

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ЦЕНТРАЛЬНЫЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»**

**УТВЕРЖДАЮ:**  
**Ректор АНО ДПО «ЦМИ»**  
**А.Х. Гамбиев**  
**«25» марта 2021**



Дополнительная профессиональная программа  
повышения квалификации по специальности:  
**«Сестринское дело»**

**Современные аспекты сестринского дела в**  
**дерматовенерологии**  
наименование программы

Москва, 2021

## Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в дерматовенерологии» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности «Сестринское дело» в дополнительном профессиональном образовании специалистов со средним профессиональным медицинским образованием.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обусловлена тем, что в условиях модернизации здравоохранения необходимо дальнейшее неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению различных возрастных периодов.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Современные аспекты сестринского дела в дерматовенерологии» разработана в соответствии с требованиями:

1. Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказа Министерства образования и Науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";
3. Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016 г.) («Собрание законодательства Российской Федерации», 28.11.2011г., №48, ст. 6724);
4. Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) по специальности среднего профессионального образования, утвержденный приказом Минобрнауки РФ №502 от 12.05.2014 г.;
5. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 541н от 23.07.2010г. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
6. Приказа Минздрава РФ от 05.06.98 № 186 "О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием";
7. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 176н от 16.04.2008 «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;

8. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 марта 2010 г. № **199н** "О внесении изменений в Номенклатуру специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденную приказом Министерства здравоохранения и социального развития России от 16 апреля 2008 г. № 176н";

9. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № **83н** «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.03.2016, регистрационный №41337);

10. Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24.12.2010 № **1183н** «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;

11. Постановления правительства РФ «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг» от 15 августа 2013 г. N **706**;

12. Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» (утв. Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N **502**);

13. Профессиональный стандарт «Медицинская сестра/медицинский брат», утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ, от 31.07.2020 г. № **475н**.

## **1. Цель реализации программы**

Цель дополнительной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Сестринское дело» на тему: «Современные аспекты сестринского дела в дерматовенерологии» заключается в совершенствовании и повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений, необходимых в профессиональной деятельности.

## **2. Планируемые результаты обучения**

Результаты освоения программы должны соответствовать ранее полученным знаниям, а также направлены на приобретение новых профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности или совершенствования уже имеющихся знаний в вопросах сестринского дела в дерматовенерологии.

В результате освоения программы повышения квалификации слушатель должен усовершенствовать следующие знания, умения и навыки необходимые для качественного выполнения профессиональной деятельности.

### **Слушатель должен знать:**

- нормативные документы, определяющие основные задачи, функции, условия и порядок деятельности дерматовенерологических подразделений ЛПУ;
- основополагающие принципы профилактики внутрибольничной инфекции;
- причины, клинические проявления кожных заболеваний, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи;
- принципы применения лекарственных средств в дерматовенерологии;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
- набор необходимого медицинского оснащения для выполнения лечебно-диагностических манипуляций в дерматовенерологии.
- клиническую картину и принципы оказания первой помощи при различных видах неотложных состояний.

### **Слушатель должен владеть следующими умениями:**

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;

- осуществлять фармакотерапию по назначению врача-дерматолога;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам при онкологических заболеваниях;
- вести утвержденную медицинскую документацию;
- определять состояние пациента;
- готовить необходимое оснащение для лечебно-диагностических манипуляций в дерматовенерологии;
- ассистировать врачу при выполнении лечебно-диагностических манипуляций;
- владеть приемами оказания первой помощи.

**В результате освоения дополнительной программы повышения квалификации у слушателя совершенствуются следующие компетенции и трудовые функции:**

**Универсальные компетенции:**

УК.1. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность;

УК.2. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями;

**Общепрофессиональные компетенции:**

ОПК.1. Знать организацию, структуру, штаты и оснащение службы дерматовенерологии, действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности; правила оформления медицинской документации;

ОПК.2. Обеспечивать инфекционную безопасность;

ОПК.3. Осуществлять все этапы сестринского процесса при уходе за пациентами;

ОПК.4. Своевременно и качественно выполнять профилактические и лечебно-диагностические процедуры, назначенные врачом; ассистировать при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях;

**Профессиональные компетенции (ПК):**

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

#### **Трудовые функции:**

A/01.5. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях;

A/02.5. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

A/03.5. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни;

A/06.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме;

B/01.6. Организация деятельности подчинённого персонала сестринских служб отделения (подразделения), медицинской организации;

B/02.6. Содействие профессиональному росту подчинённого персонала и развитию сестринских служб;

B/03.6. Предоставление индивидуального специализированного медицинского ухода пациентам;

B/04.6. Организация производственного обучения студентов (практикантов) и стажеров в отделении/подразделении;

B/05.6. Проведение научно-практических исследований в области сестринского дела.

### 3. Содержание программы

#### 3.1. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Современные аспекты сестринского дела в дерматовенерологии»

**Цель:** совершенствование общих и профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием по профилю работы

**Категория слушателей:** специалисты со средним профессиональным образованием, имеющие сертификат или свидетельство об аккредитации (диплом о профессиональной переподготовке) по специальности «Сестринское дело»

**Срок обучения:** 36 часов

**Форма обучения:** заочная, с применением электронного обучения дистанционных образовательных технологий

№ п/п	Наименование темы	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практика/семинар	
1.	Система непрерывного медицинского образования среднего медицинского персонала в РФ	2	2	-	-
2.	Анатомо-физиологические особенности строения кожи	4	4		
3.	Аллергические заболевания кожи. Болезни кожи с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией	8	8		
4.	Вирусные заболевания кожи	4	4		
5.	Грибковые и гнойничковые заболевания кожи	4	4		
6.	Венерические заболевания	6	6		
7.	Сестринский уход при кожно-венерологических заболеваниях	6	6	-	-
8.	Итоговая аттестация	2		-	Тестовый контроль
ИТОГО		36	34	-	2

### 3.2. Учебно-тематический план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Современные аспекты сестринского дела в дерматовенерологии»

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего, час.	В том числе	
			Лекции	Практические и лабораторные занятия
1	2	3	4	5
<b>1.</b>	<b>Система непрерывного медицинского образования среднего медицинского персонала в РФ</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	-
<b>2.</b>	<b>Анатомо-физиологические особенности строения кожи</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
2.1.	Кожные высыпания, общие вопросы причин и патогенеза болезней кожи.	2	2	-
<b>3.</b>	<b>Аллергические заболевания кожи. Болезни кожи с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией.</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	
3.1.	Дерматит, токсикодермия, экзема, крапивница, детская чесотка, кожный зуд	4	4	
3.2.	Красная волчанка, склеродермия, красный плоский лишай, псориаз, себорея, новообразования кожи.	4	4	
<b>4.</b>	<b>Вирусные заболевания кожи</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
4.1.	Герпес опоясывающий, герпес простой, кондилома остроконечная, моллюск контагиозный, бородавки, туберкулез кожи	4	4	
<b>5.</b>	<b>Грибковые и гнойничковые заболевания кожи</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	
5.1.	Микроспория, трихофития, фавус, кандидоз (молочница)	4	4	
<b>6.</b>	<b>Венерические заболевания</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	
6.1.	Трихомониаз, хламидиоз, микоплазмозы, уреаплазмоз, гарднереллез, генитальный герпес, гонорея, донованоз, сифилис	6	6	
<b>7.</b>	<b>Сестринский уход при кожно-венерологических заболеваниях</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	
7.1.	Роль медсестры в диагностике и уходе за пациентами с кожными и венерическими заболеваниями	4	4	
7.2.	Особенности деятельности медицинской сестры кожно-венерологического отделения	2	2	
<b>8.</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>		
<b>ИТОГО</b>		<b>36</b>	<b>34</b>	



### 3.3. Календарный учебный график

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Современные аспекты сестринского дела в дерматовенерологии»

№ п/п	Наименование разделов и тем	Кол-во часов	Календарный период (дни цикла)
1.	<b>Система непрерывного медицинского образования среднего медицинского персонала в РФ</b>	2	1 день цикла
2.	<b>Анатомо-физиологические особенности строения кожи</b>	4	со 2 по 6 день цикла
2.1.	Кожные высыпания, общие вопросы причин и патогенеза болезней кожи.	2	
3.	<b>Аллергические заболевания кожи. Болезни кожи с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией.</b>	8	
3.1.	Дерматит, токсикодермия, экзема, крапивница, детская почесуха, кожный зуд	4	
3.2.	Красная волчанка, склеродермия, красный плоский лишай, псориаз, себорея, новообразования кожи.	4	
4.	<b>Вирусные заболевания кожи</b>	4	
4.1.	Герпес опоясывающий, герпес простой, кондилома остроконечная, моллюск контагиозный, бородавки, туберкулез кожи	4	
5.	<b>Грибковые и гнойничковые заболевания кожи</b>	4	
5.1.	Микроспория, трихофития, фавус, кандидоз (молочница)	4	
6.	<b>Венерические заболевания</b>	6	
6.1.	Трихомониаз, хламидиоз, микоплазмозы, уреаплазмоз, гарднереллез, генитальный герпес, гонорея, донованоз, сифилис	6	
7.	<b>Сестринский уход при кожно-венерологических заболеваниях</b>	6	
7.1.	Роль медсестры в диагностике и уходе за пациентами с кожными и венерическими заболеваниями	4	
7.2.	Особенности деятельности медицинской сестры кожно-венерологического отделения	2	
5.	<b>Итоговая аттестация</b>	2	6 день цикла
<b>ИТОГО</b>		<b>36</b>	

### **3.4. Содержание материала программы:**

**Раздел 1. Система непрерывного медицинского образования среднего медицинского персонала в РФ.**

**Раздел 2. Анатомо-физиологические особенности строения кожи.**

2.1. Кожные высыпания, общие вопросы причин и патогенеза болезней кожи.

**Раздел 3. Аллергические заболевания кожи. Болезни кожи с мультифакториальной и аутоиммунной этиологией.**

3.1. Дерматит, токсикодермия, экзема, крапивница, детская почесуха, кожный зуд.

3.2. Красная волчанка, склеродермия, красный плоский лишай, псориаз, себорея, новообразования кожи.

**Раздел 4. Вирусные заболевания кожи.**

4.1. Герпес опоясывающий, герпес простой, кондилома остроконечная, моллюск контагиозный, бородавки, туберкулез кожи.

**Раздел 5. Грибковые и гнойничковые заболевания кожи.**

5.1. Микроспория, трихофития, фавус, кандидоз (молочница).

**Раздел 6. Венерические заболевания.**

6.1. Трихомониаз, хламидиоз, микоплазмозы, уреаплазмоз, гарднереллез, генитальный герпес, гонорея, донованоз, сифилис.

**Раздел 7. Сестринский уход при кожно-венерологических заболеваниях.**

7.1. Роль медсестры в диагностике и уходе за пациентами с кожными и венерическими заболеваниями.

7.2. Особенности деятельности медицинской сестры кожно-венерологического отделения.

### **4. Материально–технические условия реализации программы (ДПО и ЭО)**

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно – образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Электронная информационно–образовательная среда обеспечивает:

- доступ к учебным программам, модулям, издания электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения дополнительной профессиональной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, посредством сети «Интернет»;

- идентификация личности при подтверждении результатов обучения осуществляется с помощью программы дистанционного образования института, которая предусматривает регистрацию обучающегося, а так же персонифицированный учет данных об итоговой аттестации.

## **5. Организационно-педагогические условия реализации программы**

Реализация настоящей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации обеспечивается высококвалифицированными педагогическими и научно-педагогическими кадрами, имеющими достаточный опыт работы в области профессиональной деятельности, соответствующей направленности образовательной программы, состоящими в штате АНО ДПО «Центральный многопрофильный институт».

## **6. Учебно – методическое обеспечение программы**

### **Основная литература:**

1. Адаскевич В. П. Диагностические индексы в дерматологии/ В. П. Адаскевич //- М.: Медицинская книга, 2004. - 165 с.

2. Адаскевич В. П., Психологическое сопровождение пациента в дерматологии (некоторые советы психолога) / В. П. Адаскевич, В. П. Дуброва // Рос. журн. кож. и вен. бол. - 2003. - № 1. - С.51 - 56.

3. Адаскевич В. П., Кожные и венерические болезни. - 2-е изд./ В.П. Адаскевич, В.М. Козин. - М.: Мед. лит. 2009. - 672 с

4. Бакулев А. Л., Псориаз как системная патология/ А.Л Бакулев, Ю.В. Шагова, И.В. Козлова // Саратовский научно-медицинский журнал. - 2008. - Т.4, № 1. - С. 13 - 20.

5. Денишев Р. Р. Псориаз: этиология, патогенез, лечение/ Р. Р. Денишев, А. А. Максимова [Электронный ресурс] // Научное сообщество студентов: Междисциплинарные исследования: сб. ст. по мат. XIV междунар. студ. науч.-практ. конф. № 3(14).-Режим доступа: [https://sibac.info/archive/meghdis/3\(14\).pdf](https://sibac.info/archive/meghdis/3(14).pdf) (дата обращения: 12.03.2018)

6. Довжанский С. И. Качество жизни - показатель состояния больных хроническими дерматозами / С.И. Довжанский//Вестн. дерматол. - 2001. - № 3. - С.12 - 13.
7. Довжанский С. И. Генетические и иммунные факторы в патогенезе псориаза/ С.И Довжанский, И.Я. Пинсон // Рос. журн. кож. и вен. бол. - 2006.- № 1. - С.14 - 19.
8. Кожные и венерические болезни: справочник / Под ред. О. Л. Иванова. - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2007. - 336 с.
9. Капулер О. М. Факторы, провоцирующие развитие псориаза, и возрастные особенности дебюта и рецидива заболевания у населения республики Башкортостан/ О. М. Капулер, Р. Ф. Хаматнуров, Б. Г. Латыпов // Медицинский вестник Башкортостана. - 2011. - №4. - С.27 - 31.
10. Кочергин Н. Г. Дерматологическое качество жизни как психосоматический симптом дерматоза/ Н. Г. Кочергин, Л. М. Смирнова // Рос. журн. кож. и вен. бол. - 2006. - № 4. - С.11 - 15.
11. Кубанова А. А. Концепция и определение качества жизни больных в дерматовенерологии/ А. А. Кубанова, А.А. Мартынов //Вестн. дерматол. - 2004. - № 4. - С.16 - 19.
12. Кунгуров Н. В. Генетические факторы этиологии и патогенеза псориаза /Н.В. Кунгуров, Н.Н. Филимонкова, В.И. Голубцов, С.А. Корхмазова // Вестник дерматологии и венерологии. - 2011. - №1. - С. 23 - 27.
13. Лапина Е. Ю. Медико-социальная экспертиза и методы реабилитации хронического распространенного псориаза / Е. Ю. Лапина // Медико- социальная экспертиза и реабилитация. Том 18. - 2015 - №1. - с. 54 - 55.
14. Минеева А. А. Изучение генетических факторов предрасположенности к развитию псориаза/ А. А. Минеева, О. С Кожушная, В. А. Волнухин, Н. В. Фриго, Л. Ф. Знаменская, А.А. Кубанов, Л.Е. Мелехина // Вестник дерматологии и венерологии. - 2012. - №3. - С. 22 - 29.
15. Мартынов, А. А. Основные направления развития специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология» / А. А. Мартынов, А. В. Власова // Вестник дерматологии и венерологии. - 2014. - №5. - С.16 - 23.
16. Новик А. А. Руководство по исследованию качества жизни в медицине/ А. А. Новик, Т. И. Ионова /2-е издание под ред. акад. РАМН Ю.Л. Шевченко. М.: ЗАО «Олма Медиа Групп, 2007. 320 с.
17. Павлова О. В. Новые аспекты патогенеза псориаза: психонейроиммунные взаимодействия/ О. В. Павлова, Ю.К. Скрипкин // Российский журнал кожных и

венерических болезней - 2007. - № 3. - С. 9-11.

18. Павлова О.В. Новые аспекты патогенетической терапии псориаза/ О.В Павлова // Вестн. дерматол. - 2005. - № 6. - С.36 - 39.

19. Персати М. А. Психоземotionalный статус у больных с хроническими дерматозами / М.А. Персати // Бюллетень медицинских интернет- конференций. - 2015. №5. - С.579.

20. Померанцев О. Н. Заболеваемость болезнями кожи и подкожной клетчатки как медико-социальная проблема / О. Н. Померанцев, Н. Н. Потекаев // Клиническая дерматология и венерология. - 2013. - №6. - С.4 - 6.

21. Скрипкин Ю. К. Кожные и венерические болезни/ Ю. К. Скрипкин, А. А. Кубанова, В.Г. Акимов // - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 544 с.

22. Соболев В. В. Новый подход к комплексной терапии псориаза / В.В. Соболев, Е.В. Денисова, И.М. Корсунская // Клиническая дерматология и венерология. - 2015. - №2. - С.82 - 86.

23. Чикин В. В. Патогенетические аспекты лечения больных псориазом/ В.В. Чикин, Л.Ф. Знаменская, А.А. Минеева// Вестник дерматологии и венерологии. - 2014. - №5. - С.86 - 90.

24. Шульман А. Я. Возможности медико - генетического консультирования при псориазе (обзор литературы) / А. Я. Шульман, О. А. Терман, Е. Н. Кухарева // Вестн. дерматол. - 2007. - № 4. - С.21 - 22.

25. Boehncke Wolf-Henning, Schon Michael P. Psoriasis // The Lancet. - 2015. - Vol.386, № 9997. - P. 983 - 994.)

26. Javitz H.S., Ward M.M., Farber E. et al. The direct cost of care for psoriasis and psoriatic arthritis in the United States // J. Am. Acad. Dermatol. - 2002. - Vol.46. - P.850 - 860.

## **7. Оценка качества освоения программы**

Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации слушателями включает промежуточную аттестацию в форме самостоятельной работы, тестов. Освоение программы завершается итоговой аттестацией по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Слушатель считается аттестованным, если имеет положительные оценки (3,4 или 5) по всем разделам программы, выносимым на экзамен.

## **8. Форма итоговой аттестации**

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

Итоговая аттестация проводится в форме автоматизированного теста. Тест состоит из заданий с кратким ответом: задания на выбор и запись правильных ответов из предложенного перечня ответов, за выполнение автоматизированного теста количество правильных ответов в процентах от 100%. По результатам зачетной работы формируется заключение о профессиональных компетенциях слушателя.

### **Критерии оценивания**

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста.

## **9. Оценочные материалы**

Комплект оценочных средств состоит из оценочных средств для итоговой аттестации по профессиональным модулям. Оценочными материалами являются автоматизированные тесты. Тесты состоят из заданий с кратким ответом: задания на выбор и запись правильных ответов из предложенного перечня ответов.

### **Примерные тестовые вопросы для итогового тестирования**

#### **«Современные аспекты сестринского дела в дерматовенерологии»**

Выбрать один или несколько правильных ответов.

#### **1. Пиодермии – это:**

- а) гнойничковые заболевания кожи
- б) грибковые заболевания кожи
- в) экзематиды
- г) вирусные дерматозы

#### **2. К эндогенным предрасполагающим причинам стрепто-стафилодермий кожи относятся:**

- а) нарушения обмена веществ, эндокринопатии
- б) авитаминозы, анемии, нарушения кровообращения
- в) воздействия экстрасенсов
- г) сахарный диабет, иммунодефициты

#### **3. К стафилококковым пиодермиям относится:**

- а) карбункул
- б) импетиго
- в) герпес
- г) экзема

**4. Местное лечение и уход за больным пиодермией предполагает:**

- а) исключение водных процедур
- б) направление на плавание в бассейн
- в) рекомендации курса массажа
- г) применение кортикостероидной мази

**5. Гнойное отделяемое из пустул рекомендуют удалять стерильными ватными тампонами с раствором:**

- а) облепихового масла
- б) перекиси водорода 3%
- в) перекиси водорода 30%
- г) стерильного вазелинового масла

**6. К дерматомикозам относится:**

- а) отрубевидный лишай
- б) чешуйчатый лишай
- в) микроспория, трихофития
- г) розовый лишай

**7. Достоверный признак врожденного позднего сифилиса:**

- а) триада Гетчинсона
- б) твердый шанкр
- в) лейкодерма
- г) бугорковый сифилид

**8. Серологические реакции для диагностики сифилиса включают:**

- а) реакцию иммобилизации бледных трепонем (РИБТ)
- б) реакцию пассивной гемагглютинации (РПГА)
- в) полимеразную цепную реакцию (ПЦР)
- г) реакцию Герксгеймера

**9. Вторым симптомом первичного сифилиса – регионарный лимфаденит, возникает:**

- а) через 1-2 месяца после твердого шанкра

- б) на 5-7 дней после появления твердого шанкра
- в) одновременно с твердым шанкром
- г) через 16 недель после появления твердого шанкра

**10. ИППП вирусной этиологии – это:**

- а) остроконечные бородавки
- б) микоплазмоз
- в) шигеллез
- г) хламидиоз

**11. Для подтверждения диагноза отрубевидного лишая проводят пробу:**

- а) с 5%-ой спиртовой настойкой йода
- б) марганцовокислую
- в) фурациллиновую
- г) пробу Кебнера

**12. Первым признаком появления пролежней является:**

- а) участок бледной кожи в местах риска развития пролежней
- б) участок стойкой не исчезающей гиперемии
- в) участок гиперемии кожи, исчезающий при осмотре за 1-2 минуты
- г) участок некроза кожи

**13. При гонококковой инфекции нижних отделов мочеполовых путей поражаются органы:**

- а) трубы
- б) яичники
- в) мочеиспускательный канал
- г) тело матки

**14. Твёрдый шанкр:**

- а) эпителизируется через 1-2 года, после упорного лечения
- б) эпителизируется без лечения через 3-6 недель
- в) остаётся до конца жизни человека
- г) эпителизируется через сутки

**15. В очагах поражения волосистой части головы волосы обломаны на уровне 5-8 мм от кожи, отмечается гиперемия, мукоидное шелушение. Указанные симптомы характерны для:**



- а) себорейного облысения
- б) вторичного рецидивного сифилиса
- в) микроспории волосистой части головы
- г) дискоидной красной волчанки

**16. Для диагностики гонококковой инфекции, прежде всего, используют:**

- а) бактериологический посев
- б) микроскопическое исследование
- в) биохимическое исследование
- г) реакцию Кана

**17. На первом этапе терапии микоза стоп с острыми воспалительными явлениями (мокнутые, наличие пузырей) применяют:**

- а) влажно-высыхающие повязки и примочки
- б) лак «Батрафен»
- в) фунгицидные мази
- г) цинковые мази

**18. Термин «стригущий лишай» объединяет:**

- а) эпидермофитию и руброфитию
- б) микроспорию и трихофитию волосистой части головы
- в) импетиго и сикоз
- г) розовый и разноцветный лишай

**19. Клиническими проявлениями микозов гладкой кожи чаще являются:**

- а) красные шелушащиеся пятна с четкими границами
- б) гипертрофированные инфильтраты
- в) множественные уртикарии
- г) кольцевидной формы скопления бугорков

**20. Основными элементами кожных высыпаний при контактном дерматите являются:**

- а) розеолы
- б) бугорки
- в) эритемы
- г) эрозии