

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Калинин Р.Е.  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 29.05.2026 08:43:57  
Уникальный программный ключ:  
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

**УТВЕРЖДЕНА**

ученым советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 17.03.2026 №8)

Ректор Р.Е. Калинин

**ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ  
по специальности Дерматовенерология**

Разработчики дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в университете
1.	Жильцова Елена Егоровна	Доктор медицинских наук, доцент	Заведующая кафедрой дерматовенерологии и лабораторной диагностики
2.	Егорова Евгения Александровна		Ассистент кафедры дерматовенерологии и лабораторной диагностики

Рецензенты дополнительной профессиональной программы – программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Занимаемая должность, организация
1.	Сонин Дмитрий Борисович	Заместитель главного врача по медицинской части ГБУ РО "ОККВД, к.м.н.
2.	Мартынов Владимир Александрович	Заведующий кафедрой инфекционных болезней и фтизиатрии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор

Разработана в соответствии с Приказом Минздрава России от 13.02.2026 N 93н "Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Дерматовенерология" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.02.2026 N 85445)

Одобрена учебно-методической комиссией по программам дополнительного профессионального образования и адаптированных учебно-методических материалов (Протокол №8 от 02.03.2026)

Одобрена учебно-методическим советом (Протокол №4 от 03.03.2026)

**Итоговая аттестация** проводится в форме экзамена, который включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося. Обучающийся допускается к итоговой аттестации при успешном прохождении промежуточных аттестаций, предусмотренных Программой.

### **Критерии успешного прохождения итоговой аттестации:**

Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» (70% и более правильных ответов) или «не зачтено» (69% и менее правильных ответов)

К решению ситуационных задач, демонстрации умений в симулированных и клинических условиях допускаются слушатели, результаты, тестирования которых оценены как «зачтено».

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Обучающийся, освоивший образовательную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает документ о квалификации – диплом о профессиональной переподготовке<sup>1</sup>.

1. Оценочные материалы образовательной программы формируются для проведения текущего контроля, промежуточных аттестаций, итоговой аттестации в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения. Каждое задание оценочных материалов должно быть соотнесено с результатами обучения, для оценки которых оно предназначено.

### **Пример тестового задания**

Инструкция: Выберите один правильный ответ

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
------------------	------------------	------------------	---------------------------

<sup>1</sup> Пункт 1 части 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ.

В отличие от отрубевидного лишая при сифилитической розеоле наблюдается:	<p>А) отсутствие шелушения и склонности к росту и слиянию, положительная проба Бальцера</p> <p>Б) обильное шелушение и склонность к росту и слиянию</p> <p>В) свечение под лампой Вуда</p> <p>Г) отсутствие шелушения и склонности к росту и слиянию, отрицательная проба Бальцера</p>	Г	1.37
--	--	---	------

### Пример ситуационной задачи

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

#### Условия

В стационар поступил больной 27 лет с жалобами на высыпания на коже туловища и конечностей. Болен в течение 5 лет. Заболевание обостряется осенью и весной. Последнее обострение возникло месяц назад после психоэмоциональной нагрузки. На коже волосистой части головы, туловища, разгибательных поверхностях конечностей имеются многочисленные папулы розово-красного цвета, на поверхности которых имеется крупнопластинчатое шелушение; местами папулы сливаются в бляшки с неправильными и округлыми очертаниями до 5 - 6 см в диаметре. По периферии папул и бляшек виден красный ободок.

#### Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Перечислите медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях при данном заболевании.
3. Предложите план лечения.

#### Эталоны ответов

1. Псориаз вульгарный распространенный, прогрессирующая стадия.
2. Наличие тяжелых и распространенных форм, в том числе эритродермии и пустулезного псориаза; назначение препаратов, требующих постоянного клинического наблюдения и оценки показателей лабораторных исследований; наличие сопутствующей патологии, требующей постоянного контроля на фоне системной терапии псориаза. В стационар дневного пребывания пациенты направляются в случаях необходимости проведения инфузионной терапии (в том числе для введения биологических генно-инженерных препаратов), ПУВА-терапии.
1. При ограниченных проявлениях псориаза применяют топические глюкокортикостероидные препараты, средства, содержащие синтетические аналоги витамина D3, активированный цинк пиритион, мази, содержащие салициловую кислоту, нафталанскую нефть, ихтиол, деготь березовый, назначается фототерапия. Для лечения

среднетяжелого и тяжелого псориаза используются иммуносупрессивные средства, биологические генно-инженерные препараты, ретиноиды, фототерапия.

Коды результатов обучения: 1.35, 1.311, 1.314, 1.316, 1.у20.