

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.10.2024 11:27:14

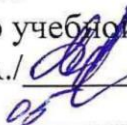
Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1bc9a54c4a0a5e82ba76b9d73b65847e6b6dbb2e5a4e71dbee

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Валишин, Д.А. / 

2023 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

(модули) по выбору 1 (ДВ.1)

вариативной части основной образовательной программы высшего образования
уровень подготовки кадров высшей квалификации –
программа ординатуры

Б.1.В.ДВ.01.01 «ВВЕДЕНИЕ В КОСМЕТОЛОГИЮ»

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность, код) _____ 31.08.32 Дерматовенерология

Форма обучения _____ очная

Срок освоения ООП _____ 2 года

(нормативный срок обучения)

Курс II

Семестр III

Контактная работа – 48 часов / 1 з.е.

Зачет с оценкой - III семестр,

Лекции – 4 часа

Всего 108 часа

(2 зачетные единицы)

Практические занятия – 34 часа

Семинары - 10 часов

Самостоятельная

(внеаудиторная) работа – 60 часов

Уфа 2023

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) в основу положены:

- 1) Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012. № 273-ФЗ
- 2) ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014. №1074
- 3) Учебный план подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 Дерматовенерология, утвержденный Ученым Советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 30.05. 2023 г., протокол № 5.
- 4) Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018г. №142н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог»»

Рабочая программа дисциплины специальности 31.08.32 Дерматовенерология одобрена УМС по ординатуре от 30.05.2023 г., протокол №5.

Председатель УМС _____ Зигитбаев Р.Н.

Разработчики:

Заведующий кафедрой дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО, д.м.н., профессор	З.Р. Хисматуллина
Доцент кафедры дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО, к.м.н.	Г.Р. Мустафина
Доцент кафедры дерматовенерологии с курсами дерматовенерологии и косметологии ИДПО, к.м.н.	Г.А. Терегулова

Рецензенты:

Зав. кафедрой дерматовенерологии ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет» МЗ РФ, д.м.н., профессор	Л.Г. Воронина
Главный врач ГАУЗ РКВД №1	Н.У. Уразлин

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
3. Основная часть
 - 3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы
 - 3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении
 - 3.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля
 - 3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.7. Самостоятельная работа обучающегося
 - 3.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)
 - 3.9. Учебно-методическое и информационное обеспечение учебной дисциплины (модуля)
 - 3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)
 - 3.11. Образовательные технологии
 - 3.12. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами
4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины
5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности
6. Протоколы утверждения
7. Рецензии

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Косметология введена как новая медицинская специальность Приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2009г № 210н «О номенклатуре специальностей с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ». Прогрессивное развитие косметологических методик, активная коммерциализация косметологических услуг спровоцировали интерес к проблемам косметологии и осуществлению сертификации специалистов. В виду новых нормативных документов Приказа № 381н от 18 апреля 2012 г Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "косметология", проводится подготовка квалифицированного врача- специалиста, обладающего знаниями, умениями и практическими навыками, необходимыми для выполнения нового вида профессиональной деятельности по специальности "Косметология".

С целью реализации Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» разработана данная программа. Программа построена по блочной (модульной) системе, блоками которой являются разделы дисциплины. Раздел дисциплины – это часть программы, в которой представлена теоретическая и практическая информация. Каждый раздел дисциплины разбит на несколько тем, состоящих из элементов. Данная программа предусматривает повышение уровня теоретических и практических знаний, приобретение и совершенствование навыков. Программа предусматривает подготовку специалистов по вопросам организации специализированной косметологической помощи в лечебных учреждениях, изучения современных и объективных методов диагностики эстетических проблем лица, заболеваний кожи, правил проведения процедур, основных приемов по уходу за кожей лица, глаз, шеи, губ, рук, ног в зависимости от индивидуальных особенностей организма, типа и состояния кожи.

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Введение в косметологию»

Цель освоения учебной дисциплины (модуля) «Введение в косметологию» состоит в овладении знаниями практических умений и навыков по общим закономерностям возникновения и развития эстетических дефектов, освоение методов их коррекции, реабилитации и профилактики, изучение вопросов организации оказания медицинской помощи по профилю косметология, а также принципами диагностики, лечения и профилактики кожных и венерических болезней.

При этом **задачами** дисциплины являются

- подготовка к самостоятельной диагностической и лечебной работе с косметологическими пациентами;
- наработка практических навыков посредством освоения технологий и методик в косметологии;
- формирование клинического мышления высококвалифицированного врача дерматовенеролога, способного осуществлять дифференциальную диагностику в сложных ситуациях, где требуются знания смежных дисциплин.

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ООП специальности

Учебная дисциплина «Введение в косметологию» относится к вариативной части дисциплины (модули) по выбору 1 (ДВ.1) основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры) специальность 31.08.32 – Дерматовенерология.

Для изучения данной дисциплины (модуля) необходимы знания, умения и навыки, разные уровни сформированных компетенций при обучении по основной образовательной программе высшего образования (специалитет) по специальности «Дерматовенерология».

В соответствии с требованиями дисциплины обучающийся должен

Знать:

- организационно-правовые основы оказания косметологических услуг населению;
- директивные документы, регламентирующие деятельность врача косметолога;
- анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека, взаимосвязь кожи, функциональных систем организма и их регуляцию;
- причины возникновения старения и заболеваний кожи и ее придатков;
- основные диагностические методы заболеваний кожи и ее придатков;
- принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств;
- использование немедикаментозной терапии, физиотерапии, аппаратных технологий и методик;
- диеты, основы рационального питания;
- формы и методы профилактической работы по предупреждению преждевременного старения;

Уметь:

- получить информацию о проблеме пациента, установить возможные причины с учетом влияния на организм социальных, наследственных, профессиональных, возрастных и климатических факторов;
- принимать правильное решение по тактике ведения косметологического пациента;
- проводить функциональные, лабораторные и инструментальные исследования, давать им оценку, при необходимости привлекать консультантов;
- распознать особенности клинического течения, выявлять осложнения и сопутствующие заболевания;
- проводить дифференциальную диагностику, формулировать и обосновать клинический диагноз;
- выбрать тактику ведения с учетом индивидуальных и патогенетических особенностей, показаний и противопоказаний к проведению косметологических процедур;
- разработать план реабилитации и профилактики;
- оформить медицинскую документацию в соответствии с законодательством;
- организовать работу среднего и младшего медицинского персонала;
- составить отчет о работе и провести ее анализ;
- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, для выявления патологических процессов в органах и системах;
- обосновать принципы терапии наиболее распространенных косметологических проблем;
- решать ситуационные задачи;
- применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;
- анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины;

Владеть:

- инструментальными методами, медико-технической аппаратурой, компьютерной техникой используемой в исследовании и работе с пациентами;
- навыками постановки диагноза на основании клинических данных и результатов лабораторного исследования;

– принципов этиотропной терапии наиболее распространенных косметологических проблем.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины¹:

- профилактическая,
- диагностическая,
- лечебная,
- реабилитационная,
- психолого-педагогическая,
- организационно-управленческая,
- научно-исследовательская.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Номер компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
			Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8
1	ПК-2	Готовность к проведению профилактических осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	-основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения в косметологии, - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; - требования и правила получения информации согласия на диагностические процедуры; - правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации больных с	навыками осуществления санитарно-просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний кожи, навыками заполнения учетно-отчетной документации; навыками оформления информированного согласия; - навыками контроля за эффективностью диспансеризации.	- оценить состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; провести общеклиническое исследование по показаниям, выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять документацию; проводить клиническое обследование	Навыки работы с научной, учебной, справочной литературой	Тесты

			заболевания ми кожи.		пациента: внешний осмотр, формирова ть диспансерн ые группы;		
2	ПК -5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	современные направления развития косметологии, показания к проведению косметологических процедур	методикам и диагностик и состояния кожи, оценивать эстетические недостатки	оценивать состояние кожных покровов, выявлять эстетические недостатки, определять тип кожи, тургор, эластичность, тип старения, фототип	Сбор направленного эпидемиологического анамнеза Клинико-анамнестическое обследование дерматовенерологических больных Выявление и описание сыпи на коже Выявление и описание изменений на слизистой Выявление и описание изменений состояния периферических лимфатических узлов Проведение неврологического исследования, необходимого и достаточного для диагностики Выявление глазных симптомов, важных для диагностики нейросифилиса Проведение дифференциального диагноза важнейших синдромов кожного или венерического заболевания Определение тяжести течения кожного или венерического заболевания Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза заболевания Навыки забора материала на исследование (на грибы, возбудит	Тесты, ситуационные задачи

					<p>ели ИПШП) Трактовка результатов бактериологиче- ских, паразитологиче- ских, вирусологическ их, серологических Тесты, опрос, пре-зентации, ситуационные задачи исследований Трактовка результатов исследования ликвора Исследование на акантолитическ ие клетки Исследование на демодекоз Исследование на LE клетки Микроскопичес кое исследование на грибы Культуральное исследование на грибы Исследование на гонококки, трихомонады, хламидии, микоплазмы, г Gardnerella Исследование на бледную трепонему в темном поле Трактовка результатов инструментальн ых методов исследования Рентгенологиче ское исследование: рентгенограмма трубчатых костей при врожденном сифилисе Определение дермографизма Определение симптома Никольского Массаж простаты, взятие мазков на ИПШП Определение метода диакопии Организация</p>	
--	--	--	--	--	--	--

						<p>проведения противоэпидемических мероприятий в очаге при подозрении на заразное кожное заболевание</p> <p>Владение медицинской деонтологией при общении с инфекционным больным и его родственниками</p> <p>Владение основами диспансерного наблюдения за кожными и венерическими больными</p> <p>Навыки проведения санитарно-просветительной работы среди разных групп населения</p>	
3	ПК -6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями</p>	<p>Клинически е проявления опухолевых заболеваний, основные, современные методы лечения, а также - порядок направлений больных с установленной онкологической патологией в специализированные учреждения</p>	<p>медико-социальными стандартам и ведения пациентов с дерматоонкологической патологией</p>	<p>выбирать наиболее оптимальную тактику ведения и лечения пациентов;</p>	<p>Выявление и описание сыпи на коже</p> <p>Выявление и описание изменений на слизистой</p> <p>Выявление и описание изменений состояния периферических лимфатических узлов</p> <p>Проведение дифференциального диагноза важнейших синдромов кожного или венерического заболевания</p> <p>Определение тяжести течения кожного или венерического заболевания</p> <p>Формулировка клинического и патологоанатомического диагноза заболевания</p> <p>Определение показаний к госпитализации в кожно-венерологический стационар</p>	<p>Тесты, опрос, презентации, ситуационные задачи</p>

						<p>Составление плана лабораторного и инструментального обследования больного для постановки диагноза и определения тяжести состояния</p> <p>Навыки забора материала на исследование (на грибы, возбудители ИППП)</p> <p>Трактовка результатов бактериологических, Тестовые задания, ситуационные задачи паразитологических, вирусологических, серологических исследований</p> <p>Приготовление темного поля по методу Архангельского</p> <p>Трактовка результатов исследования: микроскопии на грибы, возбудители ИППП</p> <p>Владение техникой сбора материала на исследование на бледную трепонему</p> <p>Трактовка результатов исследования ликвора</p> <p>Определение тургора кожи</p> <p>Назначение адекватной терапии больным кожными и венерическими заболеваниями</p> <p>Назначение антибактериальных, противовирусных, противопаразитарных препаратов,</p>	
--	--	--	--	--	--	---	--

						<p>десенсибилизирующих, антигистаминных, антигистаминных и других препаратов с определением разовых, суточных, курсовых доз, способов введения</p> <p>Проведение дезинтоксикационной терапии</p> <p>Основы рационального питания, диетотерапия</p> <p>Определение показаний для проведения интенсивной и реанимационной терапии</p> <p>дерматовенерологическим больным</p> <p>Владение принципами и методами неотложной терапии дерматовенерологических больных</p> <p>Исследование на акантолитические клетки</p> <p>Исследование на демодекоз</p> <p>Исследование на LE клетки</p> <p>Микроскопическое исследование на грибы</p> <p>Культуральное исследование на грибы</p> <p>Исследование на гонококки, трихомонады, хламидии, микоплазмы, гарднереллы</p> <p>Исследование на бледную трепонему в темном поле</p> <p>Трактовка результатов инструментальных методов исследования</p> <p>Рентгенологическое исследование:</p>	
--	--	--	--	--	--	--	--

						<p>рентгенограмма трубчатых костей при врожденном сифилисе Определение дермографизма Определение симптома Никольского Массаж простаты, взятие мазков на ИППП Определение метода диаскопии Организация проведения противоэпидемических мероприятий в очаге при подозрении на заразное кожное заболевание Владение основами диспансерного наблюдения за кожными и венерическими больными Навыки проведения санитарно-просветительной работы среди разных групп населения</p>	
4	ПК -8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, показания и противопоказания к их назначению методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний кожи, слизистых оболочек и инфекций, передаваемых половым путем;</p>	<p>методами оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, осуществлять профилактические мероприятия методами физиотерапии и реабилитации пациентов.</p>	<p>использовать знания по профилактике инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней обосновать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложны</p>	<p>Составление плана лабораторного и инструментального обследования больного для постановки диагноза и определения тяжести состояния. Назначение адекватной терапии больным кожными и венерическими заболеваниями Назначение антибактериальных, противовирусных, противопаразитарных препаратов,</p>	<p>Тесты, опрос, презентации, ситуационные задачи</p>

					х состояниях .предприни мать меры профилакти ки осложнени й при физиотерап евтическом лечении; разработат ь оптимальн ую тактику лечения заболевани й с использова нием физиотерап евтических методов;	десенсибилизи рующих, антигистаминн ых, антигистаминн ых и других препа-ратов с определением разовых, суточных, курсовых доз, способов введения Проведение дезинтоксикаци онной терапии Основы рационального питания, диетотерапия Определение показаний для проведения интенсивной и реанимационно й терапии дерматовенерол огическим больным Владение принципами и методами неотложной терапии дерматовенерол огических больных	
--	--	--	--	--	--	---	--

1. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/зачетных единиц	Семестры
		№ III
		часов
1	2	3
Контактная работа (всего), в том числе:	48	48
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ),	34	34
Семинары (С)	10	10
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:		
<i>Самостоятельная внеаудиторная работа</i>	60	60
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет
	экзамен (Э)	
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108
	ЗЕТ	3

3.2. Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов и подразделов)
1	2	3	4
1.	ПК -2 Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	Дерматокосметология как раздел клинической медицины. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан. Цели и задачи охраны здоровья граждан. Правовые аспекты в дерматокосметологии.	Дерматокосметология как раздел клинической медицины. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан. Цели и задачи охраны здоровья граждан. Правовые аспекты в дерматокосметологии. Решение задач сохранения и улучшения здоровья населения, оказания качественной специализированной косметологической помощи требует создания новых технологий и усовершенствования организационных и правовых вопросов деятельности в рача–косметолога
2.	ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Стандарты правовой документации при оказании дерматокосметологических услуг.	Организация дерматокосметологической службы в РФ. Основные юридические документы, регламентирующие дерматокосметологическую деятельность
3.	ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями	Введение в неаппаратные технологии в дерматокосметологии.	Введение в неаппаратные технологии в дерматокосметологии. Виды. Общие вопросы мезотерапии, биоревитализации, контурной пластики, ботулинотерапии мимических морщин и гипергидроза.
4.	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов,	Понятия о процедурах с кератолитической направленностью (АНА-пилинг, энзимный пилинг). Ознакомление с механическим пилингом. Техника скрабирования	Понятия о процедурах с кератолитической направленностью (АНА-пилинг, энзимный пилинг). Ознакомление с механическим пилингом. Показания и противопоказания. Приемы и методы работы Техника скрабирования.

	нуждающихся в медицинской реабилитации		
5.	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Ознакомление с криотерапией (криомассаж, криодиструкция),	Ознакомление с криотерапией (криомассаж, криодиструкция). Показания и противопоказания.
6.	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Ознакомление парафинотерапией, с альготерапией, грязелечением (альго- и грязевые обертывания), гидротерапией	Ознакомление парафинотерапией, с альготерапией, грязелечением (альго- и грязевые обертывания), гидротерапией. Показания и противопоказания. Приемы и методы работы
7.	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Введение в аппаратные технологии в косметологии	Введение в аппаратные технологии в косметологии. Определение. Виды. Показания, противопоказания. Формирование у обучающихся системы теоретических знаний, практических умений и навыков по общим закономерностям возникновения и развития эстетических дефектов, освоение методов их коррекции, реабилитации и профилактики методами аппаратной технологии в косметологии. Показания и противопоказания. Приемы и методы работы.
8.	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Общие принципы профессионального ухода за кожей. Профессиональные процедуры ухода за кожей. Этапы проведения процедур. Показания, противопоказания. Техники проведения	Принципы профессионального ухода за кожей лица Базовый уход. Очищение и тонизирование (техника демакияжа). Научить технике проведения очищения и тонизирования. Принципы профессионального ухода за кожей лица.
9.	ПК-8 Готовность к применению	. Общие принципы профессионального	Принципы профессионального ухода за кожей лица Базовый уход.

	природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	ухода за телом	Очищение и тонизирование (техника демакияжа). Научить технике проведения очищения и тонизирования. Принципы профессионального ухода за кожей лица
10.	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	Общие принципы профессионального ухода за телом. Принципы профессионального ухода за телом. Общие принципы SPA-ухода	. Общие принципы профессионального ухода за телом. Базовый уход. Этапы проведения процедур. Показания, противопоказания. Техники проведения процедур. Тематический план семинара:
11.	ПК-8 Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственных, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации	. Виды массажа лица и тела. Показания, противопоказания. Техника проведения процедуры	Виды массажа лица и тела. Показания, противопоказания. Техника проведения процедуры

3.3 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля
			лекции	ПЗ	семинары	СРО	всего	
		III семестр	4	34	10	24	72	
1	III	Тема1. Дерматокосметология как раздел клинической медицины. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан. Цели и задачи охраны здоровья граждан. Правовые аспекты в дерматокосметологии.	1	5		6		Собеседование тестирование

		Тема1. Стандарты правовой документации при оказании дерматокосметологических услуг.				6		
2	III	Тема2. Введение в неаппаратные технологии в дерматокосметологии	1	5		6		Собеседование тестирование
3	III	Тема2. Понятия о процедурах с кератолитической направленностью (АНА-пилинг, энзимный пилинг). Ознакомление с механическим пилингом. Техника скрабирования		6				Собеседование тестирование
4	III	Тема2. Ознакомление с криотерапией (криомассаж, криодиструкция),		6				Собеседование тестирование
5	III	Тема2. Ознакомление парафинотерапией, с альготерапией, грязелечением (альго- и грязевые обертывания), гидротерапией				6		Собеседование
6	III	Тема 3. Введение в аппаратные технологии в косметологии	1	5		6		Собеседование тестирование
7	III	Тема 3. Применение лазеров в косметологии				6		
8	III	Тема 3. Микротоковая терапия				6		
9	III	Тема 3. Разновидности и показания комплексных методов аппаратной косметологии				6		
10	III	Тема 4. Общие принципы профессионального ухода за кожей	1			6		
11	III	Тема 4. Принципы профессионального ухода за кожей лица Базовый уход. Очистение и тонизирование (техника демакияжа).		5				Собеседование тестирование
12	III	Тема 4. Специальный уход за сухой, чувствительной кожей, склонной к куперозу, аллергии, пигментации				6		Собеседование
13	III	Тема 5. Общие принципы профессионального ухода за телом		2		2		Собеседование тестирование

14	III	Тема 5. Принципы профессионального ухода за телом. Общие принципы SPA-ухода				2		
15	III	Тема 5. Виды массажа лица и тела. Показания, противопоказания. Техника проведения процедуры			1	2		Собеседование
		Итоговая аттестация			3			зачет
		<i>ИТОГО:</i>	4	34	10	60	72	

3.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестры	
		3	4
1	2	3	4
1.	Дерматокосметология как раздел клинической медицины. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан. Цели и задачи охраны здоровья граждан. Правовые аспекты в дерматокосметологии.	1ч	III
2.	Введение в неаппаратные технологии в дерматокосметологии	1 ч	III
3.	Введение в аппаратные технологии в косметологии	1ч	III
4.	Общие принципы профессионального ухода за кожей	1ч	III
	Итого	4ч	

3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам	
		3	4
1	2	3	4
1.	Организация дерматокосметологической службы в РФ. Основные юридические документы, регламентирующие дерматокосметологическую деятельность	5	III
2.	Введение в неаппаратные технологии в дерматокосметологии	5	III
3.	Понятия о процедурах с кератолитической направленностью (АНА-пилинг, энзимный пилинг). Ознакомление с механическим пилингом. Техника скрабирования	6	III
4.	Ознакомление с криотерапией (криомассаж, криодиструкция),	6	III

5.	Введение в аппаратные технологии в косметологии	5	III
6.	Принципы профессионального ухода за кожей лица Базовый уход. Очищение и тонизирование (техника демакияжа).	5	III
7.	Общие принципы профессионального ухода за телом	2	III
	Итого:	34	

3.6. Название тем семинаров и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№ п/п	Семестр	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Наименование лабораторных работ	Всего часов
1	2	3	4	5
1.		Ознакомление парафинотерапией, с альготерапией, грязелечением (альго- и грязевые обертывания), гидротерапией		6
2.		Виды массажа лица и тела. Показания, противопоказания. Техника проведения процедуры		1
3.		Итоговая аттестация		3
Итого				10

3.7. Самостоятельная работа обучающегося

3.7.1. Виды СРО

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1.		Дерматокосметология как раздел клинической медицины. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан. Цели и задачи охраны здоровья граждан. Правовые аспекты в дерматокосметологии.		6
2.		Стандарты правовой документации при оказании дерматокосметологических услуг.		6
3.		Введение в неаппаратные технологии в дерматокосметологии		6
4.		Введение в неаппаратные технологии в дерматокосметологии		6
5.		Применение лазеров в косметологии		6
6.		Микротоковая терапия		6
7.		Разновидности и показания комплексных методов аппаратной косметологии		6
8.		Общие принципы профессионального ухода за кожей		6
9.		Специальный уход за сухой, чувствительной кожей, склонной к куперозу, аллергии, пигментации		6

10.		Общие принципы профессионального ухода за телом	2
11.		Общие принципы профессионального ухода за телом	2
12.		Виды массажа лица и тела. Показания, противопоказания. Техника проведения процедуры	2
ИТОГО часов в семестре:			60

3.7.2. Примерная тематика контрольных вопросов

Семестр № 3

1. Дерматокосметология как раздел клинической медицины.
2. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.
3. Цели и задачи охраны здоровья граждан.
4. Правовые аспекты в дерматокосметологии.
5. Решение задач сохранения и улучшения здоровья населения, оказания качественной специализированной косметологической помощи требует создания новых технологий и усовершенствования организационных и правовых вопросов деятельности врача–косметолога.

3.8. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.8.1. Формы и вид промежуточной аттестации обучающихся:

1. Зачёт с оценкой 3 семестр;
2. Решение ситуационных задач, тестирование

3.8.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	<p>Тестирование:</p> <p><i>Решение данных заданий направлено на формирование ПК-5</i></p> <p>1. УКАЖИТЕ ФУНКЦИЮ, НЕ СВОЙСТВЕННУЮ КОЖЕ</p> <p>а) всасывание; б) выделение; в) барьерная; г) образование токсинов; д) органа чувств.</p> <p>2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ СЛОИ НЕ ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЭПИДЕРМИСУ</p> <p>а) шиповатый; г) сетчатый; б) зернистый; д) базальный; в) блестящий; е) роговой.</p> <p>3. УКАЖИТЕ КАКИЕ КЛЕТКИ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ В ЭПИДЕРМИСЕ</p> <p>а) эпителиоциты; б) клетки меркеля; в) фибробласты; г) клетки лангерганса; д) меланоциты.</p>
	<p><i>Решение данных ситуационных задач направлено на формирование ПК-5, ПК-6, ПК-8</i></p>

	<p>Типовые задачи:</p> <p>Задача № 1. В косметологическом кабинете производится прием врача и косметологические процедуры: чистка лица, массаж лица, шеи, декольте ручной, пилинг аппаратный кожи, пилинг поверхностный, инъекция препаратов ботулотоксина, мезотерапия, биоревитализация, дарсонвализация, микротоковая терапия.</p> <p>Вопрос: Возможно ли выполнение этих услуг в одном кабинете?</p> <p>Задача № 2. Укажите площадь помещений манипуляционного и процедурного кабинета врача косметолога, определенную «Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность» СанПиН 2.1.3.2630-10 №58 от 18.05.2010 г.</p> <p>Ответ Площадь манипуляционного кабинета с оборудованным рабочим местом врача не менее 16 м², площадь процедурного кабинета – 12 м²</p> <p>Задача № 3. У больной 15 лет после стирки на тыле кистей появились участки покраснения и отека с последующим образованием на этом фоне мелких воспалительных папул, пузырьков, эрозий с обильным выделением серозной жидкости. Процесс сопровождался сильным зудом.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите субъективные и объективные симптомы болезни. 2. Назовите, что могло стать причинным фактором для возникновения дерматоза?
<p>для текущего контроля (ТК)</p>	<p>Тестирование: <i>Решение данных заданий направлено на формирование ПК-5</i></p> <p>1 ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ К ФОТОСТАРЕНИЮ КОЖИ приводит</p> <ol style="list-style-type: none"> а) курение; б) длительная инсоляция; в) хронические соматические заболевания; г) воздействия на кожу вредных химических веществ; д) косметика. <p>5. НАЗОВИТЕ ПРОЦЕСС ПОГЛОЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ КЛЕТКАМИ КОЖИ</p> <ol style="list-style-type: none"> а) резорбция; г) адсорбция; б) абсорбция; д) фагоцитоз. в) пенетрация; <p>6. КОЙЛОНИХИЯ - ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> а) вогнутые ногти ввиду малой толщины и истончения ногтевой пластинки б) утолщение ногтевой пластинки в) полосы и точки белого цвета г) продольная исчерченность

Решение данных ситуационных задач направлено на формирование ПК-5, ПК-6, ПК-8

Типовые задачи:

Задача № 1.

В клинику поступил больной 12 лет с жалобами на зуд кожи и наличие высыпаний в области подколенных и локтевых сгибов. Болен с 6-месячного возраста. Обострение кожного процесса отмечается после употребления шоколада, апельсинов, на фоне простудных заболеваний, при интенсивных физических нагрузках, сопровождающихся повышенным потоотделением.

Объективно: кожа сухая, покрыта большим количеством чешуек, дермографизм белый стойкий. Имеется складка нижнего века (симптом Дени-Моргана), хейлит, проявляющийся застойной эритемой, инфильтрацией и шелушением красной каймы губ с наличием радиарных бороздок. На коже в области коленных и локтевых сгибов, тыла кистей, задней и боковых поверхностей шеи имеются очаги лихенификации с эскориациями, покрытыми геморрагическими корочками.

1. Ваш диагноз?
2. План лечения?
3. Профилактика?

Задача № 2.

Больной М., 8 лет, школьник, обратился к дерматологу с жалобами на наличие высыпаний в пахово-бедренных складках и межпальцевых складках стоп, сопровождающихся зудом. Высыпания появились месяц назад, после перенесенной ангины. К врачам не обращались, не лечились. У отца - псориаз.

Во время осмотра состояние больного удовлетворительное. При физикальном исследовании патологии со стороны внутренних органов не выявлено.

Очаги расположены в пахово-бедренных и межпальцевых складках стоп. Имеют четкие границы, гладкую поверхность, насыщенно-красного цвета, слегка влажную, мацерированную в м/п складках, где имеются поверхностные трещины с серозно-геморрагическим отделяемым. Инфильтрация в очагах незначительная. Псориатическая триада сомнительна. Других высыпаний на коже и слизистых нет. Микроскопически грибы с очагов не обнаружены. МР - отрицательна. ОАК и ОАМ - без патологии.

Вопросы:

1. Диагноз и его обоснование?
2. Дифференциальный диагноз?
3. Клинические особенности данного случая?
4. Лечение?

Задача № 3.

К дерматологу обратилась мать с жалобами на наличие высыпаний на коже у ее 4-месячного мальчика, появление которых она связывала с возможными проявлениями атопического дерматита после лечения антибиотиками бронхита в условиях стационара. Ребенок проживает в семье с бабушкой, матерью, дядей, который надолго пропадает из дома, злоупотребляет алкоголем.

При осмотре на коже туловища младенца имеются уртикарноподобные высыпания, покрытые геморрагическими корочками, преимущественно локализирующиеся в подмышечных ямках, на мошонке. На сводах стоп и ладонях – везикуло-

	<p>пустулезные высыпания. Мать отмечает, что беспокойство и зуд у ребенка усиливаются ночью. При осмотре матери были выявлены папуло-везикулезные высыпания на животе, чесоточные ходы на коже межпальцевых складок кистей, расчесы, покрытые геморрагическими корочками. При исследовании соскобов с элементов сыпи микроскопически обнаружен чесоточный клещ.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш диагноз? 2. Каковы клинические особенности чесотки у детей? 3. Какая должна быть проведена эпид. работа в очаге? 4. Назначьте лечение. <p>Реферат: Урогенитальный хламидиоз.</p>
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p style="text-align: center;">Тестирование: <i>Решение данных заданий направлено на формирование ПК-5</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. КОНТАКТ ЧЕЛОВЕКА С ВПГ-1 ПРОИСХОДИТ <ol style="list-style-type: none"> а) к 18 годам б) к 18 месяцу в) после полового созревания г) после 1 года жизни д) после 1 месяца жизни 2. У РЕБЕНКА С ДИАГНОЗОМ МИКРОСПОРИИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ИМЕЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ: <ol style="list-style-type: none"> а) очаги поражения с обломанными волосами на уровне 4-6 мм б) скутулы в) небольшая гиперемия и шелушение г) фолликулярный гиперкератоз д) отсутствие свечения обломков волос в очагах 3. НАЗОВИТЕ ВОЗМОЖНЫЙ ИСТОЧНИК ЗАРАЖЕНИЯ РЕБЕНКА ЗООНОЗНОЙ МИКРОСПОРИЕЙ <ol style="list-style-type: none"> а) человек б) собака в) кошка г) теленок д) москит 4. ЗАРАЖЕНИЕ ПЛОДА СИФИЛИСОМ ПРОИСХОДИТ <ol style="list-style-type: none"> а) через плаценту от больной матери б) через сперматозоиды больного отца в) при прохождении через родовые пути больной матери г) через хромосомный аппарат половых клеток родителей д) внутриутробно на 6-7 месяце беременности 5. БЕРЕМЕННОСТЬ ЖЕНЩИНЫ, БОЛЬНОЙ СИФИЛИСОМ, МОЖЕТ ЗАКОНЧИТЬСЯ ВСЕМ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ, КРОМЕ <ol style="list-style-type: none"> а) раннего выкидыша б) позднего выкидыша или мертворождения (6-7 мес.) в) рождение больного нежизнеспособного ребенка г) рождение здорового ребенка д) рождение больного жизнеспособного с проявлениями сифилиса <p style="text-align: center;"><i>Решение данных ситуационных задач направлено на</i></p>

формирование ПК-5, ПК-6, ПК-8

Задача № 1.

К дерматологу обратилась мать с жалобами на появление у ее 6-летней дочери высыпаний в области лица и шеи. Ребенок посещает детский сад.

При осмотре на лице и шее имеются полушаровидной формы папулы величиной с просыное зерно, бледно-розового цвета, с пупкообразным вдавлением в центре, число элементов - 10, при сдавлении папулы выделяется кашицеобразная масса белого цвета. Зуд не беспокоит. Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Назначьте лечение,
3. Меры профилактики?

Задача № 3.

Больной К., 10 лет направлен в КВД в августе 2007 года по поводу высыпаний на коже. В анамнезе ветряная оспа, скарлатина, паротит, аппендицит. Наследственность не отягощена. Болен около года. Первые высыпания на волосистой части головы и конечностях появились летом 2006 года, через месяц после аппендэктомии. Периодически возникающие элементы сыпи самостоятельно разрешались и не требовали специального лечения, В июле 2007 года появились свежие пузырьковые высыпания на туловище и конечностях. В поликлинике по месту жительства по поводу предполагаемой стрептодермии ребенок получил 4 сеанса облучения ртутно-кварцевой лампой, после чего появились свежие пузырьковые высыпания, усилился зуд.

При поступлении: высыпания располагаются на коже лица, волосистой части головы, туловище, разгибательной поверхности конечностей, ягодицах, образуя корки на отечно-эритематозном основании. Проба с 50% раствором калия йодида положительная. Эозинофилия в содержимом пузыря 11%. Акантолитические клетки в мазках-отпечатках со дна пузыря не обнаружены. Вопросы:

1. Поставьте диагноз больному.
2. Что спровоцировало обострение заболевания?
3. Назначьте лечение больному.
4. Каковы меры профилактики обострения заболевания?

Задача № 3.

К дерматологу направлен ребенок 6 лет с жалобами на появление очага обломанных волос на голове. Впервые мать заметила очаг около недели назад. Самостоятельно лечила ребенка настойкой чеснока без эффекта.

При осмотре на волосистой части головы определяется очаг обломанных волос на уровне 6 мм, округлой формы, с четкими границами, кожа в очаге шелушится. Под люминесцентной лампой - зеленое свечение.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз?
2. Какие необходимы исследования для его уточнения?
3. Тактика врача?

Задача № 4.

Ребенок Д., от второй беременности, срочных родов.

Мать ребенка 23 лет, незамужняя, сельская жительница, на учете у гинеколога не состояла по поводу настоящей беременности, 3 года назад лечилась по поводу вторичного рецидивного сифилиса. Лечение неполноценное. Пациентка несколько раз прерывала лечение, клинико-серологический контроль проводила нерегулярно.

	<p>При последней явке (1 год назад) клинических проявлений сифилиса не обнаружено, серологические реакции отрицательные. Пациентка снята с учета, ведет асоциальный образ жизни, злоупотребляет алкоголем. В роддоме оформила отказ от второго ребенка.</p> <p>В родах у матери КСР: А₁ 3+, А₂ 3+, МР 3+. Диагноз: Серологический рецидив, реинфекция?</p> <p>От дальнейшего исследования на сифилис отказалась, самовольно ушла из роддома.</p> <p>При рождении масса тела ребенка 2936 г, кожа и видимые слизистые свободны от высыпаний. Печень выступает на 0,6 см из-под реберной дуги. КСР у ребенка после рождения и через 10 дней отрицателен. Рентгенологическое исследование длинных трубчатых костей: в области дистальных головок бедренных костей определяются склеротические полосы просветления 1,5-2,0мм. Заключение: сифилитический остеохондрит бедренных костей 1-2 степени.</p> <p>Консультация офтальмолога: сходящееся косоглазие, нистагм, специфических изменений нет.</p> <p>Консультация невропатолога: перинатальная энцефалопатия; гипертензионно-гидратационный синдром.</p> <p>УЗИ внутренних органов: визуализируются включения 2 мм по всей паренхиме печени.</p> <p>Заключение: увеличение правой доли печени. Диффузные изменения паренхимы.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш диагноз? 2. Назначьте лечение больному. 3. Какова причина появления больного ребенка? 4. Меры профилактики врожденного сифилиса? 5. Сроки клинико-серологического контроля данного больного?

1.9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Основная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Угри [Электронный ресурс]: учеб. пособие	. И. Альбанова, О. В. Забненкова.	Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим	неограниченный доступ	

			доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/boobk/ISBN9785970428511.html		
2.	Дерматология Фицпатрика в клинической практике [Текст] : в 3 т.	ред. Л. А. Голдсмит [и др.] ; под общ. ред Н. Н. Потекаева, А. Н. Львова ; пер. с англ. А. В. Миченко [и др.].	Т. 2. - 2016. - VI- XXI;1146- 2335с.	1 экз	
3.	Лечение волос в косметологии [Текст] : учебное пособие	Ю. Ю. Дрибноход	СПб. :СпецЛит, 2015. - 524 с	2 экз	
4.	Филлеры в эстетической медицине [Текст] : атлас	Заттлер, Б. Зоммер ; под ред. Я. А. Юцковской	М. : Практичес кая медицина, 2015. - 176,[2] с.	1 экз	
5.	Иллюстрированное руководство по химическим пилингам. Основы. Показания. Применение [Текст	М. Г. Рубин [и др.] ; пер. с англ. под ред. Н. П. Михайловой.	М. : Практичес кая медицина, 2016. - 290,[6] с	1 экз.	
6.	Справочник по дерматокосметологии [Текст]	Ю. Н. Кошевенко	М. : Академия косметоло гии, 2009. - 294 с.	3 экз	
7.	Инъекции ботулотоксина и филлеров в клинической косметологии [Текст] : научное издание	В. Дж. Лифам, Д. С. Меличер ; пер. с англ. под ред. Т. Б. Косцовой.	М. : ГЭОТАР- МЕДИА, 2017. - 176 с.	1 экз	
8.	Искусство оздоровления кожи: восстановление и омоложение. Научные	Обаджи, Зейн Э	М. : Практичес кая медицина,	1 экз	

	основы клинической практики [Текст]		2016. - 299 с.		
--	-------------------------------------	--	----------------	--	--

Дополнительная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Руководство по ботулинотерапии [Текст] = BotulinumToxin : [научно-практическое издание]	А. Каррадерза, Д. Каррадерз, пер. с англ. под ред. С. Л. Тимербаевой	М. : Практическая медицина, 2015. - 231,[1] с.	2 экз.	
2.	Косметология [Текст] : пособие для врачей	В. К. Сорокина ; под ред. Л. Н. Сорокиной.	СПб. : Гиппократ, 2012. - 400 с	1 экз	
3.	Основы косметологии: массаж и диетология [Электронный ресурс]: учеб. пособие	А.С. Урбанский, Н.Г. Коновалова, С.Ю. Рудник.	М.: Издательство Юрайт, 2019. – on-line. - Режим доступа: www.biblionline.ru/book/osnovy-kosmetologii-massazh-i-dietologiya-441441	Неограниченный доступ	
4.	Эстетическая септоринопластика [Текст] = AestheticSeptorhinoplasty : научное издание	Б. Чакыр	М. : ГЭОТАР - МЕДИА, 2018. - 444 с.	1 экз.	
5.	Эстетическая коррекция лица [Текст] : практическое руководство	ред.: М. А. Шиффман, А. Ди Джузеппе ; пер. с англ. под общ. ред. Я. А. Юцковской.	М. : Практическая медицина, 2016. - 191,[1] с.	1 экз.	

3.10. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Минимально необходимый для реализации основной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 Дерматовенерология перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

3.11. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятия: обсуждение в группах, творческие задания, проблемные и ролевые дискуссии, «круглый стол», деловые игры с целью демонстрации и тренинга практических навыков, типичных ошибок; анализ конкретных ситуаций – кейс-метод; интерактивные лекции с демонстрацией учебных тематических фильмов). Используемые образовательные технологии по изучению данной дисциплины составляют 20–30% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий: имитационные технологии – ролевые и деловые игры, тренинг и др.; не имитационные технологии – проблемные лекции, дискуссии с «мозговым штурмом» и без него и др.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из контактной работы (48 час.), включающей лекционный курс, практические занятия и семинарские занятия, самостоятельной работы (60 час.).

Самостоятельная работа обучающегося подразумевает подготовку к практическому занятию, семинару и включает работу с учебной, научной литературой по специальности.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся и методические указания для преподавателей.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят освоение методик практических навыков под руководством преподавателя, оформляют истории болезни и представляют рефераты и курсовые работы.

Обучение способствует воспитанию у обучающихся навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

К рабочей программе прилагаются **протоколы согласования РП с другими дисциплинами специальности, выписки из протоколов утверждения РП на заседаниях кафедры, УМС, ЦМК, две внешние рецензии из разных вузов (образцы оформления см. ниже)**

Лист актуализации заполняется ежегодно при наличии изменений в названии учреждения, кафедры, пересмотра учебного плана, обновлений в списке литературы и др. (см. ниже)