

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования
**«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО

Ученым советом ПИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
27 февраля 2024 г., протокол № 2

Председатель  Д.В.Вихрев

УТВЕРЖДЕНО

Директор

ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России

канд. мед. наук  Д.В.Вихрев
27 февраля 2024 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)
ПРАКТИКИ**

основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы ординатуры
специальность
31.08.32 Дерматовенерология

Блок 2

Базовая часть Б2.Б.1

Уровень высшего образования -
подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

**Пенза
2024**

Рабочая программа производственной (клинической) практики (далее – программа практики) разработана преподавателями кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

Авторы программы практики:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Орлова Екатерина Александровна	Д-р мед. наук, доц.	Заведующий кафедрой аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Галлямова Юлия Альбертовна	Д-р мед. наук, проф.	Профессор кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Молотилев Борис Александрович	Д-р мед. наук, проф.	Профессор кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Костина Елена Михайловна	Д-р мед. наук, доц.	Профессор кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Козина Алла Ильдаровна	Канд. мед. наук	Доцент кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Вихрева Мария Николаевна		Ассистент кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
7.	Мельникова Людмила Владимировна	Д-р мед. наук, проф.	Директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Смирнова Ирина Эдуардовна	Канд. пед. наук, доц.	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Афанасьева		Специалист учебно-	ФГБОУ ДПО РМАНПО

	Анна Викторовна		методического отдела Института методологии профессионального развития	Минздрава России
10.	Денисова Алла Геннадьевна	Д-р мед. наук, доц.	Заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
11.	Морозова Ольга Александровна	Д-р мед. наук	Начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа производственной (клинической) практики разработана в 2024 году, рассмотрена и одобрена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 27.02.2024 г. протокол № 2.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы ординатуры:

Рабочая программа производственной (клинической) практики (далее – рабочая программа) программа практики относится к базовой части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1.Цель программы – подготовка квалифицированного врача-дерматовенеролога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в профилактике, диагностике, лечении и медицинской реабилитации при болезнях кожи и ее придатков, в том числе, и вызванных ими осложнений, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

1.1. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
УК-1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов дерматовенерологического профиля.	20	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации.	20	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	15 15	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> - сбора, обработки информации.	15	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в определении тактики лечения пациентов кожными и венерическими заболеваниями.		ПА
УК-2	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к людям, отличающимся по убеждениям, ценностям и поведению.	10 10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.		П/А
		<u>Умения:</u> - уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к людям, отличающимся по убеждениям, ценностям и поведению.	10 10	Т/К П/А
	Второй год обучения	<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.		П/А
		<u>Умения:</u> - осуществлять педагогическую деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования.	5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - эффективной коммуникации на основе знаний техники и примеров общения.	5	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> - педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - решать педагогические задачи в учебном и лечебном процессе.	5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - обучения медицинского персонала в учреждениях здравоохранения по программам среднего и высшего медицинского образования, а так же по дополнительным профессиональным программам.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - педагогическая деятельность по программам среднего и высшего медицинского образования, а так же по дополнительным профессиональным программам.		П/А
ПК - 1	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать мероприятия по формированию здорового образа жизни, в том направленные на предупреждение распространения ВИЧ-инфекции, инфекций, передаваемых половым путем, и развитие осложнений; - проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья наиболее эпидемиологически значимых групп населения.	5 5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп с целью формирования здорового образа жизни.	10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение комплекса мероприятий по формированию здорового образа жизни.		П/А
	Второй год	<u>Умения:</u> - разрабатывать и реализовывать мероприятия по предупреждению заразных кожных болезней, микозов, инфекций, передающихся половым путем.	3	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> - владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение комплекса мероприятий по формированию здорового образа жизни.		П/А
ПК - 2	Первый год обучения	<u>Умения:</u> -проведения профилактических медицинских осмотров в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.	10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> -дифференцирования выявленных при профилактических осмотрах признаков и факторов риска заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем.	10	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - проведение профилактических медицинских осмотров.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> -проведения диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами дерматовенерологического профиля.	10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - консультирования пациентов о профилактике заражений инфекциями, передаваемыми половым путем, уrogenитальными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, и последствиях вызванных ими осложнений; - консультирования пациента с целью информирования полового партнера о возможном наличии заболевания и необходимости проведения диагностического обследования и лечения.	10 5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление диспансерного наблюдения пациентов дерматовенерологического профиля.		П/А
ПК - 3	Первый год	<u>Умения:</u> - организовывать противоэпидемические мероприятия и защиту населения в очагах особо опасных инфекций.	2	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> -определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций.	2	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> Планировать проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – организовывать противоэпидемические мероприятия и защиту населения при ухудшении радиационной обстановки, при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	2	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> -определения последовательности действий при проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий при ухудшении радиационной обстановки, при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	2	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - планирование и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при ухудшении радиационной обстановки, при стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.		П/А
		ПК - 4	Первый год обучения	<u>Умения:</u> -проведения комплексного анализа эпидемиологической ситуации по заразным кожным заболеваниям, микозам кожи, лепре, инфекциям, передаваемым половым путем.
<u>Навыки:</u> -сбора информации о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и пациентов с кожными и венерическими заболеваниями.	3			Т/К П/А
<u>Опыт деятельности:</u> - оценка показателей здоровья населения.				П/А
Второй год обучения	<u>Умения:</u> - определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разработать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и		3	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<p>уменьшения риска дерматовенерологической заболеваемости на основе анализа статистических показателей;</p> <p>- анализировать информацию о показателях здоровья населения.</p>	3	
		<p><u>Навыки:</u></p> <p>-осуществление сбора и анализа информации по улучшению здоровья населения, уменьшения риска заболеваемости заразными дерматозами, микозами кожи, инфекциям, передаваемым половым путем.</p>	3	Т/К П/А
		<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>-осуществление сбора и анализа информации по улучшению здоровья населения, уменьшения риска заболеваемости заразными дерматозами, микозами кожи, инфекциям, передаваемым половым путем.</p>		П/А
ПК - 5	Первый год обучения	<p><u>Умения:</u></p> <p>- использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний кожи и ее придатков, микозов, инфекций, передаваемых половым путем, урогенитальных инфекций, вызванными ими осложнений и ВИЧ-инфекции;</p> <p>- диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;</p> <p>- обосновать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента;</p> <p>- получения патологического материала от пациентов и клинического материала для лабораторных исследований и обеспечение хранения и транспортировки в лабораторию биологического материала.</p>	15 15 15	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Навыки:</u> -визуального осмотра и пальпации кожных покровов и слизистых оболочек, составления заключения по данным клинического исследования; - составления заключения по данным лабораторных и гистологических исследований, инструментальных; - проведения исследований функциональных свойств кожи; - проведения трихологического исследования; -взятия биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования.	15	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление диагностической деятельности.	15	15
			15	5
			5	
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных исследований; - проведения кольпоскопического и уретроскопического исследований и интерпретация их результатов; -проведения исследований с помощью дерматоскопа и видеодерматоскопа и интерпретация полученных результатов;	15	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - осмотра шейки матки в зеркалах; - пальпации при патологии мужских половых органов; - бимануального влагалищного исследования; - трансректального исследования предстательной железы; - получения клинического материала для лабораторных исследований (микроскопического, бактериологического, молекулярно-биологического).	3	3
<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление диагностической деятельности.		5 3 3 15	Т/К П/А	
			П/А	
ПК - 6	Первый год обучения	<u>Умения:</u> -разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; -составить план лечения пациента дерматовенерологического профиля с учетом состояния, возраста и пола пациента,	15 15	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками, стандартами, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания специализированной помощи.		
		<u>Навыки:</u> -составления и реализации обоснованного плана лечения и назначение терапии; -проведения лечебных манипуляций; -выявления и предупреждения возможных осложнений лекарственной терапии.	15 15 5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -осуществление лечебной деятельности.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - провести комплексное лечение больного дерматовенерологического профиля с учетом соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, физиотерапию; - оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов.	15 5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - проведения деструкций патологических высыпаний (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция); -выявления и предупреждения возможных осложнений лекарственной терапии.	5 5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> -осуществление лечебной деятельности.		П/А
ПК - 7	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	3 3	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> выполнения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца); - оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (купирование анафилактического шока, выполнение простейшего обезболивания, остановки кровотечения, иммобилизации позвоночника, конечностей при переломах, травмах);	3 3	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление медицинской помощи при чрезвычайных обстоятельствах, в том числе участие в медицинской эвакуации.		П/А
		<u>Умения:</u> - оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участия в медицинской эвакуации.	3	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - определения групповой принадлежности крови; - выполнения катетеризации мочевого пузыря; - выполнения желудочного зондирования и промывание желудка через зонд; - владения способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышечно, внутривенно, внутривенно-капельно, внутривенно - струйно (через катетер в подключичной вене).	3 3 3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление медицинской помощи при чрезвычайных обстоятельствах, в том числе участие в медицинской эвакуации.		П/А
ПК-8	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - использовать современные методы медицинской реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля;	5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - определения сроков и видов реабилитации	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление реабилитационной деятельности.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - определять показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.	5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> -выбора методов медицинской реабилитации пациентов дерматовенерологического профиля.	5	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление реабилитационной деятельности.		П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК-9	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - планирования санитарно-просветительной работы по предупреждению и раннему выявлению заболеваний дерматовенерологического профиля.	2	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - проведения обучающих занятий с населением	2	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - психолого-педагогическая деятельность, направленная на сохранение и укрепление здоровья пациентов и здоровья окружающих.		П/А
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - проведения санитарно-просветительной работы по предупреждению и раннему выявлению заболеваний дерматовенерологического профиля	2	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - проведения обучающих занятий с пациентами членами их семей.	2	Т/К П/А
		- психолого-педагогическая деятельность, направленная на сохранение и укрепление здоровья пациентов и здоровья окружающих.		П/А
ПК-10	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - оформить нормативную медицинскую документацию; - организовать работу среднего медицинского звена.	10	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - применения основных принципов организации лечебно-профилактических учреждений дерматовенерологического профиля.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности.		П/А
			3	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
	Второй год обучения	<u>Умения:</u> - руководствоваться нормативной документацией, документацией для оценки качества и эффективности работы дерматовенерологического учреждения; - проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам дерматовенерологического профиля.	3 3	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - применения основных принципов управления лечебно-профилактических учреждений дерматовенерологического профиля.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - осуществление организационно-управленческих мероприятий с целью повышения эффективности профессиональной деятельности.		П/А
ПК - 11	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - определять срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности, устанавливать показания для направления на экспертизу временной нетрудоспособности; – на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска заболеваемости дерматозами, микозами, инфекциями, передаваемыми половым путем; технологий при оказании медицинских услуг.	5 5	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - организационно-управленческая деятельность по оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической организации дерматовенерологического профиля.		П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
ПК - 12	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявлять ошибки и осуществлять мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы; – составлять отчет о своей деятельности и провести ее анализ, оформлять медицинскую документацию, утвержденную Министерством Здравоохранения Российской Федерации; – проводить оценку эффективности медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг.	3	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	3	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - организационно-управленческая деятельность по оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей медико-профилактической организации дерматовенерологического профиля.		П/А
ПК - 12	Первый год обучения	<u>Умения:</u> - руководствоваться основными принципами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	2	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	2	Т/К П/А
		<u>Опыт деятельности:</u> - организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.		П/А
ПК - 12	Второй год обучения	<u>Умения:</u> – организовывать и проводить медицинскую эвакуацию в условиях чрезвычайных ситуаций.	2	Т/К П/А
		<u>Навыки:</u> - обеспечения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях.	2	Т/К П/А

Индекс компетенции	Период	Умения, навыки, опыт деятельности	Количество запланированных действий	Форма контроля
		<u>Опыт деятельности:</u> - организация медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.		П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.1 Обучающий симуляционный курс

Цель обучения: формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача-дерматовенеролога

Трудоемкость: 3 зачетные единицы.

База практической подготовки: ПИУВ МАСЦ

№ п/п	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Общепрофессиональные умения и навыки (48 часов)				
1.	Искусственная вентиляция легких	1. Манекен Resuscі Anne Skillguide для отработки сердечно-легочной реанимации. 2. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи 3. Манекен-симулятор новорожденного ребенка для ухода сердечно-легочной реанимации и аускультации 4. Комплект для проведения ручной вспомогательной ИВЛ	<u>Умения:</u> - определение показаний к проведению ИВЛ <u>Навыки:</u> - обеспечение проходимости дыхательных путей, - проведение искусственного дыхания с помощью мешка Амбу	Т/К П/А
2.	Непрямой массаж сердца	1. Манекен Resuscі Anne Skillguide для отработки сердечно-легочной реанимации. 2. Манекен-симулятор для отработки навыков	<u>Умения:</u> - определение показаний к проведению ЗМС <u>Навыки:</u> - обеспечение правильного положения тела	Т/К П/А

		неотложной помощи 3. Манекен-симулятор новорожденного ребенка для ухода сердечно-легочной реанимации и аускультации	пострадавшего на ровной поверхности - проведение ЗМС.	
3.	Электрическая наружная дефибрилляция	1. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи	<u>Умения:</u> - определение показаний к проведению электрической наружной дефибрилляции <u>Навыки:</u> - обеспечение правильного положения тела пострадавшего на ровной поверхности - проведение электрической наружной дефибрилляции	Т/К П/А
4.	Медикаментозная терапия	1. Модель грудной клетки для катетеризации центральных вен. 2. Модель части грудной клетки и правой руки для катетеризации периферических и центральных вен. 3. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи.	<u>Умения:</u> - определение показаний к проведению интенсивной терапии <u>Навыки:</u> - выполнение подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций и вливаний; - постановка центральных и периферических катетеров	Т/К П/А
5.	Основные приемы СЛР	1. Манекен-симулятор для отработки навыков неотложной помощи	<u>Навыки:</u> - обеспечение безопасного положения пациента в зависимости от патологического процесса	Т/К П/А
6.	Хирургические методы восстановления проходимости дыхательных путей	1. Универсальный тренажер для проведения процедур на верхних дыхательных путях у ребенка 5 лет. 2. Универсальная модель для проведения процедур на верхних дыхательных путях. 3. Универсальная модель для трахеотомии,	<u>Навыки:</u> - уметь проводить при наличии показаний коникотомию, трахеостомию	Т/К П/А

		крикотиреотомии и проведения декомпрессии при пневмотораксе	
--	--	---	--

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Специальные профессиональные умения и навыки 60 часов				
1	Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Бланки документов, формы отчетности, утвержденные Минздравом России	<p>Умения: -оформить нормативную медицинскую документацию;</p> <p>Навыки: - применения основных принципов организации работы лечебно-профилактических учреждений дерматовенерологического профиля (ведение документации при госпитализации и на амбулаторном приеме; обеспечение правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинскую организацию).</p>	Т/К П/А
2	Принципы диагностики заболеваний кожи, микозов кожи и её придатков, инфекций, передаваемых половым путем и уrogenитальных инфекций	Коллекция фотоизображений. Ситуационные задачи.	<p>Умения: - диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов.</p> <p>Навыки: - визуального осмотра и пальпации кожных покровов и слизистых оболочек, составления заключения по данным клинического исследования.</p>	Т/К П/А
3	Лабораторное и инструментальное обследование дерматологических больных	Диагностическая аппаратура: MultiSkinTestCenter [®] МС 750	<p>Умения: диагностировать заболевания и патологические состояния пациентов на основе владения инструментальными методами исследования;</p> <p>Навыки: проведения исследований функциональных свойств кожи;</p>	Т/К П/А

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
		Коллекция фотоизображений. Ситуационные задачи. Инструменты для биопсии кожи.	Умения: - обосновать необходимость и объем патоморфологического исследования; - интерпретация полученных результатов взятия биоптата кожи для проведения патоморфологического исследования;	Т/К П/А
		Диагностическая аппаратура: MultiSkinTestCenter®МС 750	диагностировать заболевания и патологические состояния волос на основе владения методом трихоскопии - проведения трихологического исследования	Т/К П/А
4	Принципы лечения больных дерматовенерологического профиля	Ситуационные задачи. Отработка действий на волонтерах. Макеты рецептурных бланков. Бланки историй болезни, медицинских карт.	Умения: - составления плана лечения; - назначения медицинских процедур для выполнения средним медицинским персоналом; - составления рекомендаций по уходу за кожей и ее придатками; Навыки: - проведения лечебных манипуляций; - выявления и предупреждения возможных осложнений лекарственной терапии;	Т/К П/А
		Каучуковый муляж «Кожа», криодеструктор	Умения: провести комплексное лечение больного дерматовенерологического профиля. Навыки: проведения деструкций патологических высыпаний (электро-, лазерная, радиоволновая коагуляция, криодеструкция).	Т/К П/А

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
5	Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций	Ситуационные задачи. Коллекция макетов результатов лабораторных исследований. Инструменты для взятия патологического материала	<p>Умения: получения патологического материала от пациентов и клинического материала для лабораторных исследований и обеспечение хранения и транспортировки в лабораторию биологического материала; интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Навык: получения клинического материала для лабораторных исследований</p>	Т/К П/А

Содержание программы производственной (клинической) практики (Б2.Б.1)

Код	Тема рабочей программы учебной дисциплины (модуля). Виды профессиональной деятельности
1.	Учебный модуль 1: Принципы диагностики заболеваний кожи, микозов кожи и её придатков, инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций.
1.1	Принципы лечения больных дерматовенерологического профиля
1.2	Неинфекционные болезни кожи
1.3	Инфекционные и паразитарные заболевания кожи
1.3.1	Эпидемиология, этиология, патогенез, клинические проявления и лечение микозов кожи и её придатков
1.3.2	Эпидемиология, этиология, патогенез, симптомы, синдромокомплексы, клинические рекомендации и лечение инфекций, передаваемых половым путем и урогенитальных инфекций
1.4	Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение
1.5	Профилактическая деятельность, направленная на сохранение и укрепление здоровья населения
1.5.1	Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
1.5.2	Медицинская реабилитация пациентов дерматовенерологического профиля

4. ОРГАНИЗАЦИОННО–ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

А. ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА

4.1 Сроки обучения: первый семестр обучения

Промежуточная аттестация: зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

4.2. Промежуточная аттестация: зачет

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	81
- практические занятия/практическая подготовка	81/81
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	27
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	27
Итого:	108 акад.час./ 3 з.ед.

Б. ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

4.1. Сроки обучения: первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

4.2. Промежуточная аттестация: первый, второй, третий семестры – зачет, четвертый семестр – дифференцированный зачет (в соответствии с учебным планом основной программы)

Первый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	222
- практика/практическая подготовка	222/222
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	111
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	95
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	16
Итого:	333

Второй семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	546
- практика/практическая подготовка	546/546
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	273
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	218
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	55
Итого:	819 акад.час.

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	342
- практика/практическая подготовка	342/342
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	171
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	135
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	36
Итого:	513 акад.час.

Четвертый семестр

Виды учебной работы	Кол-во часов/зач. ед.
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	354
- практика/практическая подготовка	354/354
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	177
- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к зачету	141
- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики	36
Итого:	531 акад.час.

4.3 Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Первый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц	
		Практика/ПП	СР
1.	ОСК	81/81	27
2.	Принципы диагностики заболеваний кожи, микозов кожи и её придатков, инфекций, передаваемых половым путем и уrogenитальных инфекций.	78/78	30
3.	Принципы лечения больных дерматовенерологического профиля	90/90	26
4.	Неинфекционные болезни кожи	84/84	28
Итого за семестр		333/333	111

Второй семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц	
		Практика/ПП	СР
1.	Неинфекционные болезни кожи	546/546	273
Итого за семестр		546/546	273

Третий семестр

		Кол-во часов/зачетных единиц

Код	Название раздела дисциплины	Практика/ ПП	СР
1.	Инфекционные и паразитарные заболевания кожи	189/189	91
2.	Эпидемиология, этиология, патогенез, клинические проявления и лечение микозов кожи и её придатков	153/153	80
Итого за семестр		342/342	171

Четвертый семестр

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц	
		ПрактикаПП	СР
1.	Эпидемиология, этиология, патогенез, симптомы, синдромокомплексы, клинические рекомендации и лечение инфекций, передаваемых половым путем и уrogenитальных инфекций	247/247	111
2.	Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение	30/30	15
3.	Профилактическая деятельность, направленная на сохранение и укрепление здоровья населения	16/16	10
4.	Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	16/16	10
5.	Медицинская реабилитация пациентов дерматовенерологического профиля	45/45	31
Итого за семестр		354/354	177
Итого		1464/1464	732

4.4. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья¹.

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п 13.

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)². В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, онлайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.4.1 Образовательные технологии в соотнесении с разделами учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Темы рабочей программы	Образовательные технологии ³ , в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1: «Принципы диагностики заболеваний кожи, микозов кожи и её придатков, инфекций, передаваемых половым путем и уrogenитальных инфекций»	Лекция, вебинар, семинар

² Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

³ Образовательные технологии:

- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.;
- игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.5.1 Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/зачетных единиц	Индексы формируемых компетенций
1.	Принципы диагностики заболеваний кожи, микозов кожи и её придатков, инфекций, передаваемых половым путем и уrogenитальных инфекций.	- Подготовка реферата на тему «Гистологическое исследование кожи».	24	ПК-5
2.	Принципы лечения больных дерматовенерологического профиля	- Подготовка презентации по деструктивным методам лечения.	24	ПК-6
3.	Неинфекционные	- Подготовка к	271	ПК-5, ПК-6

	<p>болезни кожи</p>	<p>клиническому разбору пациентов с экземой. -Подготовка к клиническому разбору пациентов с себорейным дерматитом. -Подготовка к клиническому разбору пациентов с атопическим дерматитом. -Представление методической разработки рекомендаций родителям детей, страдающих атопическим дерматитом. -Подготовка к клиническому разбору пациентов с зудящими дерматозами. -Подготовка к клиническому разбору пациентов с неосложненным псориазом. -Подготовка к клиническому разбору пациентов с осложненным псориазом. -Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента со склеродермией. -Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с вульгарной пузырчаткой. -Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с васкулитом кожи. -Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с красным плоским лишаем.</p>		
--	---------------------	---	--	--

		<p>-Подготовка реферата по теме «Атрофические и гипертрофические поражения кожи».</p> <p>-Подготовка реферата по теме «Гипертрофические поражения кожи».</p> <p>-Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с акне.</p> <p>-Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с заболеванием волос.</p> <p>-Составление клинических тестов по неинфекционным дерматозам.</p> <p>-Составление клинических задач по неинфекционным дерматозам.</p> <p>-Представление рекомендаций для пациентов с зудящими дерматозами.</p> <p>-Анализ современных методов лечения волос.</p> <p>-Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по теме «Пузырные дерматозы».</p>		
4.	Инфекционные и паразитарные заболевания кожи	<p>-Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с вирусным дерматозом.</p> <p>-Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с пиодермией.</p> <p>-Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с чесоткой.</p> <p>-Подготовка обзора по современным противовирусным препаратам.</p>	86	ПК-5, ПК-6

		-Составление клинических задач по вирусным дерматозам.		
5.	Эпидемиология, этиология, патогенез, клинические проявления и лечение микозов кожи и её придатков	-Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с микозом волосистой части головы. -Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с микозом кожи. -Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с микозом ногтей. -Подготовка слайд-презентации по диагностики микозов. -Составление клинических тестов по микозам кожи и ее придатков.	70	ПК-5, ПК-6
6.	Эпидемиология, этиология, патогенез, симптомы, синдромокомплекс, клинические рекомендации и лечение инфекций, передаваемых половым путем и уrogenитальных инфекций	-Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с сифилисом. -Подготовка к клиническому разбору курируемого пациента с ИППП. -Подготовка слайд-презентации «Классические венерические болезни». -Подготовка слайд-презентации по современным методам диагностики инфекций, передаваемых половым путем и уrogenитальных инфекций. -Составление клинических тестов по инфекциям, передаваемых половым путем и уrogenитальным инфекциям. -Составление клинических задач по	151	ПК-5, ПК-6

		инфекциям, передаваемых половым путем и урогенитальным инфекциям. -Представление рецензии на любую статью периодических медицинских изданий по урогенитальному хламидиозу. -Подготовка слайд-презентации по теме «ИППП. Осложнения и влияние на репродуктивное здоровье».		
7.	Профилактические медицинские осмотры, диспансеризация и диспансерное наблюдение	-Написание реферата и слайд-презентации на тему: «Диспансеризация населения». -Подготовка доклада «Анализ качества и эффективности диспансеризации больных»	30	ПК-2
8.	Профилактическая деятельность, направленная на сохранение и укрепление здоровья населения	-Написание реферата на тему: «Профилактика и ранняя диагностика злокачественных новообразований кожи».	16	ПК-1; ПК-9
9.	Оценка качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	-Подготовка отчета врача-дерматовенеролога отделения об основных показателях деятельности.	16	ПК-11
10.	Медицинская реабилитация пациентов дерматовенерологического профиля	-Подготовка слайд-презентации на тему: «Санаторно-курортный отбор больных дерматозами Показания к выбору основного профиля курорта». -Подготовка рекомендаций по уходу	44	ПК-8

		за кожей. -Подготовка рекомендаций по профилактике возрастных изменений кожи лица и шеи. -Подготовка реферата «Природные лечебные факторы».		
--	--	---	--	--

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2 Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (зачет). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Для оценки сформированности профессиональных умений и навыков используются оценочные листы (чек-листы). Контроль и оценка сформированности универсальных и профессиональных компетенций осуществляется с использованием ситуационных задач и выполнения практических заданий. Формы и периоды промежуточной аттестации устанавливаются учебным планом основной программы.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

Текущий контроль осуществляется путем оценки выполненных действий, отраженных в дневнике практики. Оценка производится путем соотнесения количества фактически выполненных действий с количеством действий, запланированных в программе практики (п. 3.3.).

Необходимая для получения допуска к процедуре промежуточного контроля (зачет/дифференцированный зачет) норма фактически выполненных действий – 70% и более от количества действий, запланированных программой практики.

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Эталон ответа
-------------------------	--------------------	---------------

ПК-5 ПК-6	Опишите последовательность действий врача-дерматовенеролога при оказании специализированной медицинской помощи пациенту с чесоткой	Оценка жалоб пациента (зуд, усиление зуда в вечернее и ночное время) и эпидемиологических данных, поражения кожи (первичные и вторичные морфологические элементы, чесоточные ходы, диагностические симптомы), лабораторная диагностика (поиск чесоточных клещей), назначение специфического лечения, санитарная обработка с целью реинфекции, мероприятия по предупреждению заражения других лиц.
ПК-6 ПК-7	Опишите последовательность действий врача-дерматовенеролога при оказании специализированной медицинской помощи пациенту с микозом ногтей.	Оценка степени поражения ногтей, лабораторная диагностика, выбор типа лечения (системная, местная комплексная терапия), чистка ногтей, обработка обуви.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Контроль сформированности профессиональных умений и навыков с использованием оценочного листа (чек-листа)

Оценочный лист (чек-лист) № 001

контроля сформированности профессиональных умений и навыков ординатора – ПК-1

Симуляционное оборудование: нормативные документы, методические рекомендации по разноцветному лишая. _____

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
Обследование пациента с разноцветным лишаям	Физикальный осмотр пациента	1. Осмотр кожных покровов, волосистой части головы	3 минуты	1/0	<u>Критерии оценки:</u> перечислены характерная локализация и описаны характерные очаги поражения
		2. Осмотр в лучах люминесцентной	2 минуты	1/0	<u>Критерии оценки:</u> Описано характерное

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
		лампы Вуда			желтое или золотисто-бурое свечение.
		3. Проба Бальцера (йодная проба)	1 минута	1/0	<u>Критерии оценки:</u> описана методика и дана оценка полученного результата (при смазывании участков 5% настойкой йода пятна разноцветного лишая окрашиваются йодом более интенсивно за счет пропитывания отрубевидных чешуек.)
	Оценка данных лабораторного обследования.	4. Микроскопическое исследование чешуек, обработанных 10-20% раствором едкого калия (КОН)	30 секунд	1/0	<u>Критерии оценки:</u> описана методика взятия анализа и оценка полученного результата (элементы гриба - короткие изогнутые нити мицелия (гифы) от 2 до 4 мкм в диаметре и крупные круглые и овальные споры с двухконтурной оболочкой в виде скоплений, напоминающих гроздь винограда)
Интерпретация данных осмотра и лабораторного исследования	5. Формулировка заключения по результатам объективного осмотра (обобщение результатов	1 минута	1/0	<u>Критерии оценки:</u> сформировано заключение по данным объективного осмотра, микроскопическог	

Название умения или навыка в соответствии с паспортом компетенций	Этапы выполнения умения или навыка	Элементы умения или навыка	Время, необходимое для выполнения умения или навыка	Оценка	Примечание
		вслух).			о исследования; установлена клиническая форма заболевания.

Максимальное количество баллов: 5 баллов

Набранное количество баллов: _____

6.2.2. Примеры ситуационных задач (кейс-задач), выявляющих практическую подготовку ординатора:

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
ПК-5,6	Первый год обучения	<p>К врачу-дерматовенерологу обратился больной 60 лет, с жалобами на высыпания и зуд в области правой голени. Три месяца назад появилась трофическая язва правой голени, по поводу которой наблюдается у хирурга. Через несколько недель вокруг язвы появились покраснение, которое быстро увеличилось в размерах, мокнутие, эрозии, корки, стал беспокоить зуд.</p> <p>Status localis. На правой голени трофическая язва, эритема с четкими границами, ограниченная бордюром из отслаивающегося эпидермиса. Центральная часть покрыта гнойными и серозными корками, после снятия которых обнажается эрозивная поверхность с мокнутием в виде «колодцев». Диагноз: микробная экзема.</p> <p><i>Инструкция: выберите все правильные ответы.</i></p> <p>1. Для микробной экземы характерно:</p> <p>А. симметричность; Б. четкие границы очага; В. зудящие пузырьки, везикулы, с плотной покрывкой; Г. локализация на неповрежденной коже; Д. мономорфность сыпи.</p> <p>2. Для экземы патогномичным патогистологическим признаком, является:</p> <p>А. спонгиоз; Б. субэпидермальный пузырь; В. папилломатоз;</p>	<p>1. Ответ Б 2. Ответ А 3. Ответ А, Г 4. Ответ А,Б,В,Г,Д 5. Ответ В,Г,Д</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>Г. гранулез; Д. акантоз.</p> <p>3. Обследование пациента должно включать: А. клинические анализы крови и мочи; Б. определение уровня общего IgE в сыворотке крови иммуноферментным методом; В. аллергологическое исследование сыворотки крови; Г. культуральное исследование; Д. гистологическое исследование.</p> <p>4. При микробной экземе может потребоваться дифференциальная диагностика с: А. истинной экземой; Б. контактным аллергическим дерматитом; В. субкорнеальным пустулезом; Г. дерматитом Дюринга; Д. лейшманиозом.</p> <p>5. При микробной экземе назначаются наружные кортикостероидные средства: А. мометазона фураат; Б. фузидин натрий; В. гентамицин+бетаметазон+клотримазол; Г. неомицин+натамицин+гидрокортизон; Д. окситетрациклин+гидрокортизон.</p>	
	Второй год обучения	<p>Пациентка К., 38 лет, обратилась с жалобами на распространенные высыпания на коже, стянутость и сухость кожи, зуд отсутствует. Высыпания появились около 1 месяца назад, первичные высыпания локализовались на коже в области лица, шеи, груди, лечилась амбулаторно с диагнозом аллергический дерматит, принимала супрастин по 1 таблетке вечером в течение 2 недель, наружно крем «Адваган» 1 раз в день вечером. Несмотря на проводимую терапию процесс распространялся дальше. Объективный осмотр: состояние удовлетворительное, телосложение нормостеническое, вес 60 кг. Патологический процесс имеет острый диффузный характер, представлен частичной эритродермией, с поражением кожи 90%, мелкопластинчатым шелушением, наличием «островков здоровой кожи», на коже области живота отмечается симптом «терки», ладонно-подошвенный гиперкератоз. Установлен диагноз: красный отрубевидный волосистой лишей Девержи. Эритродермическая форма.</p> <p><i>Инструкция: выберите все правильные ответы:</i></p> <p>1. Основными диагностическими критериями у данной пациентки были:</p>	<p>1. Ответ Б,В,Г,Д 2. Ответ А,В 3. Ответ Б,Д 4. Ответ А,Б,В,Г 5. Ответ Б,Г,Д 6. Ответ В,Г 7. Ответ В,Г 8. Ответ Б 9. Ответ А 10. Ответ: А – 2;3;4;6 Б – 4 В – 2;3;4;6</p>

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>А. сухость кожи; Б. ладонно-подошвенный гиперкератоз; В. диффузная эритродермия; Г. наличие «островков здоровой кожи»; Д. симптом «терки».</p> <p>2. При постановке диагноза необходимо исключить следующие заболевания: А. псориазическую эритродермию; Б. роговую экзему; В. токсикодермию; Г. аллергический дерматит; Д. эритродермическую пузырчатку.</p> <p>3. Выберите все возможные варианты терапии данной пациентки: А. глюкокортикостероиды 60 мг ежедневно до исчезновения симптомов, наружно крем Унны; Б. ацитретин 30 мг в сутки ежедневно вечером, наружно крем Унны; В. кальций глюконат 10%-10 в\в №10, супрастин 2,0 в\м ежедневно № 7, наружно крем Унны; Г. ПУВА-терапия, наружно крем с глюкокортикостероидами; Д. ретинол пальмитат 200 тыс. ЕД ежедневно вечером, наружно крем Унны.</p> <p>4. Перед назначением терапии пациентку необходимо информировать о следующих обязательных условиях: А. исключить алкоголь, ограничить продукты, богатые витамином А, поливитамины, пищевые добавки и жирные продукты; Б. ограничить УФ-облучение, при необходимости использовать солнцезащитные средства, не менее 15 SPF; В. пациент не может являться донором крови во время лечения и в течение 30 дней после окончания терапии; Г. объяснить двойной метод контрацепции и взять обязательство соблюдать рекомендации по контрацепции; Д. необходим постельный режим.</p> <p>5. Перед назначением терапии необходимо провести исследование: А. определить уровень ферритина; Б. общеклинические анализы крови и мочи; В. определить уровень витамина Д; Г. взять кровь на биохимический анализ (АЛТ, АСТ, ЩФ, триглицериды, холестерин); Д. тест на беременность.</p>	

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		<p>6. Обследование необходимо проводить по следующей схеме: А. определение уровня трансферрина каждый месяц; Б. общеклинические анализы крови и мочи каждую неделю; В. биохимический анализ повторять анализ каждый месяц первые 3 мес., а затем каждые 3 мес.; Г. тест на беременность каждый месяц; Д. определять уровень витамина Д каждые 3 месяца.</p> <p>7. Через 8 недель терапии у пациентки появились побочные эффекты, характерные для данной терапии: А. выпадение волос; Б. субфебрилитет; В. сухость кожи Г. гингивит; Д. судороги в икроножных мышцах.</p> <p>8. В связи с возникшими побочными эффектами, необходимо: А. продолжить терапию; Б. продолжить терапию, снизив дозировку препарата и назначить адьювантные средства; В. прекратить терапию; Г. назначить терапию антибиотиками широкого спектра действия; Д. назначить консультацию терапевта.</p> <p>9. Через 12 недель терапии тест на беременность показал положительный результат. Ваши действия: А. отменить терапию, назначить консультацию гинеколога; Б. продолжить терапию; В. продолжить терапию, снизив дозировку в 2 раза; Г. продолжить терапию, присоединить к лечению эссенциале форте; Д. отменить ацитретин и назначить ретинол пальмитат в дозе 200 тыс. ЕД.</p> <p><i>Инструкция: установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.</i></p> <p>10. Лекарственные препараты: Противопоказания у данной пациентки к назначению этих препаратов: А. Ацитретин 1. гиперфосфатемия Б. ПУВА- 2. гиперлипидемия</p>	

Индекс компетенции	Период	Ситуационные задачи (кейс-задачи)	Ответ
		терапия В. Ретинола пальмитат 3. отказ от контрацептивов 4. беременность 5. хейлит 6. хронический холецистит 7. показатели витамина Д <30 нмоль/л	

6.2.3 Примеры заданий, проверяющих практическую подготовку ординатора

Проверяемые компетенции	Содержание задания	Эталон ответа
УК-1	Показать примеры применения метода системного анализа в области здравоохранения.	Метод системного анализа применяется при разработке перспективных программ развития системы здравоохранения с учетом медицинской, экономической, социальной информации, для прогноза основных показателей общественного здоровья, сопоставления и выбора альтернативных программ развития системы здравоохранения на длительные интервалы времени.
УК -2	Сформулировать в чем заключается суть толерантного подхода врача в работе с пациентами.	В своей работе врач должен исключить шаблонный подход; проявлять гибкость, динамичность взглядов; решительность, самостоятельность, ответственность; оперативность. Должен соблюдать культуру врачебного приема, врачебной этики, врачебного профессионализма. Врач должен проявить не только высокую компетентность, но и суметь общаться в приемлемой для данного больного форме, проявить внимание,

		доброжелательность.
УК -3	Подготовить вебинар (определить последовательность действий)	Оповестить потенциальных слушателей о дате и времени вебинара; запустить рекламную кампанию вебинара спланировать удобное время для вебинара выработать метрики для измерения эффективности вебинара; провести тестовый запуск вебинара; преподнести интересную информацию.
ПК-1	Подготовить проект санитарного бюллетеня.	Санитарный бюллетень - это иллюстрированная санитарно-просветительская газета, посвященная только одной теме.
ПК-2	Определите сроки диспансерного наблюдения при atopическом дерматите.	До установления стойкой ремиссии в течение 3 лет. У юношей и лиц призывного возраста срок наблюдения - до установления стойкой ремиссии в течение 5 лет
ПК-3	Определить последовательность действий с источником инфекции при проведении противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций.	Источник инфекции: - выявление (своевременное); - клиническая и эпидемиологическая диагностика (ранняя); - изоляция на дому и госпитализация (по клиническим и эпидемиологическим показаниям); - лечение и диспансерное наблюдение за реконвалесцентами; - санитарно-просветительная работа.
ПК-4	Заполнить «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов».	Талон заполняется на основании записей в листе заключительных (уточненных) диагнозов медицинской карты амбулаторного больного на все заболевания и травмы в нем записанные, кроме острых инфекционных заболеваний, учитываемых

		<p>по извещениям (ф. № 058/у).</p> <p>Талон заполняется в поликлиниках (амбулаториях) городских и сельских, для взрослых и детей, женских консультациях.</p> <p>Примечание: в специализированных учреждениях (психоневрологических, онкологических и противотуберкулезных) талон не заполняется, в кожно-венерологических – заполняется на больных кожными заболеваниями.</p>
ПК-5	Опишите способы исследования кожной чувствительности.	<p>Исследование поверхностной чувствительности: болевую чувствительность исследуют покалыванием кожи острием булавки, тактильную - путем легкого прикосновения ваты или кисточки к коже. Температурную чувствительность исследуют при помощи прикосновения пробирок с горячей и холодной водой.</p>
ПК-6	Рассчитать дозу гризеофульвина при лечении микроспории у ребенка 7 лет, массой 12 кг.	<p>Гризеофульвин перорально с чайной ложкой растительного масла 22 мг на кг массы тела в сутки в 3 приема ежедневно до первого отрицательного микроскопического исследования на наличие грибов (3-4 недели), затем через день в течение 2 недель, далее 2 недели 1 раз в 3 дня</p>
ПК-7	Рассказать алгоритм оказания реанимационной помощи.	<p>Провести диагностику состояния по пульсу на сонной артерии, дыханию и реакции зрачков на свет. Освободить от стесняющей одежды, запрокинуть голову, подложив под шею или лопатки валик из одежды. Проверить, а при необходимости</p>

		<p>восстановить проходимость дыхательных путей. Губами обхватить плотно рот или нос пострадавшего (зажав пальцами соответственно нос или рот больного) и провести без пауз 3-5 вдохов больному, при этом следить за подъемом грудной клетки. Проверить пульс на сонной артерии и реакцию зрачков на свет, при их отсутствии нанести 1- 2 прекардиальных удара, при отсутствии пульса проводить массаж сердца. Ладонями крестообразно сложенных рук толчкообразно надавливать на грудину на 3-5 см выше мечевидного отростка. Частота надавливаний – до 100 раз в минуту, глубина прогиба – 4-5 см. Соотношение ИВЛ и массажа 2:15 (одним спасателем) и 1:4,1:5 (двумя спасателями). Каждую минуту контролировать пульс и реакцию зрачков на свет. Просить у окружающих помощи по вызову скорой помощи, остановке кровотечений, участия в реанимации.</p>
ПК-8	Определить противопоказания к санаторно-курортному лечению при болезнях кожи.	<p>Все болезни кожи в острой и подострой стадиях; инфекционные заболевания кожи (в том числе грибковые); чесотка и другие паразитарные заболевания кожи; ретикулезы кожи; красная волчанка; фотодерматозы; общие противопоказания к санаторно-курортному лечению.</p>
ПК-9	Составить план мероприятий по профилактики кожных заболеваний.	<p>1. Профилактические медицинские обследования населения с целью</p>

		<p>выявления групп риска.</p> <p>2. Лекции, круглые столы, дискуссии, школы здоровья и другие формы разъяснительной работы, где дается детальная информация о причинах кожных заболеваний, механизмах развития, факторах риска и прогнозе течения, а также современных методах лечения и профилактики.</p> <p>3. Обеспечение населения различными памятками и инструкциями по контролю окружающей среды, правильному уходу за кожей, гипоаллергенной диете и др.</p> <p>4. Привлекать к профилактической работе как различных специалистов: педиатра, аллерголога, диетолога, психотерапевта, так и представителей социальных служб, учителей.</p>
ПК-10	Оформить медицинскую карту амбулаторного больного.	<p>Заполнить титульный лист, отразить жалобы больного, анамнез заболевания, результаты объективного обследования, клинический диагноз, назначенные диагностические и лечебные мероприятия, необходимые консультации, фиксировать факторы риска, фиксировать дату каждой записи, каждая запись должна быть подписана врачом (с расшифровкой Ф.И.О.); своевременно направлять больного на заседание врачебной комиссии и медико-социальную экспертизу, обосновывать назначенное лечение, предусматривать для льготных категорий больных выписку рецептов в 3 экземплярах (один</p>

		вклеивается амбулаторную карту). В
ПК-11	Провести экспертизу временной нетрудоспособности.	<p>Экспертиза временной нетрудоспособности проводится в день обращения гражданина (больного члена семьи гражданина) в медицинскую организацию. При проведении экспертизы временной нетрудоспособности лечащий врач:</p> <ul style="list-style-type: none"> - устанавливает диагноз заболевания и степень функциональных нарушений органов и систем, наличие осложнений и степень их тяжести на основании сбора анамнеза и жалоб, внешнего осмотра гражданина; - рекомендует прохождение профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, определяет режим лечения, назначает исследования и консультации врачей-специалистов; - определяет сроки временной нетрудоспособности в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 29 июня 2011 г. N 624н; - отражает в медицинской документации гражданина сведения о: состоянии здоровья гражданина, в отношении которого проводится экспертиза временной нетрудоспособности, с обоснованием необходимости временного освобождения от работы; характере и условиях труда, социальных

		факторах или обосновании закрытия листка нетрудоспособности при восстановлении трудоспособности; выданном листке нетрудоспособности.
ПК-12	Определить порядок проведения мероприятий по лечебно-эвакуационному обеспечению населения при чрезвычайных ситуациях.	1. розыск поражённых; 2. оказание им медицинской помощи; 3. вынос (вывоз) пострадавших за пределы очага поражения; 4. отправку их на ближайшие этапы медицинской эвакуации и в лечебные учреждения с целью оказания необходимой медицинской помощи и реабилитации.

7. УЧЕБНО– МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.
- 2) Иллюстративный материал в виде анатомических таблиц-схем, муляжей по разделам рабочей программы; схемы, алгоритмы диагностики и лечения кожных проявлений, банк ситуационных задач (на бумажных носителях и в электронном варианте); истории болезней для клинических разборов.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Бутов Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5708-5. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html>
2. Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Чермных. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-5765-8. - Текст : электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457658.html>
3. Атопический дерматит: генетика, патогенез и терапия / Е. В. Матушевская, Е. В. Смирщевская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. (Серия SMART) - ISBN 978-5-9704-6659-9. - Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466599.html>

4. Руководство по косметологии [Текст] / под ред. А. А. Кубанова, Н. Е. Мантуровой, Ю. А. Галлямовой. – М. : АНО Изд. Дом «Науч. обозрение», 2020. – 728 с., [9] л., рис., табл., цв. ил. – Сокр.: с. 717–721. ISBN 978-5-6042791-5-1
5. Акне и розацеа. Клинические проявления, диагностика и лечение / Л. С. Круглова, А. Г. Стенько, Н. В. Грязева [и др.] ; под ред. Л. С. Кругловой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-7755-7, DOI: 10.33029/9704-6063-4-ACN-2021-1-208. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477557.html>
6. Иллюстрированное руководство по дерматологии. Для подготовки врачей к аккредитации / под ред. О. Ю. Олисовой, Н. П. Теплюк. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 376 с. - ISBN 978-5-9704-7375-7, DOI: 10.33029/9704-7375-7-DER-2023-1-376. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473757.html>

Дополнительная литература

1. Альбанова В.И., Пампура А.Н. Атопический дерматит – ГЭОТАР-Медиа. – 2016. – 128 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437780.html>
2. Дерматовенерология / под ред. Скрипкина Ю.К., Бутова Ю.С., Иванова О.Л. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 1024 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427965.html>
3. Дерматологический атлас / под ред. Олисовой О.Ю., Теплюк Н.П. ГЭОТАР-Медиа. – 2015. – 352 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434826.html>
4. Инфекции, передающиеся половым путем. Клинические лекции. / под ред. Прилепской В.Н. ГЭОТАР-Медиа.– 2014. – 160 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427521.html>
5. Дерматозы, ассоциированные с бактериальной и микотической инфекцией: руководство для врачей / Т. В. Соколова, А. П. Малярчук, Ю. В. Лопатина, М. В. Голицына ; под ред. Т. В. Соколовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-8179-0, DOI: 10.33029/9704-8179-0-DRM-2024-1-120. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481790.html>
6. Неинвазивный метод диагностики злокачественных новообразований кожи: учебное пособие / М. А. Уфимцева, Ю. М. Бочкарев, И. Ф. Вишневская [и др.]. - Екатеринбург: УГМУ, 2022. - 105 с. - ISBN 978-5-00168-036-9.
7. Атопический дерматит / Альбанова В.И., Пампура А.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437780.html>
8. Базалиома. Снарская Е.С., Молочков В.А. Практическая медицина, 2018, -284 с.
9. Боулинг Д. Диагностическая дерматоскопия. Иллюстрированное руководство. / под ред. Кубановой А.А. Издательство Панфилова, 2018, -160 с.
10. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Покровского В.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428917.html>
11. Поздние формы сифилиса с симптомами и без симптомов / под ред. О. К. Лосевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-7019-0, DOI: 10.33029/9704-7019-0-PFS-2023-1-184. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970470190.html>
12. Генитальная папилломавирусная инфекция / Молочков В.А., Киселев Ю.В., Молочкова Ю.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 128 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433980.html>
13. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Скрипкина Ю.К., Бутова Ю.С., Иванова О.Л. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 896 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427101.html>

14. Клиническая лабораторная диагностика: учебник / Под ред. В.В. Долгова, ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования". - М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2016. - 668 с.
<http://base.rmapo.ru/viewer.php?id=31>
15. Красный плоский лишай и лихеноидные дерматозы / Молочкова Ю.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 200 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437070.html>
16. Пигментные опухоли кожи / Червонная Л.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 224 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436738.html>
17. Рациональная фармакотерапия заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем. Кубанова А.А., Вавилов А.М., Волнухин В.А. и др. / под общей ред. А.А. Кубановой. 2007. - 512 с.
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785982160690.html>

Интернет-ресурсы открытого доступа:

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова
(<http://www.emll.ru/newlib/330500>)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»
(<http://www.rosmedlib.ru>)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»
(<http://window.edu.ru/window>)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения
(<http://whodc.mednet.ru>)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения
(<http://www.univadis.ru>).
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>)
10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>)
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (<http://window.edu.ru>)

Информационное обеспечение (профессиональные базы данных, информационные справочные системы):

1. <https://experiments.springernature.com> - Springer Protocols - крупнейшая база данных воспроизводимых лабораторных протоколов (более 40 000) предоставляет доступ к надежным и проверенным данным, накопленным за последние 30 лет;
2. <https://goo.gl/PdhJdo> - база данных Nano - этот ресурс предоставляет данные о более 200 000 наноматериалов и наноустройств, собранные из самых авторитетных научных изданий;
3. <https://www.cochranelibrary.com> - Кокрейновская библиотека (Cochrane Library) - электронная база данных по доказательной медицине;
4. <https://www.rucont.ru> - Национальный цифровой ресурс «РУКОНТ»- межотраслевая научная библиотека на базе информационной технологии КОНТЕКСТУМ.

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

- СПС «Консультант Плюс» № 5219/2023 Договор от 28.02.2023 г. (срок действия с 28.02.2023 г. по 31.12.2023 г. с продлением);
- VeralTestProfessional 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;
- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-А523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
- Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2028 г.).

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Необходимый для реализации рабочей программы практики перечень материально-технического обеспечения включает в себя:

- Помещения приемного отделения, дерматовенерологического отделения круглосуточного стационара, дерматовенерологического дневного стационара, диагностической лаборатории и поликлиники ГБУЗ «Пензенский областной клинический центр СВМП», предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами по профилю реализуемых кафедрой дисциплин оснащены необходимым специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи населению, стандартами медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, в том числе: набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, противошоковый набор, ростомер, медицинские весы, термометр, фонендоскоп, стетоскоп, тонометр, облучатель бактерицидный.

- Тренажерный класс (сердечно-легочная реанимация взрослых и поддержание проходимости дыхательных путей), оборудованный учебной мебелью; компьютером с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России; устройством для трансляции видео - и аудиозаписей с места работы аккредитуемого с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции; компьютером, регистрирующий результаты выполнения аккредитуемым действий на тренажере-манекене; оценочные листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются); мобильным телефоном (находится рядом с тренажером-манекеном), допустима имитация; напольным ковриком размером не менее 0,7 м на 1,5 м; автоматическим наружным дефибриллятором (АНД) (учебный или действительный, с учебным блоком, находится на расстоянии 1,5 м от манекена-тренажера); кожным антисептиком в пульверизаторе; салфетками для высушивания антисептика после его

экспозиции; учебными электродами для автоматического наружного дефибриллятора; тренажёр-манекен для отработки сердечно-легочной реанимации с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах:

- глубины надавливаний;
- положения рук при надавливаниях;
- высвобождения рук между надавливаниями;
- частоты надавливаний;
- дыхательного объёма.

тренажер-манекен взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

- Тренажерный класс (экстренная медицинская помощь), оборудованный учебной мебелью; компьютером с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России; устройством для трансляции видео - и аудиозаписей с места работы аккредитуемого с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции; компьютером, регистрирующий результаты выполнения аккредитуемым действий на тренажере-манекене; оценочные листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются); кушеткой (или функциональной кроватью) с поднимающимся изголовьем, расположенная таким образом, чтобы обеспечить возможность подхода аккредитуемого лица к пациенту со всех сторон; манекен, обеспечивающий имитацию различных витальных функций, лежащий на кушетке (кровати) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии) и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения легкого доступа аккредитуемого лица для осмотра спины, плеч, голеней и стоп пациента; телефонным аппаратом (на видном месте, имитация); тележкой на колесиках (или укладка в виде чемодана), в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства (с подписями); монитором пациента; настенными часами с секундной стрелкой; медицинским оборудованием и расходными материалами – перечень и количество в соответствии с паспортом станции ОСКЭ

- Тренажерный класс (женская венерология, мужская венерология), оборудованный учебной мебелью; компьютером с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения Минздрава России; устройством для трансляции видео - и аудиозаписей с места работы аккредитуемого с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции; компьютером, регистрирующий результаты выполнения аккредитуемым действий на тренажере-манекене; оценочные листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются); тумбой/столом для размещения симулятора; столиком для инструментов; раковиной с однорычажным смесителем; диспенсером для одноразовых полотенец (допускается имитация); диспенсером для жидкого мыла (допускается имитация); настенными часами с секундной стрелкой; манекеном (расширенный симулятор по гинекологии и гинекологическому осмотру) со следующими возможностями:

- имитация наружных и внутренних женских половых органов,
- имитация различных патологий женской половой системы,
- проведение катетеризации;

медицинским оборудованием и расходными материалами – перечень и количество в соответствии с паспортом станции ОСКЭ; манекен мужской половой системы (расширенный симулятор для катетеризации) с возможностью имитации мужских половых органов и катетеризации.

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.

Кафедра аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.