

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»



Проректор по учебно-методической работе
Е.В.Коновалова
(подпись, расшифровка подписи)

2020 г.

ПРОГРАММА

государственной итоговой аттестации
выпускников по специальности

31.08.32 Дерматовенерология
(код, наименование специальности)

(уровень подготовки кадров высшей квалификации)

квалификация - врач – дерматовенеролог
(наименование квалификации)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1074 от 25 августа 2014 г.

Составители программы:

д.м.н., профессор кафедры многопрофильной
клинической подготовки МИ СурГУ
к.м.н., доцент кафедры многопрофильной
клинической подготовки МИ СурГУ

Русак Э.Ю.

Ефанова Е.Н.

Рецензенты программы:

д.м.н., профессор кафедры морфологии и физиологии
МИ СурГУ

Куяров А.В.

главный врач Общества с ограниченной ответственностью
Учреждение здравоохранения лечебно-диагностический
центр «Наджа-Мед»

Иванникова Е.Н.

Согласование рабочей программы

Подразделение (кафедра/ библиотека)	Дата согласования	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Кафедра многопрофильной клинической подготовки	11.05.2020	заведующий кафедрой д.м.н. профессор Климова Н.В.
Отдел комплектования НБ СурГУ	12.05.2020	зав. отделом Дмитриева И.И.

Программа государственной итоговой аттестации рассмотрена на кафедральном заседании, кафедры многопрофильной клинической подготовки

Протокол № 12 « 11 » 05 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., проф.

Климова Н.В.

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании УМС института,
Протокол № 8 « 15 » 05 2020 г.

Председатель УМС, к.м.н., ст. преподаватель

Лопатская Ж.Н.

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Программа государственной итоговой аттестации утверждена на заседании Ученого Совета
МИ БУ ВО ХМАО-ЮГРЫ «Сургутский государственный университет»

Протокол № 12 « 09 » 06 2020 г.

Председатель Ученого Совета МИ, директор МИ

Коваленко Л.В.

д.м.н. профессор

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1 Общие положения

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с:

- 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 РФ»;
- Приказ Министерства здравоохранения от 29.11.2012 №982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 г №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранения и медицинские науки»;
- 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 Минобрнауки России от 19.11.2013 г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 1074 от 25 августа 2014 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Устав БУ ВО «Сургутский государственный университет»;
- ПСП-2.13 «Положение о медицинском институте»;
- СТО-2.1.2 «Образовательная программа высшего образования – программа ординатуры».
- СТО-2.12.2-18 г. «Государственная итоговая аттестация выпускников ординатуры медицинского института».

Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) проводится на основе принципа объективности оценки качества подготовки обучающихся для определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы по специальности 31.08.32 Дерматовенерология соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС ВО).

ГИА включает в себя подготовку и проведение государственного междисциплинарного экзамена.

Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основных профессиональных образовательных программ высшего образования требованиям ФГОС ВО.

К государственной итоговой аттестации допускаются обучающиеся, завершившие в полном объеме курс теоретического и практического обучения и успешно выполнившие все требования учебного плана.

1.2. Квалификационная характеристика профессиональной деятельности выпускника ординатуры СурГУ по специальности 31.08.32 Дерматовенерология

1.2.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, включает охрану здоровья граждан путем

обеспечения высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1.2.2. Объекты профессиональной деятельности выпускника

Объектами профессиональной деятельности выпускников ординатуры являются:

- физические лица в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет и в возрасте старше 18 лет;
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Врач — выпускник ординатуры по специальности 31.08.32 Дерматовенерология имеет право выполнять лечебно-профилактическую деятельность самостоятельно. Выпускник ординатуры имеет право занимать врачебные должности, связанные с непосредственным ведением больных.

1.2.3 Виды профессиональной деятельности выпускника

Специалист по направлению специальности 31.08.32 Дерматовенерология готовится к следующим видам профессиональной деятельности:

- профилактической
- диагностической
- лечебной
- реабилитационной
- психолого-педагогической
- организационно-управленческой.

1.2.4 Задачи профессиональной деятельности выпускника ординатуры и приобретаемые знания, владения, умения

Врач - выпускник по специальности 31.08.32 Дерматовенерология подготовлен к решению следующих профессиональных задач:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
проведение 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;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;
участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации;

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
организация проведения медицинской экспертизы;
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и структурных подразделениях;
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;
соблюдение основных требований информационной безопасности.

1.2.5. Требования к результатам освоения программы ординатуры

В результате освоения программы ординатуры у выпускника по программе ординатуры должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции:

2.5.1. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

2.5.2. Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

Профилактическая деятельность:

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

готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

Диагностическая деятельность:

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

Лечебная деятельность:

готовностью к ведению, лечению пациентов, нуждающихся в оказании дерматовенерологической медицинской помощи (ПК-6);

готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

Реабилитационная деятельность:

готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

Психолого-педагогическая деятельность:

готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

Организационно-управленческая деятельность:

готовностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2. ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

2.1 Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Раздел 1. ОБЩАЯ ДЕРМАТОЛОГИЯ

1. Характеристика дерматологии как науки. Исторические этапы развития дерматологии в России. Структура дерматовенерологической службы.

2. Строение кожи.

3. Физиология кожи. Функции кожи.

4. Морфологические элементы: первичные (пятно, узелок, бугорок, узел, волдырь, пузырек, пузырь, гнойничок), вторичные (пигментация, эрозия, язва, чешуйка, корка, трещина, лихенификация, вегетация, эскориация, рубец).

5. Основные патогистологические изменения в эпидермисе и дерме.

6. Методика обследования дерматологического больного.

7. Методы изучения больного, используемые в дерматовенерологии: клинические, гистологические, микробиологические, физиологические, биохимические, иммунологические.

Раздел 2. ЧАСТНАЯ ДЕРМАТОЛОГИЯ

1. Дерматиты. Определение дерматитов: простые или контактные, искусственные или артифициальные у лиц с нормальной реактивностью кожи (этиология, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз); сенсibilизационный или аллергический (этиология, дифференциальный диагноз, кожные тесты, лечение, прогноз). Понятия об облигатных и факультативных раздражителях (аллергенах).

2. Токсидермия. Определение токсидермии; этиология и патогенез; клиника, общие симптомы, морфологические типы реакций на отдельные медикаменты; диагностика токсидермий (аллергологический анамнез, кожные тесты, иммунологические тесты); принципы лечения; профилактика. Синдром Лайелла.

3. Профессиональные болезни кожи. Определение профессионального заболевания кожи, этиология, патогенез, классификация. Основные клинические формы профессиональных дерматозов (дерматиты, экземы, токсидермии, гиперкератозы, стигмы). Принципы диагностики, лечения.

4. Экзема. Этиология; патогенез; клиника, стадии развития экзематозного процесса, патогномоничные симптомы. Клинические формы экземы: истинная, микробная, себорейная, профессиональная, детская, роговая (тилотическая), дисгидротическая. Гистопатология экземы. Течение; диагноз; лечение.

5. Кожный зуд. Причины, вызывающие кожный зуд; патофизиологические аспекты возникновения зуда. Зуд как один из симптомов соматической патологии. Клинические разновидности кожного зуда, лечение, профилактика.

6. Нейродермит. Этиология, патогенез, клиника, течение, осложнения, прогноз; патогистология; диагностика; дифференциальный диагноз; лечение, профилактика.
7. Пчесуха. Патогенез, клинические формы, лечение.
8. Крапивница. Этиология; патогенез; клинические разновидности; диагноз, дифференциальный диагноз; лечение; неотложная помощь при отеке Квинке; прогноз; профилактика.
9. Псориаз. Этиология (неврогенная, наследственная и вирусная теории), патогенез; клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, санаторно-курортное лечение, диспансеризация, профилактика.
10. Красный плоский лишай. Этиология, патогенез, клиника, клинические разновидности, поражения слизистой оболочки полости рта, исход, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение.
11. Пиодермия. Этиология, патогенез (роль микроорганизмов, значение состояния макроорганизма, влияние факторов среды обитания и производственной деятельности); классификация; стафилодермии и стрептодермии (клинические формы), смешанные формы пиодермии.
12. Чесотка. Этиология (характеристика чесоточного клеща), эпидемиология; клиническая картина и осложнения заболевания (норвежская чесотка, чесотка у детей, малосимптомные и стертые формы чесотки); диагностика (техника забора материала, микроскопия препарата) и дифференциальная диагностика (дисгидроз, кожный зуд, диффузный нейродермит, пиодермия, экзема, пчесуха). Методы лечения чесотки.
13. Поражения кожи, вызванные клещами животных. Дерматозы, вызванные укусами клопов, блох. Педикулез. Эпидемиология, клиника, лечение,
14. профилактика.
15. Туберкулез кожи.
16. Лепра.
17. Лейшманиоз кожи.
18. Простой пузырьковый лишай. Этиология, клиника, дифференциальный диагноз, лечение.
19. Опоясывающий лишай.
20. Бородавки. Этиология; клиника (обыкновенные, плоские, подошвенные); лечение.
21. Контагиозный моллюск. Этиология; клиника; лечение.
22. Красная волчанка.
23. Склеродермия. Этиология, патогенез, клинические разновидности ограниченной склеродермии (бляшечная, линейная, поверхностная - "болезнь белых пятен", идиопатическая Пазини-Пьерини), стадии, дифференциальный диагноз, лечение. Системная склеродермия, кожные изменения пальцев кистей, кожи и мягких тканей лица. Синдром Тибьержа-Вейсенбаха. Диагностика, лечение, прогноз.
24. Дерматомиозит.
25. Истинная (акантолитическая) пузырчатка. Герпетиформный дерматоз Дюринга.
26. Герпес беременных, особенности лечения.
27. Себорея.
28. Гипергидроз. Патогенез, клиника, лечение.
29. Витилиго. Клиника, лечение.
30. Гнездная плешивость.
31. Васкулиты. Этиологии, патогенез, основные классификации. Клинические формы васкулитов; лечение. Параспсориаз. Принципы лечения.
32. Лимфомы кожи.
33. Новообразования кожи. Невусы; доброкачественные и злокачественные опухоли эпителиальной ткани; опухоли соединительной ткани. Меланома.
34. Фотодерматозы. Классификация (врожденные, приобретенные, токсико-инфекционные, пищевые, профессиональные, медикаментозные). Клинические формы.
35. Заболевания кожи, связанные с нарушением обмена веществ. Ксантома, ксантелазма, липоидный некробиоз, амилоидоз, липоидоз, кальциноз.

36. Розацеа и розацеаподобный дерматит ("периоральный дерматит" или "болезнь стюардесс").
37. Болезни волос и ногтей. Этиология и патогенез, клиника, лечение. Поражения кожи и ее придатков при нарушениях функций нейроэндокринной системы.
38. Патомимии (дерматозойный бред, трихотилломания, онихофагия, хейлофагия, эпидермотилломания). Патогенез, клиника, лечение.
39. Наследственные заболевания кожи. Факоматозы.
40. Ихтиозы и ихтиозиформные эритродермии. Классификация (вульгарный ихтиоз, Х-сцепленный рецессивный ихтиоз, небуллезная врожденная ихтиозиформная эритродермия, буллезная врожденная ихтиозиформная эритродермия, пластинчатый ихтиоз).
41. Кератодермии. Генодерматозы, характеризующиеся дистрофией соединительной ткани. Буллезный эпидермолиз. Дисхромии наследственные.
42. Особенности течения кожных заболеваний у новорожденных и в раннем детском возрасте.
43. Особенности течения и терапии дерматозов у лиц пожилого и старческого возраста.
44. Принципы общего и местного лечения кожных болезней.
45. Отбор, показания и противопоказания для лечения больных хроническими дерматозами с использованием курортных факторов.
46. Экспертиза трудоспособности при заболеваниях кожи. Медицинская косметология в реабилитации больных хроническими дерматозами.

Раздел 3. ГРИБКОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Общие вопросы эпидемиологии, этиология, морфология, патогенез.

Классификация.

1. Кератомикозы (разноцветный лишай, узловая трихоспория).
2. Дерматофитии:
Эпидермофития (паховая, эпидермофития стоп, ногтей). Руброфития (гладкой кожи, стоп, кистей и ногтей). Трихофитии (антропонозная, зоонозная).
Микроспория (антропонозная, зоонозная). Фавус.
3. Кандидоз (поверхностный, хронический, генерализованный, висцеральный).
4. Глубокие микозы.
5. Псевдомикозы: эритразма, подкрыльцовый трихомикоз, актиномикоз, нокардиоз.

Раздел 4. ВЕНЕРОЛОГИЯ

1. Сифилис. Основные этапы развития. Социальные аспекты венерических заболеваний. Методика обследования больных венерическими заболеваниями. Вопросы деонтологии. Этиология, эпидемиология. Иммуитет, общее течение, классификация.
2. Первичный период сифилиса. Клинические проявления. Клиническая характеристика твердого шанкра (разновидности твердого шанкра, диагностические признаки). Характеристика регионарного лимфаденита. Осложнения твердого шанкра, дифференциальный диагноз, серологические реакции.
3. Вторичный период сифилиса. Клиника вторичного свежего сифилиса. Скрытый сифилис (сифилис скрытый ранний, сифилис скрытый поздний, сифилис скрытый неуточненный).
4. Третичный сифилис (третичный активный и третичный скрытый), основные клинические формы бугоркового и гуммозного сифилиса.
5. Врожденный сифилис. Классификация. Клинические проявления в различных стадиях врожденного сифилиса.
6. Гонорея. Характеристика возбудителя. Эпидемиология, классификация. Гонорея у мужчин. Гонорея у женщин и девочек.
7. Трихомоноз. Возбудитель. Эпидемиология. Клиника трихомоноза у женщин и у мужчин. Лабораторная диагностика, лечение.
8. Хламидиоз.
9. Уреаплазмоз. Микоплазмоз. Гарднереллез.

10. Кандидоз, герпетические и цитомегаловирусные инфекции половых органов. Заболевания, вызываемые папиллома-вирусом.
11. Мягкий шанкр.
12. Лимфогранулематоз венерический (четвертая венерическая болезнь).
13. Гранулема венерическая (донованоз, пятая венерическая болезнь). Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
14. Эндемические трепонематозы. Пинта. Фрамбезия. Беджель. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение.
15. Кожные проявления ВИЧ-инфекции.

2.2 Рекомендации ординаторам по подготовке к государственному экзамену

2.2.1 Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, устанавливает выпускающая кафедра по специальности ординатуры.

2.2.2 Приказом ректора университета утверждается государственная экзаменационная комиссия, состав которой доводится до сведения ординатора.

2.2.3 Допуск каждого ординатора к государственным экзаменам осуществляется приказом проректора по учебно-методической работе.

2.2.4 В соответствии с программой государственных экзаменов проводятся консультации.

2.2.5 Сроки проведения экзаменов и консультаций отражаются в расписании.

2.2.6 ГИА выпускников ординатуры предусматривает оценку теоретической и практической профессиональной подготовленности на основе федеральных государственных образовательных стандартов к минимуму содержания и уровню подготовки выпускника по специальности 31.08.32 Дерматовенерология.

2.2.7 ГИА по специальности осуществляется в три этапа:

- проверка уровня теоретической подготовленности путем междисциплинарного тестового экзамена на безмашинной или компьютерной основе;
- проверка уровня освоения практических умений;
- оценка теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования по билетам (проводится при проведении государственного экзамена по специальности).

2.2.8 ГИА состоит из трех последовательных этапов проверки, каждый из которых в результате определяется оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Положительная оценка сдачи каждого из этапов являются основанием для допуска к следующему этапу аттестации и собеседованию при сдаче государственного экзамена по специальности.

2.2.9 При подготовке к ответу в устной форме обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных секретарем экзаменационной комиссии листах бумаги со штампом института.

2.2.10 При необходимости обучающемуся после ответа на теоретический вопрос билета задаются дополнительные вопросы.

2.2.11 После завершения ответа члены экзаменационной комиссии, с разрешения ее председателя, могут задавать обучающемуся дополнительные вопросы, не выходящие за пределы программы государственного экзамена. На ответ по билету и вопросы членов комиссии отводится не более 30 минут.

2.2.12. По завершении государственного экзамена экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает характер ответов каждого обучающегося и выставляет каждому обучающемуся согласованную итоговую оценку.

2.2.13. Протоколы государственного экзамена утверждаются председателем ГЭК, оформляются в специальном журнале, хранятся в учебном отделе в соответствии с номенклатурой дел. По истечении срока хранения протоколы передаются в архив.

2.2.14 Ответ на вопрос билета должен соответствовать основным положениям раздела программы государственного экзамена, предусматривать изложение определений основных понятий.

2.2.15 Порядок и последовательность изложения материала определяется самим обучающимся.

2.2.16 Обучающийся имеет право расширить объем содержания ответа на вопрос на основании дополнительной литературы при обязательной ссылке на авторство излагаемой теории.

2.2.17 Теоретические положения должны подтверждаться примерами из практической деятельности.

2.2.18 Выпускник, не сдавший завершающий этап аттестации, считается не прошедшим ГИА.

2.3 Критерии оценки результатов сдачи государственных экзаменов

2.3.1. Критерии оценок каждого из этапов аттестационных испытаний утверждаются председателем ГЭК. Уровень знаний обучающихся определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Все оценки заносятся в протоколы квалификационного экзамена и экзаменационную ведомость (СТО-2.12.2-16 г.)

2.3.2. Критерии результатов междисциплинарного аттестационного тестового экзамена (первый этап) определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится – от 90% до 100 % правильных ответов.

Оценка «хорошо» – от 80% до 89,9% правильных ответов.

Оценка «удовлетворительно» – от 70% до 79,9% правильных ответов.

Оценка «неудовлетворительно» – от 0% до 69,9 % правильных ответов.

2.3.3. Критерии второго этапа государственного аттестационного экзамена практические навыки – определяются следующими подходами.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, не допускает существенных ошибок и неточностей.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основные практические навыки, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в проведении обследования и лечения больного и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не умеет провести обследование, формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.

Кроме того, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, нарушившему правила поведения при проведении экзамена и удаленного с него.

2.3.4. Критерии результатов государственного экзамена по специальности (третий этап) определяются следующими оценками.

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся глубоко и прочно усвоил весь программный материал и материал дополнительных источников, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически его излагает, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения, умеет самостоятельно обобщать и излагать материал, не допуская ошибок и неточностей.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных ошибок и неточностей в ответе на вопрос, может правильно применять теоретические положения и владеет необходимыми умениями и навыками при выполнении заданий.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основной материал, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие знаний отдельных разделов основного учебно-программного материала, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не может правильно применять теоретические положения, не владеет необходимыми умениями и навыками. Кроме того, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, нарушившему правила поведения при проведении экзамена и удаленного с него.

Итоговая оценка выставляется по совокупности всех оценок за 3 этапа.

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по экзамену. В зависимости от результатов экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить звание (квалификацию) специалиста «врач дерматовенеролог» или «Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста «врач дерматовенеролог».

В случае, когда у одного из членов комиссии появится оценка, резко отличающаяся от других, ее надо рассматривать и обсуждать отдельно, так как именно она может быть признана более верной, после заслушивания аргументов, приведенных экспертом, ее поставившим. Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

3. Перечень рекомендуемой литературы

Учебно-методические материалы по дисциплине

№ п/п	Наименование учебника	Выходные данные	Количество экземпляров в фонде
3.1 ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА			
1.	Дерматовенерология : учебник	Чеботарёв, В.В. Дерматовенерология : учебник / Чеботарёв В.В. ; Асхаков М.С. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016, 680 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435670.html ISBN ISBN 978-5-9704-3567-0	электронный ресурс
2.	Дерматовенерология : учебник	Самцов, А.В. Дерматовенерология : учебник / Самцов А.В. ; Барбинов В.В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016, 432 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html ISBN ISBN 978-5-9704-3650-9	электронный ресурс
3.	Дерматологический атлас: учебное наглядное пособие	Дерматологический атлас : учебное наглядное пособие Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015, 352 с. http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436509.html	электронный ресурс

		434826.html ISBN ISBN 978-5-9704-3482-6	
3.2 ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА			
1.	Кожные и венерические болезни : атлас : рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова" в качестве учебного пособия для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Лечебное дело" по дисциплине "Дерматовенерология"	В. В. Владимиров / Министерство образования и науки РФ .— Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2016. — 226 с. : цв. ил. ; 25 .— ISBN 978-5-9704-3546-5, 2000.	1
2.	Дерматологический атлас	О. Ю. Олисова, Н. П. Теплюк / Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — Дерматологический атлас [Электронный ресурс]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — ISBN ISBN 978-5-9704-3482-6 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434826.html	1
3.	Атопический дерматит : Рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для системы послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей	В. И. Альбанова; Пампура А.Н. / Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — Атопический дерматит [Электронный ресурс] / Альбанова В.И., Пампура А.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. .— ISBN ISBN 978-5-9704-3010-1 .— http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430101.html	1
4.	Пигментные опухоли кожи (монография)	Л В. Червонная / Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2014 .— Пигментные опухоли кожи [Электронный ресурс] / Червонная Л. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. — ISBN ISBN 978-5-9704-2897-9 .— http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428979.html	1
5.	Инфекции и секс (монография)	Е. В. Кульчавеня / Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015 .— Инфекции и секс: туберкулез и другие инфекции урогенитального тракта как причина сексуальных дисфункций [Электронный ресурс] / Е. В. Кульчавеня - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. .— ISBN ISBN 978-5-9704-3344-7 http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433447.html	1
6.	Дерматология : учебно-методическое пособие	/Ю. Э. Русак, Е. Н. Ефанова / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра инфекционных, кожных и венерических болезней .— Сургут : Издательский центр СурГУ, 2015 .— 65 с. — Библиография: с. 65. Издание на др. носителе: https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/4051_Русак_Ю_Э_Ефанова_Е_Н_Дерматология	9
7.	Венерические болезни : учебно-методическое пособие	Ю. Э. Русак, Е. Н. Ефанова / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ	19

		<p>ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра инфекционных, кожных и венерических болезней .— Сургут : Издательский центр СурГУ, 2016 .— 43 с. — Библиография: с. 42-43.</p> <p>Венерические болезни [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие/ Ю. Э. Русак, Е. Н. Ефанова ; БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра инфекционных, кожных и венерических болезней. — Сургут : Издательский центр СурГУ, 2016. / https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/4051_Русак_Ю_Э_Ефанова_Е_Н_Венерические_болезни</p>	
8.	Генитальная папилломавирусная инфекция (монография)	<p>В. А. Молочков, В. И. Киселев / Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2015 .— Генитальная папилломавирусная инфекция [Электронный ресурс] / В. А. Молочков, В. И. Киселев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — ISBN ISBN 978-5-9704-3398-0 .— http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433980.html</p>	1
9.	Кожные и венерические болезни : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования	<p>Ю. К. Скрипкин, Г. Л. Шарапова, А. Л. Машкиллейсон. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 538 с. : цв. ил. ; 22 .— ISBN 978-5-9704-1993-9, 1500.</p>	38
10.	L70. Угри : учебное пособие для врачей : рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для системы послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей	<p>В. И. Альбанова, О. В. Забненкова. — Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014 .— 183, [1] с. : цв. ил. ; 22 .— Заглавие обложки: Угри .— На обороте титульного листа авторы: Альбанова В.И., д.м.н., проф., Забненкова О.В., к.м.н., проф., врач-дерматолог, косметолог .— Библиография: с. 179 (11 назв.) .— ISBN 978-5-9704-2851-1.</p>	2
11.	Дерматовенерология - синтез науки и практики : избранные труды	<p>Н. С. Потекаев / М. : Медицинская книга, 2004. — 559 с. : цв. ил. — Библиогр. : с. 553-556 .— ISBN 5-86093-181-6.</p>	1
12.	Дерматовенерология : национальное руководство	<p>Ю. К. Скрипкин, Ю. С. Бутов, О. Л. Иванов. / Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2014. — 1021 с. : ил., цв. ил. ; 25 см + 1 электронный оптический диск (CD-ROM). — (Национальные руководства)</p>	3
13.	Атлас кожных и венерических болезней: учебное пособие.	<p>М. И. Курдина / Москва : Издательство Медицина, 2008. - 384 с. : ил. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN5225039286.html?SSr=1901335440122c3b0498503xbnfntkm&client=1</p>	1
14.	Детская дерматовенерология : учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности "Педиатрия"	<p>И. А. Горланов и др. / Москва : Академия, 2012. — 351, с., л. цв. ил. ; 22 .— (Учебник) (Высшее профессиональное образование, Медицина). — Авт. указаны на обороте тит.л. — Библиогр.: с. 346-347 . — ISBN 978-5-7695-7481-8, 1000.</p>	11

15	Схема написания истории болезни дерматологического больного: учебно-методическое пособие	Русак Ю.Э., Ефанова Е.Н., Васильева Е.А. Сургут: Издательский центр СурГУ, 2018 https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/5643	электронный ресурс
16	Дерматовенерология : методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы	Русак Ю.Э., Ефанова Е.Н., Васильева Е.А. Дерматовенерология : методические рекомендации по выполнению самостоятельной работы / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ВО "Сургутский государственный университет", Кафедра многопрофильной клинической подготовки ; сост.: Ю. Э. Русак [и др.] Учебно-методические ресурсы СурГУ Сургут : Издательский центр СурГУ, 2019 https://elib.surgu.ru/local/umr/614	электронный ресурс

3.3. Интернет-ресурсы:

1. Министерство образования и науки РФ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://mon.gov.ru>
2. Федеральное агентство по образованию [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ed.gov.ru>
3. Федеральное агентство по науке и образованию [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fasi.gov.ru>
4. Федеральный портал «Российское образование» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.edu.ru>
5. Федеральная служба по интеллектуальной собственности, патентам и товарным знакам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www1.fips.ru/wps/wcm/connect/content_ru/ru
6. Российский образовательный правовой портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.law.edu.ru>
7. Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://old.obrnadzor.gov.ru>
8. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.garant.ru>
9. Справочник аккредитационных вузов России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://abitur.nica.ru>
10. Российский общеобразовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.school.edu.ru>
11. Российский портал открытого образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.openet.edu.ru>
12. Естественно-научный образовательный портал [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.en.edu.ru>
13. Портал по информационно-коммуникационным технологиям в образовании [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.ict.edu.ru>
14. Портал Федерального Интернет-экзамена в сфере профессионального образования [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.fepo.ru>
15. Журнал «Педагогика» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.pedpro.ru>

16. Научно-методический журнал «Информатизация образования и науки» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://www.informika.ru/about/informatization_pub/about/276
17. Научно-педагогический журнал Министерства образования и науки РФ «Высшее образование в России» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.vovr.ru>
18. Журнал «Высшее образование сегодня» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.hetoday.org>
19. Электронно-библиотечная система Znanium. (Базовая коллекция). www.znaniium.com - Правообладатель: ООО «Знаниум». Договор №01-17ГК-610 ЭБС от 14.12.2017г., доступ предоставлен с 1.01.2018 г. до 31.12.2019 г. Договор №3873ЭБС/01-19-ГК-382 от 06.08.2019г., доступ предоставлен с 1.01.2020 г. до 31.12.2020 г.

20. Консультант студента. «Консультант студента для медицинского вуза» <http://www.studmedlib.ru>. Правообладатель: ООО «Институт проблем управления здравоохранением» (ИПУЗ). Договор №514КС/01-2018/01-18ГК-221 от 16.05.2018г. г., доступ предоставлен с 1.11.2018г. до 31.10.2019 г. Договор №514КС/01-2019/01-19ГК-173 от 06.08.2019г. г., доступ предоставлен с 1.11.2019г. до 31.10.2020 г. Электронно-библиотечная система «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» от издательской группы ГЭОТАР – Медиа содержит учебную литературу и дополнительные материалы, в том числе аудио-, видео-, анимации, тестовые задания, необходимые в учебном процессе студентам и преподавателям медицинских вузов. В систему «Консультант студента» встроены элементы социальной среды. Благодаря им, пользователи получают возможность создавать свои группы контактов, переписываться через систему личных сообщений, участвовать в обсуждении дисциплин, учебников и отдельных учебных материалов, формировать темы для подготовки к экзаменам, к тестам и практическим занятиям. Коллективный доступ к электронно-библиотечной системе предоставляется в зале каталогов (2 этаж), в профессорско-преподавательском зале (4 этаж), в зале медико-биологической литературы (5 этаж) и в зале электронных ресурсов (6 этаж).

21. Консультант студента. «Электронная библиотека технического ВУЗа» <http://www.studentlibrary.ru>. Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор №101сл/03-2018/01-18Д-664 от 12.12.2018г., доступ предоставлен с 1.01.2019г. до 31.12.2019 г. Договор №167сл/07-2019/01-19Д-407 от 09.08.2019г., доступ предоставлен с 1.01.2020 до 31.12.2020г. 22. Электронно-библиотечная система издательства «Лань». <http://e.lanbook.com/> Правообладатель: ООО «ЭБС Лань». Договор №01-1-7ГК609 от 28.11.2017 г., доступ предоставлен с 1.01.2018 г. до 31.12.2019 г. Договор №01-19-ГК-172 от 06.08.2019 г., доступ предоставлен с 1.01.2020 г. до 31.12.2020 г.

Электронно-библиотечная система издательства «Лань» включает в себя не только научную и учебную литературу, но и периодические издания по естественным, техническим и гуманитарным наукам. Для удобства пользователя доступны следующие возможности: личный кабинет пользователя виртуальная книжная полка, заметки к книгам создание закладок в книге (с комментариями к ним) цитирование текстовых фрагментов конспектирование удаленный доступ. Вход в систему осуществляется с компьютеров научной библиотеки, с дальнейшей регистрацией в личном кабинете, который даёт возможность пользоваться данной ЭБС из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет.

23. Электронно-библиотечная система IPRbooks (Базовая коллекция). <http://iprbookshop.ru>

Правообладатель: ООО «Ай Пи Эр Медиа». Контракт №0387200022318000073-0288756-01 от 03.07.2018г., доступ предоставлен с 17.07.2018 - 16.07.2019гг. Соглашение с №19/33 на предоставление тестового доступа к Базовой версии Электронно-библиотечной системы IPRbooks от 24.09.2019г. доступ предоставлен с 17.07.2019 - 30.09.2020гг. Контракт №03872000223190001000001 от 19.09.2019г., доступ предоставлен с 20.09.2019 - 19.09.2020гг.

Электронно-библиотечная система IPRbooks – ведущий поставщик цифрового контента для образовательных учреждений и публичных библиотек. Ресурс активно используется в научной среде – в высших и средних специальных учебных заведениях, публичных библиотеках, государственных и частных структурах. В ЭБС IPRBOOKS вы найдёте учебники и учебные пособия, монографии, производственно-практические, справочные издания, а также деловую литературу для практикующих специалистов. В ЭБС включены издания за последние 10 лет (по гуманитарным, социальным и экономическим наукам – за последние 5 лет), перечень их постоянно растёт. Контент ЭБС IPRBOOKS ежемесячно пополняется новыми электронными изданиями, периодикой (в том числе журналами, входящими в перечень ВАК).

24. Электронная библиотечная система «Юрайт» <https://biblio-online.ru/>.

Правообладатель: ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». Договор №01-18ГК-618 ЭБС от 13.12.2018 г., доступ предоставлен с 1.01.2019 г. до 31.12.2019 г. Договор №01-19ГК-159 ЭБС от 14.06.2019 г., доступ предоставлен с 1.01.2020 г. до 31.12.2020 г.

«Юрайт» - это сайт для поиска изданий и доступа к тексту издания в отсутствие традиционной печатной книги. Изданий в электронной библиотеке «Юрайт» сгруппированы в каталог по тематическому принципу. Пользователям доступны различные сервисы для отбора изданий и обеспечения их с помощью комфортного учебного процесса. Такая форма представления учебных материалов востребована учебными заведениями, преподавателями, студентами. Время пользования и количество пользователей неограничено.

25. Научная электронная библиотека (РИНЦ) <http://elibrary.ru>

Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № СИО-641/2018/02-18Д-474 от 27.07.2018 г., доступ предоставлен с 28.07.2018 г. до 27.07.2019 г. Договор № СИО-641/2019/Д-314 от 22.07.2019 г., доступ предоставлен с 28.07.2019 г. до 27.07.2020 г.

РИНЦ (Российский индекс научного цитирования) – это национальная библиографическая база данных научного цитирования, аккумулирующая более 12 миллионов публикаций российских авторов, а также информацию о цитировании этих публикаций из более 6000 российских журналов. Она предназначена не только для оперативного обеспечения научных исследований актуальной справочно-библиографической информацией, но также является мощным аналитическим инструментом, позволяющим осуществить оценку результативности и эффективности деятельности научно-исследовательских организаций, учёных, уровень научных журналов и т.д. Реестр организаций содержит информацию о более 11300 российских научно-образовательных организациях.

26. Электронная библиотека диссертаций <https://dvs.rsl.ru/> (свободный доступ)

Для каждого автора, защитившего свою работу в СССР или Российской Федерации, вне зависимости от года защиты, обеспечивается возможность опубликования диссертации и ее автореферата в открытом доступе на сайте РГБ. Для этого РГБ заключает договоры непосредственно с авторами или с ее организациями, где проходила защита, в соответствии с законодательством РФ. При отсутствии у автора электронных версий работ и при наличии этой диссертации и автореферата в электронном депозитарии с ограниченным доступом также возможна их передача в Открытую электронную библиотеку диссертаций по лицензионному договору с РГБ.

27. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) <http://www.eapatis.com>

Письмо исх. №2014-01/29, доступ предоставлен бессрочно

Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) разработана в Евразийском патентном ведомстве и является информационно-поисковой системой, обеспечивающей доступ к мировым, региональным и национальным фондам патентной документации. Русскоязычный фонд предоставлен в ЕАПАТИС патентной документацией ЕАПВ, России, национальных патентных ведомств стран евразийского региона, включая документацию стран-участниц Евразийской патентной конвенции. Предусмотрены различные виды патентных поисков.

28. «Национальная электронная библиотека» <https://rusneb.ru/>

Национальная электронная библиотека (НЭБ) – это федеральный проект, который даёт возможность библиотекам привлечь широкий круг читателей к разносторонним и актуальным знаниям. Данная библиотека содержит более 4 миллионов электронных копий книг, учебной и периодической литературы, диссертаций, авторефератов, монографий, патентов, нот, изобразительных и картографических изданий. НЭБ обеспечивает возможность для читателей во всех регионах России получить доступ к изданиям, которые ранее были доступны только в стенах крупнейших библиотек России, таких как РГБ и РНБ. В Национальной электронной библиотеке представлены как произведения, находящиеся в свободном доступе, так и охраняемые авторским правом.

29. «Национальная электронная библиотека» nab.rf Правообладатель: Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российская государственная библиотека». Договор о подключении №101/НЭБ/0442-п от 2.04.2018 г., доступ предоставлен с 1.01.2018 г. и бессрочно.

30. PubMedCentral

(PMC) База данных обеспечивает свободный доступ к рефератам, полнотекстовым статьям из зарубежных научных журналов по биологии и медицине

31. BMJ. Электронная библиотека включает публикации из 170 журналов на английском языке. Доступ к рефератам и статьям предоставляется бесплатно. Вход по паролю после предварительной регистрации.

32. PNAS.

В базе данных Национальной академии наук США широко представлены научные журналы по биологии и медицине. Доступны рефераты и полные тексты статей. Вход свободный.

33. FreeMedicalJournals.

Бесплатный доступ к 910 полнотекстовым журналам по медицине издательства "FlyingPublisher".

34.HighWire.

База данных "HighWire" обеспечивает доступ к электронным журналам на английском языке по медицине, химии, биологии. Около 100 наименований журналов представлено в полнотекстовом формате.

35.BlackwellSynergy. Доступ к электронным журналам на английском языке по биомедицинским наукам.

36.База данных ВИНИТИ <http://www.viniti.ru/>

База данных (БД) ВИНИТИ – одна из крупнейших в России баз данных по естественным, точным и техническим наукам. Включает материалы РЖ (Реферативного Журнала) ВИНИТИ с 1981 г. по настоящее время. Общий объем БД – более 20 млн. документов. БД формируется по материалам периодических изданий, книг, фирменных изданий, материалов конференций, тезисов, патентов, нормативных документов, депонированных научных работ, 30% которых составляют российские источники. Пополняется ежемесячно. Документы БД ВИНИТИ содержат библиографию, ключевые слова, рубрики и реферат первоисточника на русском языке.

37.Web of Science Core Collection <http://webofknowledge.com>

(WoS) — поисковая платформа, объединяющая реферативные базы данных публикаций в научных журналах, в том числе базы, учитывающие взаимное цитирование публикаций. WoS охватывает материалы по естественным, техническим, общественным, гуманитарным наукам и искусству. Платформа обладает встроенными возможностями поиска, анализа и управления библиографической информацией.

48.«Scopus» <http://www.scopus.com>

«Scopus» – универсальная реферативная база данных, содержащая аннотации и информацию о цитируемости рецензируемой литературы со встроенными библиометрическими механизмами отслеживания, анализа и визуализации данных. В базе содержится более 21900 изданий от 5000 международных издателей в области фундаментальных, общественных и гуманитарных наук, техники, медицины и искусства. Российские медицинские ресурсы:

1. Издательство «Медиа Сфера» <http://www.mediasphera.ru>
2. Freemedicaljournals (Медицинские журналы в открытом доступе) <http://www.freemedicaljournals.com>
3. HighWire of Stanford University <http://highwire.stanford.edu>
4. National Centre for biotechnology information (Национальный центр данных биотехнологии) <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
5. Издательство «Медицина» <http://www.medlit.ru>
6. Журнал «Здравоохранение Российской Федерации» <http://www.medlit.ru/journal/354>

4. Характеристика экзаменационных билетов для ГИА по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология»

- 1 этап.** Междисциплинарный тестовый экзамен (приложение 1);
- 2 этап.** Практические навыки (приложение 2);
- 3 этап.** Государственный экзамен по специальности - итоговое собеседование: решение типовых ситуационных задач для ГИА медицинских ВУЗов по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» (приложение 3).

5. Материально-техническое оснащение

5.1. Материально-техническое оснащение

1. Учебные аудитории оборудованы 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;

- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

2. На клинических базах имеются помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры:

- на клинической базе БУ ХМАО-Югры «Сургутский клинический кожно-венерологический диспансер» занятия практического типа, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в учебной аудитории. Учебная аудитория, оснащенная ноутбуком, проектором, мультимедийной установкой, учебными таблицами, функциональными тренажерами и муляжами, наборами инструментария, таблицами, видеофильмами, методическими пособиями;

- на клинической базе БУ ХМАО-Югры «Нижевартковского клинического кожно-венерологического диспансера» занятия практического типа, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в учебной аудитории. Учебная аудитория, оснащенная ноутбуком, проектором, мультимедийной установкой, видеофильмами, методическими пособиями;

- приемный покой и палаты стационарного отделения (круглосуточный и дневной), процедурные кабинеты, перевязочные кабинеты, кабинеты дерматоскопической диагностики и физиотерапевтический кабинет;

- аудитории симуляционного центра МИ, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами в достаточном количестве, Мультимедиа-проектор BenQ, Lap Mentor – (лапароскопия); GI Mentor – (эндоскопия); Манекен MegaCodeKid–(ребенок 7 лет для проведения реанимационных мероприятий, с возможностью дефибриляции кардиостимуляции). Манекен для отработки практических навыков СЛР ResuscBaby; Манекен для отработки практических навыков СЛР ResuscJunior; Манекен NursingKid – (ребенок 7 лет с изменяемой физиологией для отработки лечебно-диагностических мероприятий); Цифровой манекен аускультации сердца и легких Z990.; Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких UN/DGN-V; Дефибрилятор Zoll: Тренажер «Голова для интубации»; Тренажер для проведения подкожных и внутримышечных инъекций; Тренажер для проведения внутривенных инъекций; Тренажер Nursingkid, Nursingbaby; Тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки. Набор инструментов для проведения плевральной пункции; тренажер для отработки проведения абдоминальной пункции; троакары, набор инструментов; тонометр, фонендоскоп; пульсоксиметр; негатоскоп, электроды электрокардиографа; мешок АМБУ с набором лицевых масок; кислородная маска; интубационный набор; набор интубационных трубок; система инфузионная; набор шприцев: шприцы 2,0мл 5,0мл 10,0мл; кубитальные катетеры; фиксирующий пластырь; имитаторы лекарственных средств; аспиратор; набор инструментов для коникотимии; ларингеальная маска; воздушный компрессор; вакуумный аспиратор; инфузomat; линеомат; аппарат искусственной вентиляции легких; желудочный

зонд; назогастральный зонд; набор катетеров для катетеризации мочевого пузыря, лоток медицинский, перевязочные средства; набор шин; медицинские лотки; медицинская мебель; библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований; Библиотека ситуационных задач; библиотека клинических сценариев; библиотека оценочных листов.

Расходный материал, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально.

3. Аудитории симуляционного центра МИ, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами в достаточном количестве:

Мультимедиа-проектор BenQ;

LapMentor – (лапароскопия);

GI Mentor – (эндоскопия);

Виртуальные симуляторы для отработки навыков ультразвукового исследования ScanTrainer;

Виртуальный симулятор для обучения ультразвукографии SonoSim;

Тренажер руки взрослого для отработки навыка введения внутривенного катетера, внутривенных инъекций AdvancedVenepunctureArm;

Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciBaby;

Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciJunior;

Тренажер для отработки навыков сердечно-легочной реанимации RodamBT-CPEA; Симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛР)

SHERPA (BT-SEEM);

Цифровой манекен аускультации сердца и легких Z990;

Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких UN/DGN-V;

Дефибрилятор Zoll;

Тренажер «Голова для интубации»;

Тренажер для проведения п/к, в/м инъекций;

Тренажер Nursingkid, Nursingbaby;

Тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки;

Набор инструментов для проведения плевральной пункции;

Тренажер для отработки проведения абдоминальной пункции;

Тренажеры для отработки навыков обследования молочной железы;

Манекен туловища беременной женщины с плодом, KokenCo;

Акушерский фантом с моделью женского таза, Adam;

Симулятор родов с модулем беспроводного мониторинга плода PromptFlex;

Тренажер эпизиотомии Limbs&ThingsLtd;

Тренажер для диагностической гистероскопии, Limbs&ThingsLtd;

Тренажер для клинического обследования органов женского таза, Limbs&ThingsLtd;

Хирургический тренажер женского таза (ХТЖТ) Мк 2 Limbs&Things;

SimMom, Laerdal с манекеном новорожденного, Limbs&ThingsLtd;

Тренажер для оценки наложения швов M-57, KyotoKagaku;

Кресло гинекологическое КГ-6-3;

Лапароскопический комплекс для малоинвазивных операций, Азимут;

Хирургическая лампа "ЭМАЛЕД 300W";

Троакар, набор инструментов;

Тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп;

Электроды электрокардиографа;

Мешок АМБУ с набором лицевых масок; аспиратор;

Кислородная маска;

Интубационный набор;

Набор интубационных трубок;

Система инфузионная; набор шприцев: шприцы 2,0мл 5,0мл 10,0мл;

Кубитальные катетеры; фиксирующий пластырь;

Имитаторы лекарственных средств;

Набор инструментов для коникотимии;
Ларингеальная маска;
Воздушный компрессор;
Вакуумный аспиратор;
Инфузомат;
Линеомат;
Аппарат искусственной вентиляции легких;
Желудочный зонд;
Назогастральный зонд;
Набор катетеров для катетеризации мочевого пузыря, лоток медицинский;
Тренажер для постановки клизмы, кружка Эсмарха;
Перевязочные средства;
Набор шин;
Медицинские лотки;
Медицинская мебель;
Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований;
Роли для стандартизированных пациентов;
Библиотека ситуационных задач;
Библиотека клинических сценариев;
Библиотека оценочных листов;
Расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально.

6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

6.1 Для рассмотрения апелляции секретарь ГЭК направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, заключение председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания (Приложение 4), а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена.

6.2 Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель ГЭК и обучающийся, подавший апелляцию.

6.3 Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

6.4 Апелляционная комиссия при рассмотрении апелляции о нарушении установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания принимает одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения ГИА обучающегося подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию, в связи с чем, протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения комиссии.

6.5 Обучающемуся предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные СурГУ.

6.6 При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;
 - об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.
- 6.7 Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.
- 6.8 Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения обучающегося, подавшего апелляцию.
- 6.9 Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

Приложение 1

БУ ВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ «СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ» МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ТЕСТОВЫЙ ЭКЗАМЕН (ПЕРВЫЙ ЭТАП)

Примеры тестового контроля для междисциплинарного тестового экзамена

1. Типичный красный плоский лишай следует дифференцировать с заболеваниями, сопровождающимися образованием:
 - а) пузырей
 - б) папул и бляшек
 - в) волдырей
 - г) сгруппированных пузырьков
 - д) пустул и корочек

2. Характерным патоморфологическим признаком красного плоского лишая является:
 - а) отсутствие зернистого слоя эпидермиса
 - б) спонгиоз
 - в) дискератоз
 - г) неравномерный гранулёз
 - д) акантолиз

3. В основе симптома Уикхема при красном плоском лишае лежит:
 - а) папилломатоз
 - б) акантолиз
 - в) гипергранулёз

- г) гиперкератоз
- д) спонгиоз

4. Для высыпаний красного плоского лишая характерными являются все локализации, кроме:

- а) тыла кистей
- б) наружных половых органов
- в) волосистой части головы
- г) слизистой оболочки полости рта
- д) передней поверхности голеней

5. Красный плоский лишай имеет все клинические разновидности, кроме:

- а) пемфигиоидной
- б) остроконечной
- в) кольцевидной
- г) артропатической
- д) бородавчатой

6. Базисным препаратом в лечении торпидных форм красного плоского лишая являются:

- а) делагил
- б) метотрексат
- в) авлосульфон
- г) сандиммун
- д) орунгал

7. В наружной терапии красного плоского лишая показаны:

- а) кортикостероиды
- б) кератолитики
- в) кортикостероиды и кератопластики
- г) примочки с антисептиками
- д) спрегаль

8. Красный плоский лишай – заболевание:

- а) заразное
- б) незаразное
- в) заразное в зависимости от формы заболевания
- г) имеет половой путь передачи

9. Симптом Кёбнера характерен:

- а) только для красного плоского лишая
- б) только для псориаза
- в) для псориаза и красного плоского лишая
- г) для псориаза и нейродермита
- д) для красного плоского лишая и нейродермита

10. Зуд – характерный симптом:

- а) псориаза
- б) красного плоского лишая и нейродермита
- в) розового лишая и псориаза
- г) микроспории гладкой кожи

11. Перечислите клинические проявления общие для псориаза и красного плоского лишая?

- а) мономорфные папулезные высыпания
- б) частое поражение слизистых оболочек
- в) изоморфная реакция Кебнера

- г) мучительный зуд
- д) поражение ногтей

12. Укажите, какие жалобы предъявляет пациент, страдающий красным плоским лишаем:

- а) повышение температуры
- б) интенсивный зуд
- в) бессоница
- г) наличие высыпаний
- д) катаральные явления

13. Основными клиническими характеристиками красного плоского лишая являются:

- а) локализация высыпаний на слизистой оболочке полости рта
- б) монотипная папулезная сыпь
- в) длительное хроническое течение
- г) появление высыпаний на местах механической травмы
- д) рубцы после исчезновения сыпи

14. Какие клинические характеристики типичны для папул при красном плоском лишае?

- а) полигональные
- б) с восковидным блеском
- в) синюшно-красный цвет
- г) с пупкообразным вдавлением в центре
- д) плоские
- е) покрыты крупнопластинчатыми чешуйками

15. Какие атипичные формы могут наблюдаться при красном плоском лишае:

- а) кольцевидная
- б) пигментная
- в) атрофическая
- г) бородавчатая
- д) пемфигоидная
- е) некротическая

16. При лечении красного плоского лишая применяют:

- а) антибиотики
- б) кортикостероиды
- в) цитостатики
- г) кортикостероиды в сочетании с хлорохином
- д) цитостатики в сочетании с антибиотиками

17. Дерматологический диагноз формулируется, включая все перечисленное, кроме

- а) нозологической формы
- б) клинической формы
- в) характера течения
- г) стадии процесса
- д) эффективности предшествующего лечения

18. Гипоаллергенная диета может назначаться больным

- а) псориазом
- б) буллезными дерматозами
- в) склеродермией
- г) экземой, атопическим дерматитом
- д) все перечисленное

19. Лечебное питание больных дерматитом Дюринга предусматривает
- исключение из рациона продуктов, приготовленных из злаков
 - ограничение углеводов
 - ограничение белков
 - ограничение поваренной соли
 - снижение калорийности пищевого рациона
20. К препаратам, блокирующим H₂-гистаминовые рецепторы, относится
- циметидин
 - димедрол
 - супрастин
 - фенкарол
 - диазолин

ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

1 б	2 г	3 а	4 в	5 а	6 г	7 д	8 б	9 г	10 в
11 а	12 в	13 г	14 д	15 е	16 а	17 в	18 г	19 б	20 а

Приложение 2

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ (ВТОРОЙ ЭТАП)**

Примерный перечень основных практических навыков, рекомендованных к освоению

- Методика опроса, осмотра больного и оформление истории болезни.
- Составление плана обследования больного.
- Умение анализировать, оценивать данные клинических, иммунологических, биохимических лабораторных исследований.
- Исследование отделяемого сифилидов на бледную трепонему.
- Забор материала и исследование его на хламидии.
- Исследование волос, чешуек гладкой кожи и ногтей, патогенные грибы.
- Выполнение пробы с настойкой йода на скрытое шелушение.
- Осмотр больного в лучах лампы Вуда, оценка результата свечения.
- Методика дезинфекции обуви.
- Методика обнаружения чесоточного клеща.
- Методика обнаружения волосяной железницы.
- Поставка аллергических кожных проб.
- Воспроизведение феномена Никольского.
- Воспроизведение псориатических феноменов.
- Воспроизведение феномена «яблочного желе» - методы диаскопии или витроскопии.
- Поставка и воспроизведение симптома зонда А.И.Поспелова.
- Воспроизведение феномена «дамского каблучка».
- Исследование тактильной, болевой, тепловой и холодовой чувствительности.

19. Взятие материала для микробиологического посева на питательные среды и для антибиотикограммы.

20. Постановка пробы Ядассона.

Приложение 3

**БУ ВО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ЭКЗАМЕН ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (ТРЕТИЙ ЭТАП)**

Пример теоретического вопроса

1. Физиология кожи. Функции кожи. Патогистологические изменения в коже.
2. Крапивница. Этиология; патогенез; клинические разновидности; диагноз, дифференциальный диагноз; лечение; неотложная помощь при отеке Квинке; прогноз; профилактика.
3. Третичный сифилис (третичный активный и третичный скрытый), основные клинические формы бугоркового и гуммозного сифилиса.

Пример ситуационной задачи

Пациент Г., 35 лет, работает водителем. Обратился на прием к дерматовенерологу с жалобами на высыпания на коже, зуд кожи, усиливающийся в вечернее и ночное время, появившийся через несколько дней после возвращения из командировки. Последние два дня зуд кожи начал беспокоить жену пациента. Дерматологический статус: на коже живота, переднебрюшной поверхности бедер и ягодиц парно расположенные фолликулярные папулы розово-красного цвета до 2 мм в диаметре, геморрагические корочки, эксфолиации. На коже кистей в межпальцевых складках, области запястий визуализируются точечные узелки. Кожа лица, волосистой части головы свободна от высыпаний.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте предварительный диагноз.

2. Составьте план обследования для уточнения и подтверждения диагноза.
3. Составьте план лечения.

Резолюция председателя апелляционной комиссии СурГУ:

«_____» _____ 20__ г.

В апелляционную комиссию
СурГУ

(Ф.И.О. заявителя)
Проживающей (го) по адресу

Телефон _____
Электронная почта _____

4. Составьте план дезинфекционных мероприятий.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть в порядке апелляции результат итогового аттестационного испытания (государственного экзамена/защиты выпускной квалификационной работы), в связи с *(ненужное зачеркнуть)*

(указывается на нарушение установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и/или несогласия с результатами государственного экзамена)

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)