ОЦЕНОЧНОЕ СРЕДСТВО

для оценки квалификации

**«Специалист по оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «дерматовенерология»**

**в амбулаторных условиях (8 уровень квалификации)»**

2022 год

ОГЛАВЛЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| Раздел | Страница |
| 1. Наименование квалификации и уровень квалификации | 3 |
| 2. Номер квалификации | 3 |
| 3. Профессиональный стандарт или квалификационные требования, установленные федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации | 3 |
| 4. Вид профессиональной деятельности | 3 |
| 5. Спецификация заданий для теоретического этапа профессионального экзамена | 3 |
| 6. Спецификация заданий для практического этапа профессионального экзамена | 6 |
| 7. Материально-техническое обеспечение оценочных мероприятий | 6 |
| 8. Кадровое обеспечение оценочных мероприятий | 8 |
| 9. Требования безопасности к проведению оценочных мероприятий (при необходимости) | 11 |
| 10. Задания для теоретического этапа профессионального экзамена | 12 |
| 11. Критерии оценки (ключи к заданиям), правила обработки результатов теоретического этапа профессионального экзамена и принятия решения о допуске (отказе в допуске) к практическому этапу профессионального экзамена | 25 |
| 12. Задания для практического этапа профессионального экзамена | 26 |
| 13. Правила обработки результатов профессионального экзамена и принятия решения о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации | 31 |
| 14. Перечень нормативных правовых и иных документов, использованных при подготовке комплекта оценочных средств  | 31 |

1. **Наименование квалификации и уровень квалификации:**

«Специалист по оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях (8 уровень квалификации)»

1. **Номер квалификации**:
2. **Профессиональный стандарт или квалификационные требования, установленные федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации (далее – требования к квалификации)**:

Профессиональный стандарт 02.033 «Врач-дерматовенеролог» (Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 142н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-дерматовенеролог" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 N 50641)

1. **Вид профессиональной деятельности**: врачебная практика в области дерматовенерологии.

# Спецификация заданий для теоретического этапа профессионального экзамена

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Знания, умения в соответствии с требованиями к квалификации, на соответствие которым проводится оценка квалификации | Тип и № задания | Критерии оценки квалификации |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| A/01. Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой |
| Необходимые умения |
| 1 | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию | 1, 2 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 2 | Оценивать общее и функциональное состояние кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки, лимфатических узлов, суставов | 3 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 3 | Анализировать полученные данные состояния кожных покровов, их поражений и диагностических признаков, симптомов | 4, 5 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 4 | Проводить исследование с помощью дерматоскопа и интерпретировать полученные результаты | 6 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 5 | Проводить исследования, в том числе инструментальные, интерпретировать полученные результаты | 7, 8 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |
| 6 | Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследований пациента и оценивать их результаты | 9, 10, 11 – с выбором одного варианта ответа | Правильный ответ – 1 балл,неправильный ответ – 0 баллов – для всех заданий  |

**Общая информация по структуре заданий для теоретического этапа профессионального экзамена:**

Количество заданий с выбором ответа: 40

Время выполнения заданий для теоретического этапа экзамена: 80 мин.

# Спецификация заданий для практического этапа профессионального экзамена

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Трудовые функции, трудовые действия, умения в соответствии с требованиями к квалификации, на соответствие которым проводится оценка квалификации | Критерии оценки квалификации | Тип [[1]](#footnote-1)и № задания |
| 1 | 2 | 3 |
| Трудовые функции |
| Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) и анализировать полученную информацию | В соответствии с чек-листом от 0 до 3 баллов  | Задание на выполнение трудовых функций, трудовых действий в реальных или модельных условиях №1 Сбор жалоб и анамнеза |

1. **Материально-техническое обеспечение оценочных мероприятий**

**Пункт 7.1. Материально-техническое обеспечение оценочных мероприятий (в очном режиме):**

а) материально-технические ресурсы и требования для обеспечения теоретического этапа профессионального экзамена:

- помещение из расчета не менее 2,5 кв. м на одного соискателя и одного эксперта в административном здании, отвечающем требованиям пожарной безопасности и санитарным правилам и нормам (СанПиН), предъявляемым к административным помещениям;

- персональное рабочее место соискателя: стол, стул, портативный или стационарный персональный компьютер, соответствующий техническим требованиям (по числу соискателей);

**Технические требования к компьютеру и интернет-соединению Соискателя**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Параметр | Минимальные | Рекомендуемые |
| Тип интернета | Выделенная линия (Ethernet или оптоволоконный канал) | Выделенная линия (Ethernet или оптоволоконный канал) |
| Скорость интернета на скачивание (из расчета на каждого соискателя) | 2Mbps | 5Mbps |
| Скорость интернета на загрузку (из расчета на каждого соискателя) | 2Mbps | 5Mbps |
| Оперативная память (RAM) | 2 GB | 4 GB |
| Процессорная частота | Одноядерный 1 ГГц или выше | Двухъядерный 2 ГГц или выше (i3 / i5 / i7 или AMD) |
| Характеристики монитора | 1366х768 (16:9) (17”-19”) | 1920х1080 (16:9) (21,5”) |
| Интернет-браузер | Google Chrome последней версии |

- персональное рабочее место эксперта: стол, стул (по числу экспертов), оборудованное персональным компьютером с возможностью доступа к необходимым информационным базам данных, печатающим и сканирующим устройствам;

**Технические требования к компьютеру и интернет-соединению Эксперта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Параметр | Минимальные  | Рекомендуемые |
| Тип интернета | Выделенная линия (Ethernet или оптоволоконный канал) | Выделенная линия (Ethernet или оптоволоконный канал) |
| Скорость интернета на скачивание (из расчета на каждого эксперта) | 2Mbps | 5Mbps |
| Скорость интернета на загрузку (из расчета на каждого эксперта) | 2Mbps | 5Mbps |
| Оперативная память (RAM) | 2 GB | 4 GB |
| Процессорная частота | Одноядерный 1 ГГц или выше | Двухъядерный 2 ГГц или выше (i3 / i5 / i7 или AMD) |
| Характеристики монитора | 1366х768 (16:9) (17”-19”) | 1920х1080 (16:9) (21,5”) |
| Интернет-браузер | Google Chrome последней версии |

- питьевая вода не менее 5 (пяти) литров;

- комплект одноразовых стаканов не менее 10 (десяти) штук;

- калькуляторы (при необходимости, по числу соискателей);

- канцелярские принадлежности: бумага для черновиков, ручки;

б) материально-технические ресурсы для обеспечения практического этапа профессионального экзамена: аналогично материально-техническим ресурсам для обеспечения теоретического этапа профессионального экзамена.

**Пункт 7.2. Материально-техническое обеспечение оценочных мероприятий (в дистанционном режиме):**

а) материально-технические ресурсы и требования для обеспечения теоретического этапа профессионального экзамена:

- персональное рабочее место соискателя: стол, стул, портативный или стационарный персональный компьютер, соответствующий техническим требованиям;

- персональное рабочее место эксперта: стол, стул, оборудованное персональным компьютером с возможностью доступа к необходимым информационным базам данных;

**Технические требования к компьютеру Соискателя**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Параметр | Минимальные  | Рекомендуемые |
| Разрешение и fps веб-камеры | 720p 30fps | 1080p 30fps |
| Тип интернета | Выделенная линия (Ethernet или оптоволоконный канал) | Выделенная линия (Ethernet или оптоволоконный канал) |
| Скорость интернета на скачивание | 5Mbps | 10Mbps |
| Скорость интернета на загрузку | 5Mbps | 10Mbps |
| Оперативная память (RAM) | 2 GB | 4 GB |
| Процессорная частота | Одноядерный 1 ГГц или выше | Двухъядерный 2 ГГц или выше (i3 / i5 / i7 или AMD) |
| Доступность портов | 1935, 843, 80, 443, 61613, UDP/TCP | 1935, 843, 80, 443, 61613, UDP/TCP |
| Интернет-браузер | Google Chrome последней версии |
| Микрофон | Внешний или встроенный в веб-камеру |

1. **Кадровое обеспечение оценочных мероприятий:**

8.1. Проведение независимой оценки квалификации соискателя осуществляет экспертная комиссия, формируемая центром оценки квалификации (далее - экспертная комиссия).

8.2. В состав экспертной комиссии включается не менее 3 (трех) экспертов из числа специалистов, информация о которых размещена в реестре экспертов по независимой оценке квалификации Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении (СПКЗО), не менее 2 (двух) из них являются штатными сотрудниками центра оценки квалификации (ЦОК).

1. 8.3. В состав экспертной комиссии включаются эксперты по оценке квалификации и эксперты по виду профессиональной деятельности:
2. - эксперт по оценке квалификации (как правило 2 (два) и более) - лицо, обладающее знаниями и опытом для проведения работ в области оценки квалификации и организации проведения профессионального экзамена, штатный сотрудник ЦОК;
3. - эксперт по виду профессиональной деятельности (как правило 1 (один) и более) - лицо, обладающее специальными знаниями, опытом работы и квалификацией в определенной области профессиональной деятельности, необходимыми для проведения оценки соответствия требованиям профессионального стандарта соискателей квалификации.
4. 8.4. Эксперты по оценке квалификации должны:
5. - соответствовать Требованиям и порядку отбора экспертов по независимой оценке квалификации и ведения реестра экспертов, утвержденным решением Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении.
6. 8.5. Эксперты по виду профессиональной деятельности должны:
7. - соответствовать Требованиям и порядку отбора экспертов по независимой оценке квалификации и ведения реестра экспертов, утвержденным решением Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении;
8. - иметь:
9. 1. Документ, подтверждающий наличие высшего образования по укрупненной группе специальностей и направлений подготовки «Клиническая медицина 31.00.00».
10. 2. Документ, подтверждающий наличие опыта практической работы в должности «Врач-дерматовенеролог» не менее пяти лет либо свидетельство о независимой оценке квалификации по квалификации «Специалист по оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях (8 уровень квалификации)».
11. 3. Сертификат или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности «Дерматовенерология»
	1. Эксперты должны:

|  |  |
| --- | --- |
| Эксперт по оценке квалификации | Эксперт по виду профессиональной деятельности |
| а) знать: - нормативные правовые акты в области независимой оценки квалификации и особенности их применения при проведении профессионального экзамена;- требования и установленный СПК порядок проведения теоретической и практической части профессионального экзамена и документирование результатов оценки;- содержание и критерии оценки квалификации, определенные утвержденным СПК оценочным средством (оценочными средствами);- порядок работы с персональными данными и информацией ограниченного использования (доступа);- правила деловой этики; | а) знать:- нормативные правовые акты в области независимой оценки квалификации и особенности их применения при проведении профессионального экзамена;- нормативные правовые акты, регулирующие вид профессиональной деятельности и проверяемую квалификацию;- содержание и критерии оценки квалификации, определенные утвержденным СПК оценочным средством (оценочными средствами);- порядок работы с персональными данными и информацией ограниченного использования (доступа);- правила деловой этики; |
| б) уметь: - организовывать выполнение заданий соискателями, отвечать на вопросы организационно-технического характера;- контролировать соблюдение процедуры профессионального экзамена, в т.ч. фиксировать нарушения (при наличии);- анализировать полученную при проведении профессионального экзамена информацию, проводить экспертизу документов и материалов;- использовать информационно-коммуникационные технологии и программно-технические средства, необходимые для подготовки и оформления экспертной документации;- предупреждать и разрешать возможные конфликтные ситуации при проведении профессионального экзамена;- проводить инструктажи соискателей, предусмотренные процедурой профессионального экзамена и оценочными средствами;- оформлять протокол экспертной комиссии и других материалов профессионального экзамена;- документировать результаты профессионального экзамена; | б) уметь: - применять оценочные средства в соответствии с компетенцией;- использовать информационно-коммуникационные технологии и программно-технические средства, необходимые для подготовки и оформления экспертной документации;- предупреждать и разрешать возможные конфликтные ситуации при проведении профессионального экзамена;- оценивать выполнение практического задания по критериям с фиксацией результатов оценки;- при защите портфолио формулировать вопросы к соискателю на основе типовых вопросов;- оценивать портфолио по критериям с фиксацией результатов оценки в индивидуальной оценочной ведомости;- принимать экспертные решения по оценке квалификации на основе критериев оценки, содержащихся в оценочных средствах, и результатов контроля соблюдения процедуры экзамена;- проверять и дополнять (при необходимости) протокол профессионального экзамена. |

1. **Требования безопасности к проведению оценочных мероприятий (при необходимости):**

При проведении профессионального экзамена должны соблюдаться общие требования охраны труда, техники безопасности, санитарных норм и правил.

Специализированные требования к безопасности не установлены.

1. **Задания для теоретического этапа профессионального экзамена:**

Задание №1. Выберите один правильный вариант ответа. Мужчина 21 года. Жалобы на зуд и высыпания в области ануса в течение 5 месяцев. В анамнезе энтероколит. Объективно: в области ануса отмечаются множественные папулы в форме сосочков, беловато- розового цвета, мягкие в основании. Кожа в зоне высыпаний отечна, гиперемирована.

А) Иммуноферментное

Б) Гистологическое

В) Цитологическое

Г) Молекулярно-генетическое

Д) Культуральное

Задание № 2. Выберите один правильный вариант ответа. На приеме у дерматолога женщина 28 лет. Предъявляет жалобы на высыпания на коже лица, шеи, тыльных поверхностей и дистальных фалангах пальцев кистей. Считает себя больной в течение 4 месяцев. Высыпания появились после пребывания на солнце с целью загара. Пациентка не замужем. Курит по 5-6 сигарет в сутки. Диету не соблюдает (легкоусвояемые углеводы ежедневно). Наследственность - у матери узловой зоб. Из анамнеза: хронический гастродуоденит, ремиссия; круглогодичный аллергический ринит; тиреотоксикоз с диффузным зобом, миопия слабой степени. Общий анализ крови, общий анализ мочи– в пределах референсных значений. Объективно: Фототип кожи по Фитцпатрику. Процесс носит распространенный симметричный характер: на коже лица, шеи, тыльных поверхностей кистей, дистальных фаланг пальцев кистей – множественные пятна молочно-белого цвета, диаметром от 1 до 4 см. Врач предположил диагноз: Витилиго универсальное. Какой из следующих факторов в анамнезе пациентки повысил риск развития данного заболевания?

А) Аллергическая предрасположенность

Б) Курение

В) Отягощенная наследственность

Г) Избыточная инсоляция

Д) Западная диета

Задание № 3. Выберите один правильный вариант ответа. На приеме у врача-дерматолога мужчина 53 года предъявляет жалобы на появление "красных пятен" на лице. Из анамнеза известно, что в последние 10 лет работает фермером. При осмотре: на коже лица, преимущественно на щеках и носу расположены высыпания по типу "бабочки". Носогубные складки в процесс не вовлечены. На эритематозном фоне имеются участки фолликулярного гиперкератоза. Чешуйки с трудом отделяются, при их поскабливании пациентка ощущает болезненность. На обратной стороне снятой чешуйки обнаруживаются роговые шипики. Визуализируются очажки рубцовой атрофии. Врач предположил клинический диагноз дискоидная красная волчанка (ДКВ). Какой клинический признак можно оценить как наиболее значимый фактор риска развития СКВ у пациента с ДКВ?

А) Выраженность гиперкератоза

Б) Рубцовые поражения кожи

В) Поражение слизистой оболочки полости рта

Г) Выраженность периферической гиперпигментации

Д) Околоногтевая эритема и телеангиоэктазии

Задание №4. Выберите один правильный вариант ответа. Женщина 24 года обратилась к врачу-дерматовенерологу с жалобами на наличие высыпаний на коже волосистой части головы, обильное шелушение, изменение ногтевых пластин пальцев кистей. Больна псориазом в течение 1 года. Появление высыпаний ни с чем не связывает. Показатели клинического анализа крови и мочи в пределах референсных значений. При осмотре: высыпания располагаются на коже волосистой части головы, представлены эритематозно-десквамативными очагами с инфильтрацией в основании, выходящими за пределы роста зоны волос. На поверхности очагов наслоения корко-чешуй серебристо-белого цвета, бело-желтого цвета, с легко отделяющимися чешуйками при поскабливании шпателем. Ногтевые пластины пальцев кистей нормотрофичны, на поверхности ногтевых пластин отмечаются множественные глубокие точечные вдавления. Какой из перечисленных ниже симптомов с наибольшей вероятностью наблюдается у пациентки?

А) Симптом «масляного пятна»

Б) Симптом конусов Бенье

В) Симптом Воронова

Г) Симптом «наперстка»

Д) Симптом "кнопки звонка"

Задание № 5. Выберите один правильный вариант ответа. На приеме у дерматолога женщина 54 года предъявляет жалобы на появление красных пятен на лице. Заболевание связывает с психоэмоциональным стрессом. Много времени проводит на даче. Фотозащитой не пользуется. Сопутствующая патология - хронический холецистит, избыточный вес. Перенесенные операции - экстирпация матки по поводу миомы. При осмотре на коже лица, преимущественно на щеках и носу расположены высыпания по типу "бабочки". Высыпания представлены эритематозными очагами-бляшками в форме монетки, покрытые выпуклыми адгезирующими чешуйками. Чешуйки с трудом отделяются, при их поскабливании пациентка ощущает болезненность. На обратной стороне снятой чешуйки обнаруживаются роговые шипики. Визуализируются очажки рубцовой атрофии. Антинуклеарные антитела, LE клетки отрицательные. Врач предположил диагноз дискоидной красной волчанки. Какой диагностический симптом выявляется при объективном обследовании пациентки?

А) Симптом Бенье-Мещерского

Б) Симптом Хачатуряна

В) Симптом "очков"

Г) Симптом "облатки"

Д) Симптом Маршала-Уайта (пятна Бира)

Задание № 6. Выберите один правильный вариант ответа. На прием к дерматологу обратилась мать с ребенком 4 лет. Жалобы на сильный зуд кожи волосистой части головы. Зуд появился около 10 дней назад, ребенок перешел в новую группу в детском саду. Самостоятельно не лечились. Локальный статус: кожный патологический процесс ограниченный, локализован на коже волосистой части головы, преимущественно в височной и затылочной областях в виде папул розового цвета, экскориаций. При дерматоскопии жемчужно-белое свечение. Какой диагноз наиболее вероятен?

А) Чесотка

Б) Хемиптероз

В) Педикулез

Г) Демодекоз

Д) Миаз

Задание № 7. Выберите один правильный вариант ответа. Пациентка, 57 лет обратилась к врачу- дерматологу с жалобами на высыпания на коже спины. Высыпания появились несколько месяцев назад, субъективно не беспокоили и поэтому к врачу пациентка не обращалась. При осмотре: на коже верхней части спины 2 эритематозных очага с синюшным от­тенком, умеренным шелушением без четких границ, периферического валика, с единичными папулезными элементами на поверхности. При люминисцентном исследовании высыпаний в лучах лампы Вуда свечения не наблюдается. Какое еще исследование необходимо провести для установления диагноза?

А) Микроскопическое исследование соскоба с кожи на патогенные грибы

Б) Бактериологическое исследование соскоба с кожи на условно-патогенную флору

В) Бактериологическое исследование соскоба с кожи на Candida spp.

Г) Масс-спектрофотометрическое исследование уровня колонизации кожи грибами

Д) ПЦР-исследование на патогенные грибы

Задание № 8. Выберите один правильный вариант ответа. Женщина 50 лет госпитализирована с жалобами на появление зудящих высыпаний на коже туловища, верхних конечностей. Также беспокоят болезненные высыпания на слизистой полости рта. Высыпания связывает с началом приема сульфасалазина по рекомендации ревматолога. Препарат отменила, но высыпания продолжали появляться, в том числе пузырные, появилась слабость, температура тела повысилась до 37.3°С. Диеты не придерживалась. Наличие кожных заболеваний ранее отрицает. ИМТ=25 кг/м3. ЧСС=87 в мин. АД 140/90 мм рт.ст. Сопутствующие заболевания: артрит. Наследственность: у матери - ревматоидный артрит. Аллергоанамнез: аллергическая реакция на фуросемид. На момент осмотра патологический кожный процесс носит распространенный, острый воспалительный экссудативный характер. Локализован на коже туловища, верхних конечностей, слизистой полости рта. В процесс вовлечено менее 10% поверхности кожи. Высыпания представлены множественными разновеликими пятнами размером от 1 см красного цвета, пузырями с вялой покрышкой, размером до 1 см в диаметре с четкими границами, при вскрытии которых образуются эрозии. На слизистой оболочке полости рта эрозии с сероватым фибринозным налетом. На губах - толстые буро-коричневые геморрагические корки. Гиперемия конъюнктивы. Симптом Никольского отрицательный. Врач предположил диагноз синдрома Стивенса-Джонсона. Какое из лабораторных исследований целесообразно провести в первую очередь?

А) Гистологическое исследование

Б) Микологическое исследование

В) СРБ

Г) Клинический анализ крови

Д) Выявление специфических IgE к препарату

Задание № 9. Выберите один правильный вариант ответа. На консультацию к дерматологу обратилась мать с ребенком 6 лет с жалобами на выпадение волос и поражение кожи волосистой части головы. Вышеуказанные жалобы появились 2-3 месяца назад, к врачу не обращались. При осмотре на коже волосистой части головы видны мел­кие шелушащиеся белесыми чешуйками округлые очаги с нечеткими границами. Отмечается незначительное воспаление в основании очагов, разреженность волос. Часть волос обломана на высоте 1-2 мм. При осмотре очагов с помощью лампы Вуда свечения нет, при микроскопическом исследовании обнаружен мицелий патогенных грибов. Какой из перечисленных методов диагностики необходим для подтверждения диагноза?

А) Микроскопия окрашенного мазка

Б) Бактериальный посев на флору

В) Темнопольная микроскопия

Г) ПЦР-исследование на патогенные грибы

Д) Культуральное исследование

Задание № 10. Выберите один правильный вариант ответа. Больной 19 лет обратился с жалобами на учащенное мочеиспускание, выделения из уретры по утрам, которые беспокоят в течение 2-х дней. Около 7 дней назад имел случайную половую связь без презерватива. Status localis: слизистая оболочка наружного отверстия мочеиспускательного канала гиперемирована и отечна, из уретры скудные выделения. По результатам микроскопического исследования обнаружен лейкоцитоз и единичные диплококки. Какое исследование целесообразно провести для верификации диагноза гонококковой инфекции?

А) Иммуноферментный анализ

Б) Прямую иммунофлюресценцию

В) Молекулярно-биологическое

Г) Масс-спектрометрия

Д) Дополнительных исследований не требуется

Задание № 11. Выберите один правильный вариант ответа. На прием к дерматологу обратилась мать с 2-летним ребенком с жалобами на образование на коже лба. Образование существует с 5-месячного возраста. Наружно использовали антибактериальные мази в связи с отсутствием точного диагноза. Образование набухает с образованием пузыря при трении шапкой, травматизации расческой, погрешностях в диете. Сопутствующая патология: деформация желчного пузыря. Наследственность не отягощена. Процесс носит локализованный характер, представлен единичным нодулярным образованием на границе лба с кожей скальпа. Узел диаметром 2 см округлых очертаний желтовато-розового цвета. Воспалительные явления выражены очень слабо в виде узкой гиперемической полоски, повторяющей очертания очага. Феномен Унны-Дарье положительный с образованием пузыря. Слизистые оболочки, волосы, ногтевые пластины на кистях и стопах не поражены. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Дермографизм красный стойкий. Дерматоскопически - розово-желтая окраска очага, единичные меланосомы без пигментной сети, линейные сосуды. Врач предположил диагноз мастоцитомы. Какой характер инфильтрата, с наибольшей вероятностью, обусловил в данном случае желтую окраску образования?

А) Периваскулярный инфильтрат из тучных клеток

Б) Инфильтрат из липидсодержащих гистиоцитов

В) Плазмоцитарно-гистиоцитарный инфильтрат

Г) Периваскулярный лимфоцитарно-гистиоцитарный инфильтрат

Д) Инфильтрат из гистиоцитов и макрофагов

1. **Критерии оценки (ключи к заданиям), правила обработки результатов теоретического этапа профессионального экзамена и принятия решения о допуске (отказе в допуске) к практическому этапу профессионального экзамена:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № задания | Правильные варианты ответа | Вес задания или баллы, начисляемые за верный ответ |
| 1 | Г | 1 |
| 2 | Г | 1 |
| 3 | Д | 1 |
| 4 | Г | 1 |
| 5 | А | 1 |
| 6 | В | 1 |
| 7 | А | 1 |
| 8 | Г | 1 |
| 9 | Д | 1 |
| 10 | В | 1 |
| 11 | А | 1 |

Правила обработки результатов теоретического этапа профессионального экзамена и принятия решения о допуске (отказе в допуске) к практическому этапу профессионального экзамена:

*К практическому этапу экзамена допускаются соискатели, набравшие не менее 30 баллов из 40 возможных (или правильно ответившие на 75% заданий).*

#  Задания для практического этапа профессионального экзамена:

**Задание №1 Сбор жалоб и анамнеза.**

|  |  |
| --- | --- |
| Станция: | Сбор жалоб и анамнеза |
| Нозология: | Вирусные болезни кожи |
| Уровень: | Соответствие должности |
| Место оказания помощи: | Поликлиника |
| Проверяемое действие: | Сбор жалоб и анамнеза |
| Тип станции: | Наблюдаемая |
| Продолжительность станции, мин.: | 10 |
| Пациент: | Симулированный пациент |
| Симулированная среда (мебель и прочее оборудование): | Стол рабочий 1 шт. Стулья (для врача, пациента и места, куда можно положить вещи пациента) 3 шт.  |
| Симуляционное оборудование с выбором сценария, где применимо: | В данной станции не применяется |
| Медицинское оборудование: | В данной станции не применяется |
| Расходные материалы: | Ручка, бумага для записей |
| Медицинские инструменты: | В данной станции не применяется |
| Брифинг - задание для экзаменуемого: | Вы врач-дерматовенеролог поликлинического отделения. К Вам на прием обратилась женщина 32 лет. Ваша задача собрать у нее жалобы и анамнез и разъяснить чем вызвано состояние. |
| Описание и инструкция для симулированного пациента: | Симулированный пациент – женщина  32лет, одета в повседневную одежду.Инструкция:Вы Иванова   Наталья  Ивановна, 32лет.  Вас беспокоят   множественные высыпания на  коже  лобка,  больших половых губ,  в виде узелков размером 0,1-0,2 см, полушаровидной формы, безболезненных, бледно-розового цвета с пупковидным вдавлением в центре, сопровождающиеся легким зудом в течение 2 месяцев. Количество высыпаний постоянно понемногу увеличивается.  Выделения из влагалища не  беспокоят, боли или  каких -то  неприятных  ощущений  внизу   живота нет, в том числе при половых  контактах.  Хронических заболеваний кожи в прошлом и в настоящее время нет. Повышения температуры тела не отмечали.  Половая жизнь у Вас с 22  лет, замужем  3 года, контакты без презерватива, инфекциями передаваемыми половым путем не болели. Кроме генитальных практикуете   оро- и ано-генитальные контакты.  Последний половой контакт 3 недели назад, так как муж стал ездить в командировки. Работаете менеджером  в офисном помещении,  условия труда-стрессы и перенапряжение. Наличие наследственных заболеваний отрицаете. Не курите, алкоголь употребляете 1- 2 р в мес.  Из сопутствующих заболеваний  - хронический тонзиллит, железодефицитная анемия, в последнее  3 месяца имеете нарушение  менструального цикла - появление меж менструальных кровотечений. Операции и травмы отрицаете. Аллергические реакции не отмечаете. В детстве Вам делали какие-то прививки, какие не помните. Полгода назад вакцинировались от ковида Спутником. Перенесли хорошо без температуры. На задаваемые вопросы сначала отвечайте односложно, например: Какие у вас жалобы – высыпания и зуд. И только после уточняющих вопросов отвечайте более развернуто. Если Вас не спрашивают про сопутствующие заболевания, профессию, перенесенные операции и травмы, вредные привычки и т.д., ничего не нужно рассказывать.  Если Вам не объясняют состояние и его причины – уточните их у экзаменуемого. |
| Описание и инструкция для конфедерата: | В данной станции не задействован |
| Инструкция по оцениванию (для экзаменатора): | Ваша задача оценить как экзаменуемый собирает жалобы и анамнез, насколько он ведет себя корректно и профессионально. Обращайте внимание на полноту сбора жалоб и анамнеза, направленность вопросов на уточнение, охват всех доменов оценки, а также насколько верно и доходчиво разъяснено пациентке ее состояние. |

# Шаблон чек-листа к станции манипуляции

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Домен, рубрика** | **Баллы** |
| **0** | **1** | **2** | **3** |
| Не сделано | Ниже ожиданий | Соответствует ожиданиям | Выше ожиданий |
| 1 | **Профессиональное поведение**Поздороваться Предложить пациентке сесть, поставить вещи на кушеткуПредставиться пациентке по имени и отчествуПопросить пациентку представиться (сверить ФИО, год рождения по медицинской карте). | Не выполнил | Выполнил частично | Выполнил полностьюПоддерживал визуальный контакт, резюмировал сказанное пациентом | + Начал сбор информации с общего, а не конкретного вопроса |
|  | **Жалобы основные** |  |  |  |  |
|  | Высыпания: локализация, распространенность характер, количество. |  |  |  |  |
| 2 | Характер высыпаний | Не выполнил | Выполнил частично | Выполнил полностью | + Уточнил интенсивность и хронологию |
| 3 | Боль и зуд в области высыпаний | Не выполнил | Выполнил частично | Выполнил полностью | + Уточнил интенсивность и хронологию |
| 4 | Болезненность во время половых контактов  | Не выполнил | Выполнил частично | Выполнил полностью | +Задал наводящие вопросы |
| 5 | Дискомфорт при мочеиспускании | Не выполнил | Выполнил частично | Выполнил полностью | +Задал наводящие вопросы |
| 7 | Повышение температуры тела  | Не выполнил | Выполнил частично | Выполнил полностью | +Задал наводящие вопросы |
| 8 | Длительность высыпаний | Не выполнил | Выполнил частично | Выполнил полностью | +Задал открытые уточняющие вопросы |
| 9 | Причины, способствующие появлению высыпаний | Не выполнил | Выполнил частично | Выполнил полностью | +Задал открытые уточняющие вопросы |
| 10 | **Анамнез заболевания:** Длительность симптомов, динамика состояния, проведенные обследования и лечение | Не выполнил | Выполнил частично | Выполнил полностью | +Задал открытые уточняющие вопросы |
| 11 | **Половой анамнез:** дата последней менструации.Возраст начала половой жизни, количество половых партнеров, практика половых контактов, применение барьерных средств, когда был последний половой контакт. Наличие жалоб и клинических проявлений у полового партнера.Беременности, роды, аборты. ИППП в прошлом | Не выполнил | Выполнил частичноУточнил 2 пункта. | Уточнил 9 пунктов | Уточнил 11 пунктов |
| 12 | **Анамнез жизни:**Сопутствующие заболеванияГинекологические заболеванияТравмы и операцииУсловия жизни и трудаВредные привычкиАллергоанамнез Прививки и вакцины | Не выполнил | Выполнил частичноУточнил 2 пункта. | Уточнил 5 пунктов | Уточнил 7 пунктов |
| 13 | Правильность гипотезы | Нет гипотезы | Предположил гинекологическое заболевание  | Предположил бактериальный вагиноз | Предположил Рецидивирующий бактериальный вагиноз |
| 14 | Доступное изложение информации | Не разъяснил | Односложно озвучил диагноз | Озвучил диагноз и разъяснил пациентке факторы риска | Озвучил диагноз, разъяснил пациентке факторы риска и дал рекомендации |

1. **Правила обработки результатов профессионального экзамена и принятия решения о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации:**

Положительное решение о соответствии квалификации соискателя требованиям к квалификации по квалификации «Специалист по оказанию первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «дерматовенерология» в амбулаторных условиях (8 уровень квалификации)», принимается при соответствии итогов выполнения всех заданий не менее 60% от максимального количества баллов, установленных критериями.

1. **Перечень нормативных правовых и иных документов, использованных при подготовке комплекта оценочных средств:**

Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 142н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-дерматовенеролог" (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 N 50641.

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 года N 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология» (с изменениями на 21 февраля 2020 года).

1. Для проведения практического этапа профессионального экзамена используются два типа заданий: задание на выполнение трудовых функций, трудовых действий в реальных или модельных условиях; портфолио. [↑](#footnote-ref-1)