

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра дерматовенерологии с курсом косметологии и ПО им. проф. В.И.Прохоренкова

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ**

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования



ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

для специальности 31.08.32 Дерматовенерология

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

квалификация: врач-дерматовенеролог

Блок 1 Базовая часть

Специальные дисциплины - 936 час., 26 ЗЕ

Фундаментальные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Смежные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Вариативная часть

Обязательные дисциплины - 180 час., 5 ЗЕ

Дисциплины по выбору - 108 час., 3 ЗЕ

Блок 2 Практики

Производственная (клиническая) практика (базовая часть, вариативная часть) - 2700 час., 75 ЗЕ.

Блок 3

Государственная (итоговая) аттестация - 108 час., 3 ЗЕ.

Трудоемкость - 4320 всего час., 120 ЗЕ

2018 год

При разработке основной профессиональной образовательной программы в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1074 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре одобрена на заседании кафедры (протокол № 12 от 5 июня 2018 г.).

Основная профессиональная образовательная программа одобрена на заседании кафедры (протокол № 12 от 5 июня 2018 г.)

Заведующий кафедрой дерматовенерологии с курсом косметологии и ПО им. проф. В.И.Прохоренкова  д.м.н., доцент Карачева Ю. В.

Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.

21 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

-к.м.н.доцент кафедры,зауч Яковлева Т.А.;

-д.м.н. профессор,заведующая кафедрой Карачева Ю.В.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 Дерматовенерология является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

Разработана на основе нормативно-правовых документов

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования».
- Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.09.2015 № 608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 октября 2015 г. N 1272 «О методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки)»
- Устав ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.
- Иные нормативные и локальные акты, регулирующие реализацию образовательных программ высшего образования.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология – подготовка

квалифицированного врача-специалиста по квалификации Врач-дерматовенеролог, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

1. Освоение теоретических знаний в профессиональной деятельности 2. Развитие практических умений и навыков 3. Формирование профессиональных компетенций врача-дерматовенеролога
Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, в том числе в соответствии с содержанием обобщенной трудовой функции соответствующего профессионального стандарта.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются: население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан, физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

диагностическая деятельность
лечебная деятельность
реабилитационная деятельность
профилактическая деятельность
организационно-управленческая деятельность
психолого-педагогическая деятельность

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий

диагностическая деятельность

- диагностика беременности
- диагностика кожных и венерических заболеваний у пациентов на основе владения лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
- диагностика неотложных состояний
- проведение медицинской экспертизы

лечебная деятельность

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- оказание специализированной медицинской помощи больным с кожными и венерическими заболеваниями

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

реабилитационная деятельность

- проведение медицинской реабилитации

профилактическая деятельность

- предупреждение возникновения кожных и венерических заболеваний путем проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья

организационно-управленческая деятельность

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
- организация проведения медицинской экспертизы
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- соблюдение основных требований информационной безопасности
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда

психолого-педагогическая деятельность

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

В ординатуру по специальности 31.08.32 Дерматовенерология принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: 31.05.01 - Лечебное дело, 31.05.02 - Педиатрия.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 Дерматовенерология включает в себя:

- цель программы;
- объем, содержание, планируемые результаты освоения образовательной программы;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации, требования к условиям реализации программы ординатуры;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- программы практики;

- оценочные средства;
- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.32 Дерматовенерология осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-дерматовенеролог».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы (при наличии). К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяется университетом самостоятельно.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и факультативные дисциплины.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных (необязательных для изучения при освоении программы ординатуры) дисциплин.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (модуля) (например, ОД.О., где «ОД»

- обозначение обязательных дисциплин, «О» - принадлежность к программе ординатуры). Индекс дисциплины (модуля) «ОД.О.01» обозначает порядковый номер дисциплины (модуля) (например, для специальных дисциплин – ОД.О.01; для фундаментальных дисциплин – ОД.О.02; для смежных дисциплин ОД.О.03; для дисциплин по выбору ординатора – ОД.О.04). Далее указывается порядковый номер темы конкретного раздела (например, ОД.О.01.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология обучающимся обеспечена возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08 - Дерматовенерология включают: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся к вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях университета.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется университетом самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры (разрабатываемой при наличии данной категории обучающихся), а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (от 19.11.2013 № 1258) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам. При этом среднедневная нагрузка на этапе теоретического обучения не превышает 36 астрономических часов в неделю.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации

программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Университет может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры университет в установленном им порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

2. Планируемые результаты освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, ГОТОВ решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, должен ОБЛАДАТЬ универсальными (УК), профессиональными компетенциями (ПК), знаниями, умениями и владеть навыками врача-специалиста, имеющего квалификацию врач-дерматовенеролог

Общие сведения о компетенции УК-1	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-1
Содержание компетенции	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Знать	
1	современные классификации, клиническую симптоматику основных заболеваний кожи, инфекций, передаваемых половым путем, их диагностику, лечение, профилактику, реабилитационные мероприятия
Уметь	
1	проводить анализ клинических синдромов и симптомов с учетом данных лабораторных исследований
1	взять материал и исследовать на хламидии.
2	взять материал на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их.
3	взять отделяемый материал, приготовить мазки, нативные препараты для исследования на трихомонады.
4	воспроизвести псориазные феномены.
5	воспроизвести феномен «яблочного желе» * методы диаскопии и витропрессии.
6	выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии.
7	оформить больничный лист.
8	оформить документацию для страховой компании.
9	оформить санаторно-курортную карту.
10	оформить экстренные извещения.
11	оценить гиперкератотические чешуйки на наличие феномена «дамского каблучка».
12	поставить аллергические кожные пробы
13	поставить пробу ядассона.
14	представить больных на мсэк, втэк
15	применять методы физиотерапевтического лечения.
16	провести криотерапию жидким азотом.
Владеть	
1	навыками системного подхода к анализу данных лабораторных и инструментальных исследований
1	взять материал для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).

2	исследовать отделяемое язв и эрозий на бледную спирохету.
3	применить наружные лекарственные средства.
4	составить план обследования больного
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Практические навыки
3	Ситуационные задачи
4	Тесты

Общие сведения о компетенции УК-2	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-2
Содержание компетенции	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
Знать	
1	конституцию российской федерации; законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения
2	организационно-управленческую структуру, планировать и прогнозировать деятельность, формы и методы работы учреждения, осуществлять подбор кадров, их расстановку и использовать в соответствии с квалификацией.
Уметь	
1	управлять коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
1	представить больных на мсэк, втэк
2	участвовать в составлении годового отчета отделения или кабинета.
Владеть	
1	основами применения на практике законов и иных нормативно-правовых актов российской федерации в сфере здравоохранения
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Реферат или презентация
3	Устный или письменный опрос
4	Ситуационные задачи
5	Практические навыки
6	Ситуационные задачи
7	Тесты

Общие сведения о компетенции УК-3	
Вид деятельности	-

Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-3
Содержание компетенции	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Знать	
1	теоретические и практические основы специальности;
Уметь	
1	анализировать научно-медицинскую информацию, использовать отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования; анализировать проблемы общей патологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине.
1	взять материал на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их.
2	взять отделяемый материал, приготовить мазки, нативные препараты для исследования на трихомонады.
3	выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии.
4	оформить больничный лист.
5	оформить санаторно-курортную карту.
6	оформить экстренные извещения.
7	поставить пробу ядассона.
8	представить больных на мсэк, втэк
9	участвовать в составлении годового отчета отделения или кабинета.
Владеть	
1	анализом теоретических и экспериментальных результатов современных теоретических концепций и направлений в медицине.
1	взять материал для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Реферат или презентация
3	Устный или письменный опрос
4	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-1	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий

Код компетенции	ПК-1
Содержание компетенции	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
Знать	
1	конституцию российской федерации; законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения
Уметь	
1	разрабатывать план реабилитационных и профилактических мероприятий и оценивать их эффективность
1	взять материал и исследовать на микоплазмы и гарднереллы.
2	взять материал и исследовать на хламидии.
3	взять материал на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их.
4	взять отделяемый материал, приготовить мазки, нативные препараты для исследования на трихомонады.
5	воспроизвести псориазические феномены.
6	воспроизвести феномены п.в. никольского, асбо-ганзена.
7	выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии.
8	дезинфекция обуви.
9	исследовать простату и семенные пузырьки. взять секрет простаты.
10	исследовать соскобы чешуек гладкой кожи, волос и ногтей на патогенные грибы.
11	исследовать тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствительность.
12	микроскопически исследовать мазки на гонококки.
13	обнаружить угревую железницу.
14	осмотреть больного в лучах лампы вуда, оценить результаты свечения.
15	оформить больничный лист.
16	оформить документацию для страховой компании.
17	оформить санаторно-курортную карту.
18	оформить экстренные извещения.
19	оценить гиперкератотические чешуйки на наличие феномена «дамского каблучка».
20	поставить и воспроизвести симптомы зонда а.и. поспелова.
21	поставить пробу ядассона.
22	представить больных на мсэк, втэк
23	применять методы физиотерапевтического лечения.
24	провести криотерапию жидким азотом.
25	провести оценку гистологических препаратов

26	участвовать в составлении годового отчета отделения или кабинета.
Владеть	
1	навыком определения потребности в назначении профилактических и оздоровительных мероприятий и умением оценивать их эффективность
1	анализировать, оценивать клинические, иммунологические и биохимические исследования
2	взять материал для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).
3	взять материал из мочеполовых органов, прямой кишки и миндалин на гонококки.
4	владеть навыком опроса, осмотра и оформления истории болезни
5	выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение.
6	дать определение и клиническую характеристику первичным и вторичным морфологическим элементам сыпи.
7	исследовать отделяемое язв и эрозий на бледную спирохету.
8	обнаружить чесоточного клеща.
9	применить наружные лекарственные средства.
10	составить план обследования больного
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Устный или письменный опрос
3	Ситуационные задачи
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-2	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения кожных и венерических заболеваний путем проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
Код компетенции	ПК-2
Содержание компетенции	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
Знать	
1	организацию дерматовенерологической помощи населению
Уметь	
1	определять потребность в диспансеризации
1	взять материал и исследовать на микоплазмы и гарднереллы.
2	взять материал и исследовать на хламидии.
3	взять материал на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их.

4	взять отделяемый материал, приготовить мазки, нативные препараты для исследования на трихомонады.
5	воспроизвести псориазные феномены.
6	воспроизвести феномен «яблочного желе» * методы диаскопии и витропрессии.
7	воспроизвести феномены п.в. никольского, асбо-ганзена.
8	дезинфекция обуви.
9	исследовать простату и семенные пузырьки. взять секрет простаты.
10	исследовать соскобы чешуек гладкой кожи, волос и ногтей на патогенные грибы.
11	исследовать тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствительность.
12	микроскопически исследовать мазки на гонококки.
13	обнаружить угревую железницу.
14	осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результаты свечения.
15	оценить гиперкератотические чешуйки на наличие феномена «дамского каблучка».
16	поставить и воспроизвести симптомы зонда а.и. пospelova.
17	поставить пробу ядассона.
18	применять методы физиотерапевтического лечения.

Владеть

1	составлением комплексного плана диспансерных мероприятий на год и умением оценивать эффективность диспансеризации
1	взять материал для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).
2	взять материал из мочеполовых органов, прямой кишки и миндалин на гонококки.
3	выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение.
4	дать определение и клиническую характеристику первичным и вторичным морфологическим элементам сыпи.
5	исследовать отделяемое язв и эрозий на бледную спирохету.
6	обнаружить чесоточного клеща.

Оценочные средства

1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Устный или письменный опрос
3	Ситуационные задачи
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-3

Вид деятельности	профилактическая деятельность
------------------	-------------------------------

Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
Код компетенции	ПК-3
Содержание компетенции	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Знать	
1	противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции при заразных кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем
2	правила санитарно-эпидемиологического режима
Уметь	
1	проводить противоэпидемические мероприятия при инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, инфекциях, передаваемых половым путем
2	диагностировать заболевания, оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи
1	взять материал и исследовать на микоплазмы и гарднереллы.
2	взять материал и исследовать на хламидии.
3	взять отделяемый материал, приготовить мазки, нативные препараты для исследования на трихомонады.
4	воспроизвести псориазные феномены.
5	воспроизвести феномены п.в. николевского, асбо-ганзена.
6	дезинфекция обуви.
7	исследовать соскобы чешуек гладкой кожи, волос и ногтей на патогенные грибы.
8	микроскопически исследовать мазки на гонококки.
9	обнаружить угревую железницу.
10	осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результаты свечения.
11	оценить гиперкератотические чешуйки на наличие феномена «дамского каблучка».
12	поставить и воспроизвести симптомы зонда а.и. поспелова.
Владеть	
1	перечнем работ и услуг для диагностики и лечения заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
2	объемом необходимой первой и неотложной помощи и оказанием ее.
1	анализировать, оценивать клинические, иммунологические и биохимические исследования
2	взять материал из мочеполовых органов, прямой кишки и миндалин на гонококки.
3	исследовать отделяемое язв и эрозий на бледную спирохету.
4	обнаружить чесоточного клеща.
5	применить наружные лекарственные средства.
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное

2	Ситуационные задачи
3	Практические навыки
4	Ситуационные задачи
5	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-4	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
Код компетенции	ПК-4
Содержание компетенции	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Знать	
1	теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения; системы управления и организацию труда в здравоохранении; статистику состояния здоровья населения; критерии оценки и показатели, характеризующие состояние здоровья населения; организацию медико-социальной экспертизы; организацию социальной и медицинской реабилитации больных;
Уметь	
1	оформлять медицинскую документацию
2	составлять отчет о работе и проводить анализ ее эффективности.
1	взять материал и исследовать на микоплазмы и гарднереллы.
2	взять материал и исследовать на хламидии.
3	взять материал на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их.
4	взять отделяемый материал, приготовить мазки, нативные препараты для исследования на трихомонады.
5	воспроизвести феномены п.в. никольского, асбо-ганзена.
6	исследовать простату и семенные пузырьки. взять секрет простаты.
7	микроскопически исследовать мазки на гонококки.
8	обнаружить угревую железницу.
9	осмотреть больного в лучах лампы вуда, оценить результаты свечения.
10	оценить гиперкератотические чешуйки на наличие феномена «дамского каблучка».
Владеть	
1	оценивать состояние здоровья населения, показатели, характеризующие состояние здоровья населения;
1	взять материал для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).
2	взять материал из мочеполовых органов, прямой кишки и миндалин на гонококки.

3	дать определение и клиническую характеристику первичным и вторичным морфологическим элементам сыпи.
4	исследовать отделяемое язв и эрозий на бледную спирохету.
5	применить наружные лекарственные средства.
Оценочные средства	
1	Реферат или презентация
2	Написание представления/истории болезни
3	Проверка медицинской документации
4	Устный или письменный опрос
5	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-5	
Вид деятельности	диагностическая деятельность
Профессиональная задача	диагностика кожных и венерических заболеваний у пациентов на основе владения лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
Код компетенции	ПК-5
Содержание компетенции	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Знать	
1	законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения
2	современные классификации, клиническую симптоматику основных заболеваний кожи, инфекций, передаваемых половым путем, их диагностику, лечение, профилактику, реабилитационные мероприятия
Уметь	
1	диагностировать заболевания, оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи
1	взять материал и исследовать на микоплазмы и гарднереллы.
2	взять материал и исследовать на хламидии.
3	взять материал на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их.
4	взять отделяемый материал, приготовить мазки, нативные препараты для исследования на трихомонады.
5	воспроизвести псориазные феномены.
6	воспроизвести феномен «яблочного желе» * методы диаскопии и витропрессии.
7	воспроизвести феномены п.в. никольского, асбо-ганзена.
8	дезинфекция обуви.
9	исследовать простату и семенные пузырьки. взять секрет простаты.
10	исследовать соскобы чешуек гладкой кожи, волос и ногтей на патогенные грибы.

11	исследовать тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствительность.
12	микроскопически исследовать мазки на гонококки.
13	обнаружить угревую железницу.
14	осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результаты свечения.
15	оценить гиперкератотические чешуйки на наличие феномена «дамского каблучка».
16	поставить аллергические кожные пробы
17	поставить и воспроизвести симптомы зонда а.и. постпелова.
18	поставить пробу ядассона.
19	представить больных на мсэк, втэк
20	применять методы физиотерапевтического лечения.
21	провести оценку гистологических препаратов
Владеть	
1	методами диагностики и лечения заболеваний, состояний, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи
1	взять материал для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).
2	владеть навыком опроса, осмотра и оформления истории болезни
3	выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение.
4	дать определение и клиническую характеристику первичным и вторичным морфологическим элементам сыпи.
5	исследовать отделяемое язв и эрозий на бледную спирохету.
6	обнаружить чесоточного клеща.
7	применить наружные лекарственные средства.
8	составить план обследования больного
Оценочные средства	
1	Реферат или презентация
2	Ситуационные задачи
3	Практические навыки
4	Ситуационные задачи
5	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-6	
Вид деятельности	лечебная деятельность
Профессиональная задача	оказание специализированной медицинской помощи больным с кожными и венерическими заболеваниями
Код компетенции	ПК-6
Содержание компетенции	готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями
Знать	

1	современные классификации, клиническую симптоматику основных заболеваний кожи, инфекций, передаваемых половым путем, их диагностику, лечение, профилактику, реабилитационные мероприятия
Уметь	
1	проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов-специалистов;
2	проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз;
3	вырабатывать лечебную тактику с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей развития заболевания;
1	взять материал и исследовать на микоплазмы и гарднереллы.
2	взять материал и исследовать на хламидии.
3	взять материал на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их.
4	воспроизвести псориазные феномены.
5	воспроизвести феномен «яблочного желе» * методы диаскопии и витропрессии.
6	воспроизвести феномены п.в. никольского, асбо-ганзена.
7	выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии.
8	дезинфекция обуви.
9	исследовать простату и семенные пузырьки. взять секрет простаты.
10	исследовать соскобы чешуек гладкой кожи, волос и ногтей на патогенные грибы.
11	исследовать тактильную, болевую, тепловую и холодовую чувствительность.
12	микроскопически исследовать мазки на гонококки.
13	обнаружить угревую железницу.
14	осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результаты свечения.
15	оформить санаторно-курортную карту.
16	оценить гиперкератотические чешуйки на наличие феномена «дамского каблучка».
17	поставить аллергические кожные пробы
18	поставить и воспроизвести симптомы зонда а.и. пospelova.
19	поставить пробу ядассона.
20	применять методы физиотерапевтического лечения.
21	провести криотерапию жидким азотом.
22	провести оценку гистологических препаратов
Владеть	
1	методами информации о больном (сбор анамнеза, осмотр, физикальное обследование, оценка результатов лабораторных и инструментальных методов исследования);
2	постановкой диагноза заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем, а также неотложных состояний;

3	лечебными, реабилитационными, профилактическими и оздоровительными мероприятиями;
1	анализировать, оценивать клинические, иммунологические и биохимические исследования
2	взять материал для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).
3	владеть навыком опроса, осмотра и оформления истории болезни
4	выполнить пробы с настойкой йода на скрытое шелушение.
5	дать определение и клиническую характеристику первичным и вторичным морфологическим элементам сыпи.
6	исследовать отделяемое язв и эрозий на бледную спирохету.
7	обнаружить чесоточного клеща.
8	применить наружные лекарственные средства.
9	составить план обследования больного
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Написание представления/истории болезни
3	Устное собеседование
4	Практические навыки
5	Ситуационные задачи
6	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-7	
Вид деятельности	лечебная деятельность
Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Код компетенции	ПК-7
Содержание компетенции	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Знать	
1	организацию медицинской службы гражданской обороны.
Уметь	
1	оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи
1	взять материал и исследовать на микоплазмы и гарднереллы.
2	взять материал на акантолитические клетки, приготовить препараты и оценить их.
3	взять отделяемый материал, приготовить мазки, нативные препараты для исследования на трихомонады.
4	воспроизвести феномены п.в. никольского, асбо-ганзена.
5	дезинфекция обуви.
6	поставить и воспроизвести симптомы зонда а.и. поспелова.
7	поставить пробу ядассона.

8	применять методы физиотерапевтического лечения.
9	провести криотерапию жидким азотом.
Владеть	
1	методами лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи
1	анализировать, оценивать клинические, иммунологические и биохимические исследования
2	взять материал для микробиологического посева на питательные среды (антибиотикограмма).
3	взять материал из мочеполовых органов, прямой кишки и миндалин на гонококки.
4	исследовать отделяемое язв и эрозий на бледную спирохету.
5	применить наружные лекарственные средства.
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Устный или письменный опрос
3	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-8	
Вид деятельности	реабилитационная деятельность
Профессиональная задача	проведение медицинской реабилитации
Код компетенции	ПК-8
Содержание компетенции	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации
Знать	
1	меры профилактики при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем; средства реабилитации, физиотерапевтические методы, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; основы диетотерапии при кожных болезнях и инфекциях, передаваемых половым путем;
Уметь	
1	разрабатывать план реабилитационных и профилактических мероприятий;
1	дезинфекция обуви.
2	оформить санаторно-курортную карту.
3	применять методы физиотерапевтического лечения.
4	провести криотерапию жидким азотом.
Владеть	
1	лечебными, реабилитационными, профилактическими и оздоровительными мероприятиями;
1	применить наружные лекарственные средства.
Оценочные средства	

1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Реферат или презентация
3	Устный или письменный опрос
4	Ситуационные задачи
5	Практические навыки
6	Ситуационные задачи
7	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-9	
Вид деятельности	психолого-педагогическая деятельность
Профессиональная задача	формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Код компетенции	ПК-9
Содержание компетенции	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Знать	
1	эпидемиологию заразных кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем;
2	формы и методы санитарного просвещения;
Уметь	
1	установить возможные причины возникновения и прогрессирования заболевания с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных и климатических факторов;
1	дезинфекция обуви.
2	обнаружить угревую железницу.
3	осмотреть больного в лучах лампы Вуда, оценить результаты свечения.
4	оформить санаторно-курортную карту.
5	оценить гиперкератотические чешуйки на наличие феномена «дамского каблучка».
6	применять методы физиотерапевтического лечения.
Владеть	
1	лечебными, реабилитационными, профилактическими и оздоровительными мероприятиями;
1	взять материал из мочеполовых органов, прямой кишки и миндалин на гонококки.
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Ситуационные задачи
3	Практические навыки
4	Ситуационные задачи
5	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-10	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений
Код компетенции	ПК-10
Содержание компетенции	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Знать	
1	организацию медицинской службы, основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.
Уметь	
1	конституцию российской федерации; законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы избранной специальности; организацию дерматовенерологической помощи населению; нормативные документы, регулирующие деятельность врача-дерматовенеролога
1	оформить больничный лист.
2	оформить санаторно-курортную карту.
3	оформить экстренные извещения.
4	представить больных на мсэк, втэк
5	участвовать в составлении годового отчета отделения или кабинета.
Владеть	
1	решением тактических и организационных вопросов; управлением в системе оказания населению специализированной дерматовенерологической лечебно-профилактической помощи;
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Реферат или презентация
3	Устный или письменный опрос
4	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-11	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
Код компетенции	ПК-11
Содержание компетенции	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Знать	
1	нормативные документы оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
Уметь	

1	проводить анализ эффективности работы.
1	выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии.
2	микроскопически исследовать мазки на гонококки.
3	оформить больничный лист.
4	оформить документацию для страховой компании.
5	оформить санаторно-курортную карту.
6	оформить экстренные извещения.
7	представить больных на мсэк, втэк
8	участвовать в составлении годового отчета отделения или кабинета.
Владеть	
1	анализом и оценкой эффективности проведенных лечебно-профилактических мероприятий
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Реферат или презентация
3	Устный или письменный опрос
4	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-12	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
Код компетенции	ПК-12
Содержание компетенции	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Знать	
1	законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения
2	объем необходимой первой и неотложной помощи и оказание ее.
Уметь	
1	оценить состояние больного и клиническую ситуацию в соответствии со стандартом медицинской помощи
1	выписать, оформить рецепты на основные лекарственные средства, применяемые в дерматологии.
2	оформить санаторно-курортную карту.
3	оформить экстренные извещения.
4	представить больных на мсэк, втэк
5	участвовать в составлении годового отчета отделения или кабинета.
Владеть	
1	методами лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи
Оценочные средства	

1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Устный или письменный опрос
3	Ситуационные задачи

3. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 Дерматовенерология осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН, ОБЪЕМ, СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08 - ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Цель: Подготовка квалифицированного врача-специалиста – Дерматовенеролога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия»

Срок обучения: 4320 академических часов

Трудоемкость: 120 ЗЕ

Режим занятий: до 8 ак.час. - аудиторной работы в день

Форма обучения: очная

Индекс					В том числе				
По учебному плану	По ОПОП	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	лекции	Семинары, практические занятия	Практика	самостоятельная работа	Форма контроля
	БЛОК 1		45	1620	121	1094		405	
Б1.Б	ОД.О.00	Обязательные дисциплины	34	1224	88	830		306	
-	ОД.О.01	Специальные дисциплины	26	936	64	638		234	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Дерматовенерология	26	936	64	638		234	Экзамен
-	ОД.О.02	Фундаментальные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.2	ОД.О.02.01	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72	6	48		18	Зачет
Б1.Б.3	ОД.О.02.02	Патология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.4	ОД.О.02.03	Клиническая лабораторная диагностика	1	36	3	24		9	Зачет
-	ОД.О.03	Смежные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Медицина чрезвычайных ситуаций	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика	2	72	6	48		18	Зачет
Б1.В		Вариативная часть	11	396	33	264		99	
-	ОД.О.04	Обязательные дисциплины	5	180	15	120		45	
Б1.В.ОД.1	ОД.О.04.01	Анестезиология и реаниматология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.2	ОД.О.04.02	Организация лекарственного обеспечения населения РФ	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.3	ОД.О.04.03	Онкология	1	36	3	24		9	Зачет

Б1.В.ОД.4	ОД.О.04.04	Трансфузиология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.5	ОД.О.04.05	Фтизиатрия	1	36	3	24		9	Зачет
-		Дисциплины по выбору ординатора	3	108	9	72		27	
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.06	Инфекционные болезни	3	108	9	72		27	Зачет
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.07	Урология	3	108	9	72		27	Зачет
	БЛОК 2		75	2700			2700		
Б2	П.О.00	Практики	75	2700			2700		
		Базовая часть	64	2304			2304		
Б2.Б.2	П.О.01	Производственная (клиническая) практика	18	648			648		Диф. зачет
Б2.Б.2	П.О.03	Производственная (клиническая) практика	46	1656			1656		Диф. зачет
		Вариативная часть	11	396			396		
Б2.В.3	П.О.02	Производственная (клиническая) практика в поликлинике	7	252			252		Зачет
Б2.В.3	П.О.04	Производственная (клиническая) практика в поликлинике	4	144			144		Диф. зачет
	БЛОК 3		3	108	0	108			
	ГИА.О.00	Государственная итоговая аттестация	3	108	0	108			
	ГИА.О.01	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	3	108	0	108			Итоговый гос.экзамен
	ФТД		2	72	6	48		18	
	ФТД.01	Финансовая культура и грамотность	1	27	3	24		9	Зачет
	ФТД.02	Современные технологии управления в здравоохранении	1	27	3	24		9	Зачет
	Общий объем подготовки		120	4320	121	1202	2700	405	

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ) ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08 -
ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ**

ОД.О.01	<i>Специальные дисциплины</i>	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Дерматовенерология
ОД.О.02	<i>Фундаментальные дисциплины</i>	
Б1.Б.2	ОД.О.02.01	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.3	ОД.О.02.02	Патология
Б1.Б.4	ОД.О.02.03	Клиническая лабораторная диагностика
ОД.О.03	<i>Смежные дисциплины</i>	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика
Б1.В		<i>Вариативная часть</i>
-	ОД.О.04	<i>Обязательные дисциплины</i>
Б1.В.ОД.1	ОД.О.04.01	Анестезиология и реаниматология
Б1.В.ОД.2	ОД.О.04.02	Организация лекарственного обеспечения населения РФ
Б1.В.ОД.3	ОД.О.04.03	Онкология
Б1.В.ОД.4	ОД.О.04.04	Трансфузиология
Б1.В.ОД.5	ОД.О.04.05	Фтизиатрия
-		<i>Дисциплины по выбору ординатора</i>
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.06	Инфекционные болезни
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.07	Урология
-		<i>ФТД</i>
ФТД.В.1	ФТД.В.01	Финансовая культура и грамотность
ФТД.В.2	ФТД.В.02	Современные технологии управления в здравоохранении

6.2. ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ (КЛИНИЧЕСКИХ) ПРАКТИК ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Способ проведения практик - стационарная, выездная

Форма проведения практик - непрерывная

Цель: Подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи первого года обучения:

1. изучение клинического подхода к дерматовенерологическому больному 2. овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных кожными заболеваниями и инфекциями, передаваемыми половым путем 3. курирование больных 4. выявление у пациентов основных патологических симптомов и синдромов кожных заболеваний и инфекций, передаваемых половым путем 5. использование алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в дерматовенерологической группе заболеваний 6. выполнение диагностической и лечебной работы 7. участие в клинических разборах больных, обходах, в различных обследованиях курируемых больных 8. проведение диагностических и лечебных мероприятий 9. назначение дерматовенерологическим больным адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом, осуществление алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии 10. осуществление профилактических мероприятий по предупреждению заразных кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем 11. использование нормативной документации, принятой в здравоохранении 12. анализирование показателей работы структурных подразделений дерматовенерологического профиля, проведение оценки эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам

Задачи второго года обучения:

1. курирование больных 2. использование алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в дерматовенерологической группе заболеваний 3. выполнение диагностической и лечебной работы 4. участие в клинических разборах больных, обходах, в различных обследованиях курируемых больных 5. проведение диагностических и лечебных мероприятий 6. назначение дерматовенерологическим больным адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом, осуществление алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии 7. осуществление профилактических мероприятий по предупреждению заразных кожных болезней и инфекций, передаваемых половым путем 8. использование нормативной документации, принятой в здравоохранении 9. анализирование показателей работы структурных подразделений дерматовенерологического профиля, проведение оценки

эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам

Категория обучающихся: врачи, имеющие ВПО по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»

Формы отчетности по производственным (клиническим) практикам

[Дневник работы ординатора и эволюционный формуляр](#)

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственным (клиническим) практикам

[Сборники ситуационных задач и тестовых заданий с эталонами ответов](#)

6.3. Перечень учебной литературы, ресурсов сети Интернет и информационных технологий

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Дерматовенерология [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427965.html	ред. Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Алопеции: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=763	Ю. В. Карачева, А. Н. Смыкова	Красноярск : КрасГМУ, 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-
2	Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435670.html	В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков	М. : ГЭОТАР- Медиа, 2016.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
3	Дерматовенерология [Электронный ресурс] : сб. тестовых заданий с эталонами ответов для подготовки к сертификац. экзамену клин. ординаторов, обучающихся по специальности 040104 - Дерматовенерология. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=516	сост. Ю. В. Карачева, Т. А. Яковлева	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
4	Дерматовенерология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Т. А. Яковлева	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-

5	Дерматовенерология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Т. А. Яковлева	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
6	Дерматовенерология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Т. А. Яковлева	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
7	Дифференциальная диагностика злокачественных новообразований кожи [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=528	М. Б. Аксененко, Ю. А. Дыхно, Т. Г. Рукша	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
8	Клиническая дерматоонкология [Электронный ресурс] : атлас. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=353388	И. А. Ламоткин	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-
9	Паразитарные дерматозы у взрослых и детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=771	Т. А. Яковлева, Ю. В. Карачева	Красноярск : КрасГМУ, 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-
10	Патоморфологическая диагностика кожных болезней [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=510	Ю. В. Карачева, В. И. Прохоренков, А. М. Бекетов [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
11	Пигментные опухоли кожи [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436738.html	Л. В. Червонная	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭМБ Консультант врача	-/-
12	Практические умения и методы в обследовании и диагностике больных дерматозами и инфекциями, передаваемыми половым путем [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=771	Т. А. Яковлева, Ю. В. Карачева	Красноярск : КрасГМУ, 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-
13	Сексуальное насилие и инфекции, передаваемые половым путем [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=510	В. В. Волошин, Ю. В. Карачева, Т. Н. Гузей	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-

Информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6

1.	Видеоуроки практических навыков	-/-	-/-	-/-	-/-
2.	Видеолекции	-/-	-/-	-/-	-/-
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения				
		Банк тестовых заданий с эталонами ответов	http://cdo.krasgmu.ru/login/index.php	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
		Методическое обеспечение дисциплин специальности ординатуры Дерматовенерология	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=dept&id=314&cat=folder&band=0&fid=11534	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
4.	Программное обеспечение	Microsoft Word Microsoft Excel Microsoft PowerPoint	На локальном компьютере	По логину/паролю	Для самостоятельной работы

5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС КрасГМУ «Colibris» ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача БД MEDLINE Complete Wiley Online Library Cambridge University Press Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс	https://krasgmu.ru http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
----	--	--	--	--	---

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5
1	Российское общество дерматовенерологов и косметологов	Интернет-ресурс	http://www.rodv.ru	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
2	Дерматология в России	Интернет-ресурс	http://www.dermatology.ru	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

6.4. Материально-техническая база производственных (клинических) практик

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4
	Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1, договор ЗПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660099, ул. Брянская, 79 (Помещение №15 (комната для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Стенды по гистопатологии кожи	3	
2	Комплект мебели, посадочных мест	12	
3	Тонометр	1	
4	Компьютер	1	
5	Ростомер	1	
6	Медицинские весы	1	
7	Набор антропометрических инструментов	1	
8	Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий	1	
9	Противошоковый набор	1	
10	Противошоковый набор	1	
11	Термометр	1	
12	Бактерицидный облучатель	1	
13	Фонендоскоп	1	

	Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1, договор ЗПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660099, ул. Брянская, 79 (Помещение №10 (комната для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Компьютер	1	
2	Комплект мебели, посадочных мест	12	
3	Дерматоскоп	1	
4	Микроскоп	1	
	Красноярский краевой кожно-венерологический диспансер №1, договор ЗПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660099, ул. Брянская, 79 (Помещение №14 (комната для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Компьютер	1	
2	Комплект мебели, посадочных мест	12	
3	Видеопроектор	1	
4	Фотоальбом	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-25)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы

1	Имитатор стояния головки во время родов	1	
2	Тазомер	1	
3	Зеркала	2	
4	Комплект фантомов для влагалищного исследования	1	
5	Макеты шейки матки	1	
6	Стул для преподавателя	1	
7	Стол для преподавателя	1	
8	Модуль прощупывания для практики приема Леопольда	1	
9	Стулья для обучающихся	20	
10	Модель анатомическая Женский таз и тазовое дно	1	
11	Стетоскоп акушерский деревянный	1	
12	Плацента	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-26)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Стулья для обучающихся	20	
2	Комплект шин вакуумных транспортных взрослых КШВТв-01(к)	1	
3	Устройство-шина складная УШС	1	
4	Комплект шин транспортных лестничных нога-рука	8	
5	Стол для преподавателя	1	
6	Стул для преподавателя	1	

	Помещение № 9 (учебная комната 1-31)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Ноутбук	1	
2	Дефибриллятор	1	
3	Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей	1	
4	Тумба с двухчашевой мойкой	1	
5	Модель руки для измерения артериального давления	1	
6	Фонендоскоп	1	
7	Манекен-тренажер 12 отведений ЭКГ	1	
8	Электрокардиограф	1	
9	Стул для преподавателя	1	
10	Стол для преподавателя	1	

	Помещение № 9 (учебная комната 1-32)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Ноутбук	1	
2	Механический тонометр Аджитор ИАД-01-2 Premium	1	
3	Модель руки для измерения артериального давления	1	
4	Пульсоксиметр напалечный	1	
5	Стетоскоп	1	
6	Автономный беспроводной робот-симулятор для отработки практических навыков, командных действий и клинического мышления АЙСТЕН	1	
7	Электрокардиограф	1	
8	Дефибриллятор	1	
9	Манекен для отработки навыков аускультации SAM 2	1	
10	Фонендоскоп	1	
11	Кардиологический симулятор Харви	1	
12	Стол для преподавателя	1	
13	Стул для преподавателя	1	

	Помещение №6 (зал для дебрифинга)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	20	
2	Ноутбук	1	
3	Проектор	1	
4	Экран	1	

6.5. Особенности организации и прохождения практики обучающимися, относящимися к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. На основании личного заявления инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при определении мест производственных (клинических) практик учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся трудовых функций.

7. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (БЛОК 3)

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.32 Дерматовенерология относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.32 Дерматовенерология. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию

профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

4. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.32 Дерматовенерология основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

5. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов - удовлетворительно, 80-89% правильных ответов - хорошо, 90-100% правильных ответов - отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выведением среднего балла ГИА.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1. Обнаружить чесоточного клеща.

- 1) Шариковой ручной (лучше под контролем лупы) отметить свежие элементы чесотки или розовых угрей.
- 2) Острым концом скальпеля либо иглой прокалать пузырек, который находится в конце чесоточного хода, или пустулу при розовых угрях.
- 3) Острие инструмента слегка продвинуть по направлению чесоточного хода, соскабливая кожу. Эффективность метода возрастает при глубоком взятии материала (с кровью) глазной ложкой для выскабливания.
- 4) Извлеченный материал поместить на предметное стекло в каплю 10 % раствора едкого натрия и раздавить покровным стеклом. Приготовленные препараты рассматривают через 10 — 20 мин под микроскопом (окуляр — 10, объектив — 8) при опущенном конденсоре. Результат считается положительным, если в препарате содержимого чесоточного хода выявляются взрослая самка клеща либо даже только яйца, опустевшие яйцевые оболочки или отдельные личинки и фрагменты.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-3 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , УК-1 , УК-2

2. Воспроизвести псориазические феномены.

- 1) Поскаблить псориазические элементы (папулы, бляшки) шелушение увеличится и чешуйки примут белую окраску, напоминая каплю растертого стеарина (феномен «стеаринового пятна»).
- 2) Произвести дальнейшее поскабливание до зернистого слоя эпидермиса, чешуйки снимаются и обнажается розовая влажная пленка (феномен «терминальной», или «псориазической пленки»).
- 3) Продолжить поскабливания (до сосочкового слоя дермы) на поверхности пленки появляются мельчайшие капельки крови. Феномен «точечного кровотечения», или «кровяной росы».

ПК-1 , ПК-2 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , УК-1

3. Микроскопическое исследование бледной трепонемы в темном поле зрения.

- 1) Элемент очищают стерильным ватным или марлевым тампоном, после чего прокаленной в пламени горелки и охлажденной петлей слегка поскабливают его поверхность до получения тканевой жидкости. Последнюю помещают на чистое, обезжиренное предметное стекло с каплей изотонического раствора натрия хлорида и накрывают нетолстым покровным стеклом. Если получить тканевую жидкость указанным способом нельзя, то рукой в резиновой перчатке сдавливают сифилому с краев до появления тканевой жидкости на ее поверхности. Количество тканевой жидкости и изотонического раствора натрия хлорида должно быть небольшим, так как при большой капле трепонемы будут плавать в жидкости, что затрудняет их обнаружение.
- 2) Для исследования в темном поле зрения применяют специальные приспособления к обычному микроскопу. Пройдя через эти приспособления (конденсоры), лучи света принимают косое направление и концентрируются под острым углом в месте исследуемой капли серума, не попадая в объектив, чем достигается исследование в темном поле. Для данной методики можно

пользоваться кружком из плотной черной бумаги (конверт от фотобумаги) диаметром 1,5 см, который накладывают на нижнюю линзу развинченного конденсора так, чтобы между краями линз и бумаги оставался свободный ободок (просвет) шириной 1,5 — 2 мм. Освещение при исследовании в темном поле зрения должно быть достаточно интенсивным (электрическая лампа 100 — 150 Вт). Рассматривают препарат при объективе № 40 в окуляре № 10 — 15. При этом на темном фоне можно увидеть большое количество светящихся движущихся точек (белковые и коллоидные частицы), а также клеточные элементы. Бледная трепонема имеет вид светлых штопорообразных нитей, движущихся плавно либо маятникообразно.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-3 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , УК-1 , УК-2

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: Больная 35 лет поступила в стационар с жалобами на появление пузырей на коже туловища и рук, болезненность в полости рта при приёме пищи. ИЗ АНАМНЕЗА. Считает себя больной в течение 4-х месяцев, когда появилась болезненность в полости рта при приёме пищи. Обратилась к стоматологу, который назначил полоскание полости рта фурацилином и раствором марганцевокислого калия. Эффекта от лечения не было. Через 2 месяца появились пузыри на коже туловища и верхних конечностей, которые вскрывались, оставляя после себя незаживающие, болезненные эрозии. **ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС.** Процесс носит распространенный характер. Симметричный. На неизменной слизистой оболочке щек, губ, твердого и мягкого неба обширные эрозии ярко-красного цвета. На коже туловища и конечностей пузыри величиной до грецкого ореха. Некоторые пузыри напряженные, другие - вялые. Содержимое пузырей прозрачное. Мокнущие, полициклических очертаний эрозии покрыты серозными корками. При надавливании на пузырь жидкость отслаивает прилежащие участки эпидермиса и пузырь перемещается. При потягивании обрывков покрывки пузыря происходит отслойка эпидермиса за пределы пузыря.

- 1) Поставьте предварительный диагноз.
- 2) Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза и назначения полноценной этиологической и патогенетической терапии?
- 3) С какими заболеваниями необходимо дифференцировать дерматоз у данной больной?
- 4) В чем заключается ошибка врача-стоматолога по ведению данной больной?
- 5) Какие осложнения могут возникнуть в процессе лечения больной?

Ответ 1: Вульгарная пузырчатка.

Ответ 2: - определение симптома Никольского - цитологический анализ на наличие акантолитических клеток - в мазках-отпечатках со дна эрозий - гистологическое исследование - метод прямой иммунофлюоресценции - общий анализ крови - биохимический анализ крови - общий анализ мочи

Ответ 3: С буллезным пемфигоидом Лёвёра, буллезной формой герпетиформного дерматита Дюринга, буллезной разновидностью многоформной эритемы, острой лихорадящей пузырчаткой, хронической семейной доброкачественной пузырчаткой, пузырчаткой глаз, доброкачественной неакантолитической пузырчаткой слизистых оболочек полости рта, афтозным стоматитом, токсическим эпидермальным некролизом Лайелла, индуцированным транзиторным акантолитическим дерматозом Гровера.

Ответ 4: Врач - стоматолог несвоевременно направил больную на консультацию к дерматовенерологу.

Ответ 5: Эрозивно - язвенные поражения желудочно - кишечного тракта, стероидная

гипертензия, стероидный сахарный диабет, остеопороз, присоединение вторичной инфекции и развитие бактериальной пневмонии, висцеральный кандидоз, поверхностный кандидоз кожи и слизистых оболочек, неврологические и психические нарушения

ПК-1 , ПК-2 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , УК-1

2. Ситуационная задача №2: В родильном доме у новорожденного появилась обильная пузырьковая сыпь на туловище и конечностях, сопровождающаяся повышением температуры до 39С. Ребенок беспокойный, плачет. **ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС.** Процесс носит распространенный, симметричный характер, локализуясь на коже туловища, верхних и нижних конечностей. Высыпания представлены множественными пузырями размером с горошину и вишню. Содержимое пузырей серозно-гнойное. По периферии пузыри окружены ярко-красным венчиком. У матери ребенка гнойный мастит.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Дайте определение заболеванию.
- 3) Эпидемиология заболевания.
- 4) Дифференциальная диагностика данного заболевания.
- 5) Осложнения данного заболевания.

Ответ 1: Эпидемическая пузырчатка новорожденных (пиококковый пемфигоид).

Ответ 2: Эпидемическая пузырчатка новорожденных (пиококковый пемфигоид) - поверхностное гнойное поражение кожи, вызываемое стафилококком.

Ответ 3: Стафилококковая инфекция проявляется на 3-5-й день жизни, реже на 8-15-й день после рождения. Заболевание очень контагиозно. Источником инфекции для детей могут быть больной медицинский персонал, больная мать, инфекция может передаваться также через предметы ухода. У детей обычно обнаруживаются изменения в области пупочной ранки (фунгус, омфалит).

Ответ 4: Пиококковый пемфигус следует дифференцировать с эксфолиативным дерматитом Риттера, десквамативной эритродермией Лейнера-Муссу, сифилитической пузырчаткой и врожденным буллезным эпидермолизом. При сифилитической пузырчатке поражаются ладони и подошвы. Пузыри плотные с инфильтрацией у основания, локализуются на ладонях и подошвах. При стафилококковом пемфигусе на ладонях и подошвах пузырей не бывает. Серологические реакции РМП (реакция микропреципитации), РПГА (реакция пассивной гемагглютинации), ИФА (иммуноферментный анализ) положительные при раннем врожденном сифилисе. При врожденном буллезном эпидермолизе пузыри обширные (крупные), преимущественно с плотной покрывкой. Пузыри образуются на участках кожи в области суставов, кистей, стоп, костных выступов и местах сдавления костями таза матери при прохождении ребенка по родовым путям.

Ответ 5: отит, пневмония, сепсис, стафилококковый энтероколит с парезом кишечника и летальным исходом.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-3 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , УК-1 , УК-2

3. Ситуационная задача №3: На прием к дерматовенерологу обратился больной 26 лет с жалобами на высыпания на подошвах, в межпальцевых складках стоп, зуд. ИЗ АНАМНЕЗА. Около года назад заметил шелушение кожи в межпальцевых складках стоп. Спустя некоторое время на коже межпальцевых складок стали появляться трещины, беспокоил зуд. В течение последней недели появились пузырьки на подошвах. Больной активно занимается спортом, посещает бассейн, спортзал, пользуется сауной. **ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС.** В межпальцевых

складках стоп шелушение. В четвертой межпальцевой складке на фоне отека и эритемы трещина, окаймленная рогом отслаивающегося эпидермиса. На сводах стоп величиной с горошину пузырьки с прозрачным содержимым, покрывки пузырьков плотные.

- 1) Поставьте предварительный диагноз.
- 2) Какие необходимо провести исследования для подтверждения диагноза?
- 3) С чем можно дифференцировать данный дерматоз?
- 4) Методы общей и наружной терапии.
- 5) Меры общей и личной профилактики.

Ответ 1: Микоз стоп, интертригинозно-дисгидротическая форма клинически.

Ответ 2: Микроскопическое исследование патологического материала: чешуек кожи стоп. Культуральное исследование.

Ответ 3: Дифференциальная диагностика с дисгидротической экземой, псориазом, пустулезным бактериом Эндрюса, кератодермией, паховой эпидермофитией, красной волчанкой.

Ответ 4: Общее лечение: 1) При острых воспалительных явлениях (кальция глюконат 10% раствор, в/в или в/м по 5—10 мл 1 р/сут в течение 10—15 дней, кальция пантотенат по 0,5 г 3 р/сут, натрия тиосульфат, 30% раствор, внутривенно 5 мл 1 р/сут в течение 10 дней, супрастин внутрь по 0,025 г 2-3 р/сут в течение 10-15 дней, диазолин внутрь по 0,1 г). Местное лечение: На первом этапе терапии (борная кислота, 2% раствор, местно 2—3 р/сут в течение 1—2 дней, бриллиантовый зеленый, 1 % водный раствор, местно 1—2 р/сут в течение 1-2 дней, калия перманганата, раствор 1: 6000, резорцин, 0,5% раствор, местно 1-2 р/сут в течение 1-2 дней, фукорцин, раствор, местно 1—2 р/сут в течение 2—3 дней, затем - переходят на пасты и мази: 2-5% борно-нафталановая паста, местно 2 р/сут в течение 5—7 дней, 5% паста АСД, местно 2 р/сут в течение 5-7 дней, мази, содержащие противогрибковые ЛС и глюкокортикоидные ЛС: микозолон (миконазол + мазипредон) 2 р/сут в течение 7—10 дней, травокорт (изоконазол нитрат + дифлукортолон валерат) 2 р/сут в течение 7—10 дней). При присоединении бактериальной флоры (калия перманганата, раствор 1: 6000, ванночки 2-3 р/сут в течение 1—2 дней, препараты, содержащие антибиотики, кортикостероиды и противогрибковые средства: пимафукорт (натамицин + неомицин + гидрокортизон) 2 р/сут в течение 3—5 дней, тридерм (бетаметазон дипропионат + гентамицин сульфат + клотримазол) 2 р/сут в течение 3—5 дней).

Ответ 5: первичная профилактика: выполнение гигиенических правил по уходу за кожей стоп (профилактика микротравм, потертостей, устранение гипергидроза или сухости кожи, плоскостопия и др.). вторичная профилактика: дезобработка обуви, перчаток, белья и предметов обихода.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-3 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , УК-1 , УК-2

4. Ситуационная задача №4: На прием к врачу обратился мужчина 52 -х лет с жалобами на высыпания в виде пузырьков на лице и слизистой полости рта. Беспокоят недомогание, озноб, повышение температуры тела до 38,50С. ИЗ АНАМНЕЗА. Заболел две недели назад после сильного переохлаждения на работе. Первые дни чувствовал недомогание, озноб, головную боль, боль в ухе справа, затем поднялась температура и на коже лица появились пузырьки с прозрачным содержимым. Больной отмечает частые простудные заболевания в течение года. **ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС.** Кожа правой половины лица гиперемирована, отечна. На этом фоне располагаются тесно сгруппированные напряженные пузырьки с серозным содержимым, величиной от 0,2 до 0,4см в диаметре, а также ярко-красного цвета эрозии с фестончатыми краями, серозные корочки. Веки правого глаза отечны. В полости рта на слизистой правой щеки и 2/3 языка на резко отечном и гиперемированном фоне эрозии с мелкофестончатыми очертаниями. Отдельные эрозии покрыты плотным, фибринозным налетом.

- 1) 1. Поставьте диагноз.
- 2) 2. Этиология и патогенез заболевания
- 3) 3. Какие дополнительные исследования необходимо провести для установления окончательного диагноза и назначения полноценной этиологической и патогенетической терапии?
- 4) 4. Назначьте лечение
- 5) 5. Выпишите рецепты

Ответ 1: Опоясывающий лишай.

Ответ 2: Вирус герпеса человека типа 3 (ВОГ) принадлежит к подсемейству альфагерпесвирусов, имеет тропность к эпителиоцитам и клеткам сенсорных ганглиев. Сенсорные ганглии являются резервуаром вируса. В случае заражения вирусом герпеса 3-го типа источником инфицирования является человек, больной ветряной оспой или опоясывающим герпесом. Заразным является человек в конце инкубационного периода до момента отпадения корочек. Особенно высока реализация заражения в первые 7 дней от начала высыпаний. Основными путями передачи являются воздушно-капельный, контактный и парентеральный. Возможна передача инфекции от матери плоду (вертикальный путь). Это происходит в том случае, если женщина во время беременности болеет ветряной оспой. Инфицирование ВГ-3 происходит в первые 6-8 лет жизни ребенка. Инфекция манифестирует в детском возрасте и у 90% пациентов проявляется в виде ветряной оспы, после нее остается стойкий пожизненный иммунитет. При первичном инфицировании ВГ-3 адсорбируется на эпителиоцитах верхних дыхательных путей и прикрепляется к рецепторам цитоплазматической мембраны. После этого следует ряд изменений: вирус проникает в эпителиоциты, реплицируется и транспортируется на поверхность клетки. Реализуется и цитотоксический эффект, и вирусемию. После периода вирусемии вирус проникает в клетки чувствительных ганглиев преимущественно лицевого, тройничного и межреберных нервов. В дальнейшем под воздействием факторов, снижающих иммунитет, происходит реактивация и репликация вируса. Вирус достигает по аксонам определенных участков кожи и слизистых оболочек и вновь оказывает цитотоксический эффект на эпителиоциты. Противовирусные антитела, которые вырабатываются при первичном инфицировании, предохраняют человека в дальнейшем от экзогенного проникновения вируса и возникновения ветряной оспы.

Ответ 3: Информативными являются выделение вируса из очага поражения с использованием клеточных культур и обнаружение вирусного антигена в биосубстратах с помощью реакции прямой иммунофлуоресценции. Серологические методы, такие как РСК, ИФА и другие имеют диагностическую ценность, если исследуют парные сыворотки с интервалом 7-10 дней, для выявления значимого повышения титра антител (в 4 раза и более). Используют полимеразную цепную реакцию. Однако в практике для диагностики чаще пользуются комплексом эпидемиологических, анамнестических и клинических показателей.

Ответ 4: Этиотропная терапия – общее и наружное лечение противовирусными средствами. Общую терапию противовирусными препаратами начинают как можно раньше и продолжают до момента прекращения высыпаний. Патогенетическая терапия включает препараты интерферона, иммуномодуляторы. Симптоматическая терапия направлена на устранение болевого синдрома, вторичных гнойных осложнений (нестероидные противовоспалительные средства, антибиотики широкого спектра действия, анальгетики). Медикаментозную терапию можно комбинировать с новокаиновой блокадой, сеансами диатермии паравerteбральных областей. Кроме того, применяют витамины группы В, витамин С, фитоадаптогены. В наружной терапии используют дезинфицирующие и эпителизирующие средства: спиртовые и водные растворы анилиновых красителей.

Ответ 5: Rp.: Ung. «Ciclovir» 5% 5,0 D.S. Наносить на пораженную кожу 5 раз в день Rp.: Ung. Tebropheni 2% 30,0 D.S. Смазывать очаг поражения 3 раза в день Rp.: Ung. Oxolini 1%

15,0 D.S. Смазывать очаги 3 раза в день Rp.: Ung. Interferoni 30% 10,0 D.S. Смазывать очаги 3 раза в день

ПК-1 , ПК-2 , ПК-3 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , УК-1 , УК-2

5. Ситуационная задача №5: На прием к дерматологу обратился больной 36 лет с жалобами на высыпания в области бороды и усов, сопровождающиеся чувством жжения, легкого зуда.

ИЗ АНАМНЕЗА. Считает себя больным в течение 3-х лет. Сначала на подбородке появились гнойнички, которые быстро засыхали с образованием корочек. Через некоторое время появлялись новые высыпания. Кожа подбородка стала плотной, синюшного цвета. Появились высыпания над верхней губой. Из сопутствующих заболеваний отмечает хронический ринит.

ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС. Процесс носит ограниченный характер, локализуясь на коже в области бороды и усов. На фоне инфильтрированной синюшно красной кожи многочисленные мелкие узелки и пустулы, гнойные корки. Волосы в очаге поражения легко извлекаются, не сопровождаясь болезненностью.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Дайте определение заболеванию.
- 3) Факторы, способствующие развитию заболевания.
- 4) Принципы этиологического и патогенетического лечения заболевания
- 5) Выпишите рецепты наружной терапии.

Ответ 1: Вульгарный сикоз.

Ответ 2: Сикоз стафилококковый (вульгарный) - хронически рецидивирующий, диффузный, поверхностный фолликулит (остиофолликулит) с мощной перифолликулярной воспалительной инфильтрацией верхних отделов дермы.

Ответ 3: Сикозу верхней губы обычно предшествуют явления ринита или упорно рецидивирующие фолликулиты на внутренних поверхностях крыльев носа. Эти же моменты способствуют возникновению конъюнктивита и сикозного блефарита. Сикоз подбородка может быть связан со случайно возникшим и не леченным стафилококковым импетиго после бритья. Появлению сикоза на коже подмышечных впадин, лобка, шеи нередко предшествуют фурункулы и гидрадениты.

Ответ 4: Санация очагов фокальной инфекции, лечение висцеральной патологии. - Специфические иммунопрепараты (стафилококковый анатоксин, антифагин и др.) - Средства, усиливающие иммуногенез. - На первоначальных и заключительных этапах - антибиотики. - Наружное лечение.

Ответ 5: Rp: Liquoris Castellani 50,0 D.S. Смазывать очаги поражения 2 раза в день.
Rp: Fuscorcini 25,0

D.S. Смазывать очаги 1 раз в день. Rp: Ung. Erythromycini 1% 10,0 D.S. Смазывать очаги 2 раза в день. Rp: Ung. Nentamycini 0,1%-10,0 D.S. Наносить на очаги поражения 2-3 раза в день. Rp: Ung. Lyncomycini 2%-15,0 D.S. Наносить на очаги поражения.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-3 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , УК-1 , УК-2

6. Ситуационная задача №6: На прием к дерматологу обратилась женщина 40 лет с жалобами на появление высыпаний на коже лица. ИЗ АНАМНЕЗА. Высыпания на лице появились 2,5 года назад. Сначала они были единичные, затем их число увеличилось. Высыпания сливались

между собой. После разрешения на месте высыпаний оставались рубчики. Мать и старшая сестра болеют туберкулезом. **ЛОКАЛЬНЫЙ СТАТУС.** Высыпания располагаются на коже левой щеки, крыльев носа, ушных раковин. Основным элементом является бугорок размером с булавочную головку, выступающий над уровнем кожи, мягкой консистенции, красно-розового цвета. При диаскопии предметным стеклом бугорок приобретает буро-желтую окраску. При надавливании зондом последний легко проникает в ткань, вызывая кровотечение. Бугорки сливаются между собой. На левой щеке сплошной атрофический рубец по типу «папиросной бумаги».

- 1) Поставьте предварительный диагноз.
- 2) Какие симптомы, характерные для данного заболевания, наблюдаются у больной?
- 3) Какие достоверные и вероятные признаки характерны для данного заболевания?
- 4) Проведите дифференциальную диагностику данного заболевания с другими дерматозами.
- 5) Составьте план обследования больной.

Ответ 1: Туберкулезная волчанка.

Ответ 2: Симптом «яблочного желе» (обусловлен наличием эпителиоидноклеточной инфильтрации). Симптом Пospelова (надавливание тупым зондом на пораженную поверхность приводит к образованию стойкого западения из-за гибели коллагеновых волокон, а при более сильном надавливании зонд проваливается, что сопровождается болезненностью и появлением капли крови).

Ответ 3: Достоверные признаки: Обнаружение возбудителя в очаге поражения кожи. а) бактериоскопическое исследование (окраска мазков по Цилю-Нильсену) б) бактериологическое исследование (посев материала на питательные среды) в) биологическая проба (заражение морских свинок патологическим материалом) г) гистологическое исследование (если при этом не обнаружены микобактерии, учитывать, что гранулематозная реакция характерна и для ряда других инфекционных заболеваний). Вероятные признаки: а) наличие туберкулеза внутренних органов у больного б) клинические проявления туберкулеза кожи в) кожные пробы с туберкулином.

Ответ 4: - С бугорковым сифилидом - отрицательны оба характерных для туберкулезной волчанки симптома, мозаичные рубцы, не образуются бугорки на рубцах. - С туберкулоидной лепрой - отрицательны оба характерных для туберкулезной волчанки симптома, отсутствуют болевая и температурная чувствительность в очаге. - С лейшманиозом - очаги поражения болезненны, характерно формирование втянутых рубцов. - С саркоидозом, бластомикозом, споротрихозом, эпителиомой, дискоидной красной волчанкой,

Ответ 5: - бактериоскопический метод - серологические тесты - постановка туберкулиновых проб - гистологическое исследование пораженной кожи - получение культуры возбудителя и положительный результат заражения морских свинок - терапия *exjuvantibus*. Общее лечение: Диета: высококалорийная, богатая белками, витаминами, солями кальция; ограничение поваренной соли. Витаминотерапия (витамины В6, пантотенат кальция) Препараты железа. Противотуберкулезные средства (рифампицин, этамбутол, пирразинамид, солютизон; препараты гидразина изоникотиновой кислоты - изониазид, неотебен, тиацетозон, фтиазид, салюзид, метазид, ларусан, витамин Д2, стрептомицин). При возникновении устойчивости микобактерий к фтивазиду, стрептомицину и ПАСК, показаны - циклосерин, этионамид, этамбутол, этоксид.

ПК-1 , ПК-2 , ПК-3 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , УК-1 , УК-2

Тесты

1. ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ЧЕСОТКИ

- 1) зуд в вечернее и ночное время
- 2) парное расположение морфологических элементов сыпи
- 3) узелки, чесоточные ходы
- 4) зуд в вечернее и ночное время; парное расположение морфологических элементов сыпи
- 5) зуд в вечернее и ночное время; парное расположение элементов сыпи; узелки, чесоточные ходы**

Правильный ответ: 5

ПК-1 , ПК-2 , ПК-3 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , УК-1 , УК-2

2. ГОНОРЕЯ ГЛАЗ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) континуитатно
- 2) распространения инфекции лимфогенным путем
- 3) распространения инфекции гематогенным путем
- 4) всего перечисленного
- 5) занесения инфекции в глаза загрязненными руками**

Правильный ответ: 5

ПК-1 , ПК-2 , ПК-3 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , УК-1 , УК-2

3. ПАПУЛЕЗНЫЕ ВЫСЫПАНИЯ ВТОРИЧНОГО СИФИЛИСА НА КОЖЕ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ

- 1) с красным плоским лишаем**
- 2) с парафимозом
- 3) с отрубевидным лишаем
- 4) с экземой
- 5) с пузырьчаткой

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-2 , ПК-3 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , УК-1 , УК-2

4. ДЛЯ РАННЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ПАТОГНОМОНИЧНО

- 1) сифилитическая пузырьчатка**
- 2) только папулезная сыпь
- 3) лейкоплакия слизистых
- 4) петехиальная сыпь
- 5) эпидемическая пузырьчатка

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-2 , ПК-3 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , УК-1 , УК-2

5. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РЕЦИДИВОВ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ АССОЦИАЦИЯ ГОНОКОККОВ

- 1) с хламидиями
- 2) с дрожжевым мицелием

3) с трихомонадами

- 4) с уреаплазмой
- 5) с гарднереллами

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-2 , ПК-3 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-9 , УК-1 , УК-2

6. ДЛЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие зуда
- 2) лихенификация**
- 3) локализация на спине, волосистой части головы
- 4) острое течение
- 5) поражение придатков кожи

Правильный ответ: 2

ПК-1 , ПК-2 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-8 , ПК-9 , УК-1

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Дерматовенерология [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427965.html	ред. Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014.	ЭМБ Консультант врача	-/-

Перечень дополнительной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Алопеции: клиника, диагностика, лечение [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=763	Ю. В. Карачева, А. Н. Смыкова	Красноярск : КрасГМУ, 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-
2	Дерматовенерология [Электронный ресурс] : учебник. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435670.html	В. В. Чеботарев, М. С. Асхаков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭБС Консультант студента (ВУЗ)	-/-
3	Дерматовенерология [Электронный ресурс] : сб. тестовых заданий с эталонами ответов для подготовки к сертификац. экзамену клин. ординаторов, обучающихся по специальности 040104 - Дерматовенерология. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=516	сост. Ю. В. Карачева, Т. А. Яковлева	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
4	Дерматовенерология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. рекомендаций для преподавателя к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Т. А. Яковлева	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
5	Дерматовенерология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Т. А. Яковлева	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
6	Дерматовенерология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к практ. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=367	сост. Т. А. Яковлева	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
7	Дифференциальная диагностика злокачественных новообразований кожи [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=528	М. Б. Аксененко, Ю. А. Дыхно, Т. Г. Рукша	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
8	Клиническая дерматоонкология [Электронный ресурс] : атлас. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=353388	И. А. Ламоткин	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-
9	Паразитарные дерматозы у взрослых и детей [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=771	Т. А. Яковлева, Ю. В. Карачева	Красноярск : КрасГМУ, 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-
10	Патоморфологическая диагностика кожных болезней [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=510	Ю. В. Карачева, В. И. Прохоренков, А. М. Бекетов [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
11	Пигментные опухоли кожи [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436738.html	Л. В. Червонная	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭМБ Консультант врача	-/-

12	Практические умения и методы в обследовании и диагностике больных дерматозами и инфекциями, передаваемыми половым путем [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=771	Т. А. Яковлева, Ю. В. Карачева	Красноярск : КрасГМУ, 2017.	ЭБС КрасГМУ	-/-
13	Сексуальное насилие и инфекции, передаваемые половым путем [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=510	В. В. Волошин, Ю. В. Карачева, Т. Н. Гузей	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-

8. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

8.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам): сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава [режим доступа]: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191> и к электронной информационно-образовательной среде университета [http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib).

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

В случае реализации программы ординатуры на созданных в установленном порядке в иных организациях кафедрах или иных структурных подразделениях университета требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов указанных организаций.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников университета соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином

квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности ординатуры 31.08.32 Дерматовенерология составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников университета.

8.2. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками университета, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 процентов.

8.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры

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, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. 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.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей)).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов 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 электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Минобрнауки России от 30.10.2015 № 1272 «О Методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки» зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2015 N 39898).