенерологов и косметологов (РОДВК), Национального Альянса дерматологов и косметологов (НАДК): структура, содержание, область применения.	2	1
2.3.	Клинические рекомендации Ассоциации онкологов России (<i>АОР</i>) по диагностике и лечению меланомы кожи, базально-клеточного и плоскоклеточного рака кожи; Клинические рекомендации Российского общества урологов (РОУ), Европейской Ассоциации урологов (ЕАУ) и клинические рекомендации «Андрология» по диагностике и лечению инфекций репродуктивной системы мужчин и рака полового члена; Клинические рекомендации МЗ РФ «Акушерство и гинекология» по диагностике и лечению инфекций репродуктивной системы женщин и рака половых органов.	2	1
2.4.	Стандарты лечения заболеваний в области <i>дерматовенерологии</i>	2	0
3	Раздел 3. Организационные вопросы диспансеризации и профилактики по нозологиям специальности ординатуры	6	4
3.1.	Участие <i>врача дерматовенеролога</i> в организации и проведении профилактических осмотров пациентов детского возраста	2	1
3.2.	Участие <i>врача дерматовенеролога</i> в организации диспансерного наблюдения пациентов детского возраста	2	1
	Участие <i>врача дерматовенеролога</i> в организации профилактических осмотров и диспансерного наблюдения взрослого населения	2	2
4	ИТОГО	22	10

5.2.3. План самостоятельной работы

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание самостоятельной работы	часов
1.	Модуль 1. Порядок оказания медицинской помощи и профессиональный стандарт. Понятие о маршрутизации пациентов.	Самостоятельно изучение литературы: Профессиональный стандарт врача дерматовенеролога. Обязательный набор трудовых действий, необходимых умений и знаний.	1
		Подготовить устный доклад по теме: Нормативно-правовое обеспечение маршрутизации пациентов. Порядок оказания помощи населению по профилю «дерматовенерология».	1
		Самостоятельное изучение темы: Связанные порядки оказания медицинской помощи по педиатрической помощи, помощи взрослому населению, дерматовенерология.	1
2.	Модуль 2. Диагностика и лечение нозологий с учетом клинических рекомендаций /протоколов лечения и стандартов оказания медицинской помощи.	Самостоятельное изучение литературы: Федеральные клинические рекомендации Российского общества дерматовенерологов и косметологов (РОДВК), Национального Альянса дерматологов и косметологов (НАДК): структура, содержание, область применения.	1
		Самостоятельное изучение литературы: Клинические рекомендации Ассоциации онкологов России (АОР) по диагностике и лечению меланомы кожи, базально-клеточного и плоскоклеточного рака кожи.	1
		Самостоятельное изучение литературы: Клинические рекомендации Российского общества урологов (РОУ), Европейской Ассоциации урологов (ЕАУ) и клинические рекомендации «Андрология» по диагностике и лечению инфекций репродуктивной системы мужчин и рака полового члена; Клинические рекомендации МЗ РФ «Акушерство и гинекология» по диагностике и лечению инфекций репродуктивной системы женщин и рака половых органов.	1
3.	Модуль 3. Организационные вопросы диспансеризации и профилактики по нозологиям специальности ординатуры.	Самостоятельное изучение литературы по теме: Участие врача дерматовенеролога в организации и проведении профилактических осмотров пациентов детского возраста.	1
		Подготовить устный доклад по теме: Участие врача дерматовенеролога в организации диспансерного наблюдения пациентов детского возраста	1
		Самостоятельно подготовить письменный конспект по теме: Участие врача дерматовенеролога в организации профилактических осмотров и диспансерного	2

		наблюдения взрослого населения	
4			10

6. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса по дисциплине включает:

- методические указания для обучающихся (Приложение 1)
- методические рекомендации для преподавателей (Приложение 2)
- фонд оценочных средств для входного (фоновое), итогового контроля, промежуточной (полугодовой), итоговой аттестации (Приложение 3)

7. Информационное обеспечение дисциплины

«Дерматовенерология»

7.1. Перечень литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература:

1. Елькин В.Д., Митрюковский Л.С., Седова Т.Г. Частная дерматоонкология. Часть I. Опухоли, опухолеподобные образования и пороки развития эпидермиса и придатков кожи / Пермь: ООО Пермское книжное издательство, 2017. – 744 с. (Экземпляров в библиотеке ПГМУ - 3).
2. Елькин В.Д., Митрюковский Л.С., Седова Т.Г. Частная дерматоонкология. Часть II. Сосудистые опухоли и мальформации / Пермь: ООО «Пермское книжное издательство», 2018. - 476 с. (Экземпляров в библиотеке ПГМУ - 5).
3. Елькин В.Д., Митрюковский Л.С., Седова Т.Г. Гистиоцитозы кожи и висцеральная патология. Атлас-справочник / Пермь: ООО Пермское книжное издательство, 2015. – 182 с. (Экземпляров в библиотеке ПГМУ - 3).
4. Дерматовенерология : национальное руководство / Под ред. Ю. К. Скрипкина, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2014. - 1021 /3/ с. : ил. + CD - диск. (Экземпляров в библиотеке ПГМУ - 2).

5. Чеботарев В. В. Дерматовенерология / В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков ; М - во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 676 /4/ с. : ил. (Экземпляров в библиотеке ПГМУ - 10).

Дополнительная литература:

1. Аллергические болезни кожи у детей: учеб. пособие / авт.-сост. М.Н. Репецкая, Н.Б. Вшивцева. – Пермь: ГБОУ ВПО ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера Минздравсоцразвития России, 2012. – 68 с. (Электронная библиотека ПГМУ).
2. Гаслова А.А. Атопический дерматит у детей раннего возраста. Современные возможности диетотерапии и профилактики. – Пермь: ГБОУ ВПО ПГМА им. ак. Е.А. Вагнера Минздрава России; 2013. – 114 с. (Электронная библиотека ПГМУ).

7.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Профессиональный стандарт "Врач-дерматовенеролог". Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 142н. <http://cr.rosminzdrav.ru>
2. Нормативно-правовые документы: ФГОС по специальности 31.08.32 Дерматовенерология. <http://cr.rosminzdrav.ru>
3. Рубрикатор клинических рекомендаций по дерматовенерологии: info@cnikvi.ru
4. Консультант плюс. Справочная информация по порядкам оказания медицинской помощи, стандартам и другим нормативным документам: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_141711.
5. Национальный сервер дерматологии «Дерматология в России»: www.dermatology.ru.
6. Национальный Альянс дерматологов и косметологов: melanomaday.ru.
7. Российское общество дерматологов и косметологов: www.rodv.ru
8. Клинические рекомендации Ассоциации онкологов России (АОР) по диагностике и лечению меланомы кожи, базально-клеточного и

плоскоклеточного рака кожи: www.oncology.ru

9. Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ по дерматовенерологии: rosminzdrav.ru

10. Клинические рекомендации Российского общества урологов (РОУ), Европейской Ассоциации урологов (ЕАУ) и клинические рекомендации «Андрология» по диагностике и лечению инфекций репродуктивной системы мужчин и рака полового члена: rosminzdrav.ru

11. Клинические рекомендации МЗ РФ «Акушерство и гинекология» по диагностике и лечению инфекций репродуктивной системы женщин и рака половых органов: rosminzdrav.ru

Материально-техническое обеспечение.

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

8. Фонд оценочных средств

Фонд оценочных средств для определения уровня сформированности компетенций в результате освоения дисциплины, является приложением к рабочей программе.

ПРИМЕР ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Укажите один правильный ответ:

Указать один правильный ответ

1. Актуальный профессиональный стандарт по профилю «дерматовенерология» утвержден следующим приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

- а) № 142н от 14 марта 2018г.
- б) №1074н от 25 августа 2014г.
- в) №39 от 16 ноября 2016г.
- г) №23н от 22 января 2013г.

2. Подготовка в ординатуре по специальности «дерматовенерология» осуществляется при наличии высшего образования (специалитета) по следующим специальностям

- а) лечебное дело, медико-профилактическое дело, педиатрия
- б) педиатрия, лечебное дело
- в) педиатрия, лечебное дело, организация здравоохранения
- г) общая врачебная практика

3. Рекомендуемые штатные нормативы кабинета врача-дерматовенеролога на 1 должность прикрепленного и обслуживаемого населения составляют:

- а) 50000 человек
- б) 100000 человек
- в) 40000 человек
- г) 20000 человек

Ответы: 1 – А, 2 – Б, 3 – Г.

ПРИМЕР СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Ситуационная задача №1.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

На амбулаторный прием к врачу-дерматовенерологу обратился больной 48 лет с жалобами на эрозии в полости рта и появление пузырей на коже туловища. Заболел на фоне полного благополучия, когда появились эрозии в полости рта, обращался к стоматологу. Лечение было не эффективным. Через 2 месяца появились пузыри на туловище. Они вскоре вскрылись, на их месте образовались болезненные эрозии. Прием пищи затруднен.

Объективно. Сыпь носит распространенный характер, располагается на коже туловища, конечностей и полости рта. Пузыри с вялой покрывкой. Их размер от 1 до 3 см, наполнены прозрачной и мутной жидкостью. На месте вскрывшихся пузырей остаются мокнущие, полициклических очертаний эрозии и серозно-геморрагические корки. Обильное число эрозий обнаружено на слизистой полости рта. Симптомы Никольского (классический и краевой), Шеклакова и Асбо-Хансена положительные.

Поставлен предварительный диагноз: акантолитическая вульгарная пузырчатка.

Вопросы:

1. С каким стандартом медицинской помощи должны быть соотнесены рекомендации врача-дерматовенеролога по диагностике и терапии данного заболевания?
2. Составить план обследования пациента, основываясь на клинических рекомендациях.
3. Составить план диспансеризации и маршрутизации пациента при вышеперечисленных клинических проявлениях.

Ответ:

1. В/01.8 - Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара,

пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой, поражениями суставов, лимфопролиферативными заболеваниями.

2. Физикальное обследование – определение специальных симптомов акантолиза; лабораторное диагностическое исследование: цитологическое исследование на акантолитические клетки в мазках-отпечатках со дна свежих эрозий слизистых оболочек и/или кожи; патолого-анатомическое исследование биопсийного материала кожи или слизистой оболочки из очага поражения; общий и биохимический анализы крови, анализ мочи.
3. После выписки из стационара такие больные должны постоянно находиться под наблюдением врача-дерматовенеролога и смежных специалистов. Диспансерному контролю подлежат все больные, страдающие пузырчаткой. Кратность посещения врача-дерматовенеролога должна зависеть от степени тяжести пузырчатки и суточной дозы ГКС терапии. Рекомендовано на этапе снижения суточной дозы ГКС наблюдение врачом-дерматовенерологом раз в 10-14 дней, с целью контроля темпов снижения и оценки состояния пациента. При дальнейшем замедленном темпе снижения суточной дозы ГКС кратность наблюдения составляет раз в 3 месяца. При достижении поддерживающей дозы пациентам рекомендуется посещать врача-дерматовенеролога 2 раза в год. Клиническое обследование и контроль лабораторных показателей (общий анализ мочи, клинический и биохимический анализы крови, коагулограмма) должен проводиться как минимум 2 раза в год, при необходимости чаще. Ежегодно проводится контроль уровня электролитов в крови, рентгенография легких, денситометрия, ультразвуковое исследование брюшной полости, почек, щитовидной железы, органов малого таза и маммография (у женщин), простаты (у мужчин), эзофагогастродуоденоскопия, анализы на онкомаркеры, а также

консультации смежных специалистов (врач-терапевт, врач-эндокринолог, врач-оториноларинголог, врач-стоматолог и др.).

Ситуационная задача №2.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

На амбулаторный прием к врачу-дерматовенерологу доставлен из детского дома мальчик 11 лет. На момент осмотра жалоб не предъявляет. Рос, отставая в физическом и интеллектуальном развитии от сверстников, часто болеет простудными заболеваниями. Родители неизвестны.

Объективно: физическое развитие не соответствует возрасту. Интеллект снижен, кожные покровы чистые, лимфоузлы не увеличены. Череп имеет ягодицеобразную форму, нос седловидный, при осмотре полости рта слизистая без особенностей. Оба передних верхних резца имеют бочкообразную форму. На свободном крае зубов видны полулунные вырезки. Нёбо – высокое.

Предварительный диагноз: сифилис поздний врожденный.

Вопросы:

1. С каким стандартом медицинской помощи должны быть соотнесены рекомендации врача-дерматовенеролога по диагностике и терапии данного заболевания?
2. Перечислите трудовые действия врача-дерматовенеролога в отношении пациента согласно Профстандарту.
3. Составить схему маршрутизации пациента при вышеперечисленных клинических проявлениях.

Ответ:

1. В/02.8 - Оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, а также в условиях дневного стационара, пациентам с инфекциями, передаваемыми половым путем.

2. Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), вызванных инфекциями, передаваемыми половым путем, детей, с врожденным сифилисом; проведение осмотра пациента, в том числе визуального осмотра и пальпации кожных покровов, слизистых оболочек; формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований; определение комплекса лабораторных исследований для серологической диагностики сифилиса; направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования, в том числе проведение рентгенографического исследования, эхокардиографического исследования, спинномозговой пункции, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; организация консультирования пациента врачами-специалистами при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями; интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований; установка диагноза с учетом МКБ, определение плана лечения пациента; назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний.

3. Дерматовенеролог, педиатр, стоматолог, челюстно-лицевой хирург, генетик, эндокринолог, невропатолог.

9. Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины (модуля)

№ п/п	Наименование темы, модуля	Изменения и дополнения вопросов	Сущность изменений и дополнений: сокращение, увеличение часов, изменение методики, т.д.	Изменения и дополнения в материальном и методическом обеспечении, контроле знаний	Утверждение на кафедральном заседании: № протокола, дата, подпись и ФИО зав.кафедрой
1	2	3	4	5	6
1	-	-	-	-	-

