

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 8

«18» 08 2011 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«04» 09 2011 г.
№ 466

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Сестринская косметология»
по основной специальности: сестринское дело в косметологии

Трудоемкость: 36 часа

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринская косметология» обсуждена и одобрена на заседании кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 8 от 26.08 2021 г.
Заведующий кафедрой Колесников В. Е. [подпись]

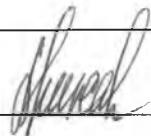
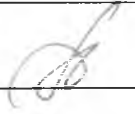
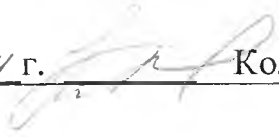
Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Ходаченко Виктория Васильевна, к.м.н., врач-дерматолог, косметолог в клинике Мезон г. Ростова-на-Дону.
2. Цурикова Елена Юрьевна, к.м.н., доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Сестринская косметология»

срок освоения 36 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>21</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>21</u> г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>21</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>21</u> г.  Колесников В.Е.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Сестринская косметология» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Колесников В.Е.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	<i>Колесников Владимир Евгеньевич</i>	д.м.н., доцент	Доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Катханова Ольга Алиевна</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Цурикова Елена Юрьевна</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

4.	<i>Морозова Кира Андреевна</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
----	--------------------------------	--------	---	-----------------------------------

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;
 ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт
 ПС - профессиональный стандарт
 ОТФ - обобщенная трудовая функция
 ТФ - трудовая функция
 ПК - профессиональная компетенция
 ЛЗ - лекционные занятия
 СЗ - семинарские занятия;
 ПЗ - практические занятия;
 СР - самостоятельная работа;
 ДОТ - дистанционные образовательные технологии;
 ЭО - электронное обучение;
 ПА - промежуточная аттестация;
 ИА - итоговая аттестация;
 УП - учебный план;
 АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ от 10 февраля 2016 г. N 83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. Регистрационный N 18247.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – сестринское дело в косметологии

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющийся квалификации по специальности «Сестринское дело в косметологии», а именно качественное расширение знаний в области сестринской косметологии.

Вид профессиональной деятельности: оказание медицинских услуг в косметологии

Уровень квалификации: 5

Связь Программы с квалификационными характеристиками представить в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с квалификационными характеристиками

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения". Зарегистрировано в Минюсте РФ 25 августа 2010 г. Регистрационный N 18247.		
ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
		Оказывает доврачебную медицинскую помощь, осуществляет забор биологических материалов для лабораторных исследований. Осуществляет уход за больными в медицинской организации и на дому. Осуществляет стерилизацию медицинских инструментов, перевязочных средств и предметов ухода за больными. Ассистирует при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях. Проводит подготовку пациентов к различного рода исследованиям, процедурам, операциям, к амбулаторному приему врача. Обеспечивает выполнение врачебных назначений. Осуществляет учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта. Ведет персональный учет, информационную (компьютерную) базу данных состояния здоровья обслуживаемого населения. Руководит деятельностью младшего медицинского персонала. Ведет

		медицинскую документацию. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни. Осуществляет сбор и утилизацию медицинских отходов. Осуществляет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.
--	--	--

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Квалификационные характеристики
ПК-1	готовность к профессиональному взаимодействию с врачом-косметологом, персоналом отделения, службами медицинской организации в интересах пациента; подготовке приборов, инструментов, расходных материалов; подготовка лекарственных средств, разрешённых к применению в косметологии; проведению подготовки пациента к проведению косметологической процедуры; ведению медицинской документации по виду деятельности медицинской сестры по косметологии; проверке исправности и готовности к работе приборов, инструментария, расходных материалов.	КХ
	должен знать: анатомо-топографические данные областей покровных тканей головы, лица, шеи, груди, спины, живота, верхних конечностей, нижних конечностей; методику осмотра покровных тканей человека; методы	

	получения информированного согласия пациента на процедуру; правила подготовки пациента к косметологическим процедурам; инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи, санитарно - эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) по профилю отделения; нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности по виду деятельности медицинской сестры по косметологии.	
	должен уметь: проводить осмотр покровных тканей пациента в соответствии с действующей методикой; обеспечивать исходное положение пациента по виду косметологической процедуры; соблюдать установленные санитарно-эпидемиологические правила и нормативы (санитарные правила) по профилю отделения; должностные обязанности и профессиональные коммуникации медицинской сестры кабинета косметологии; структура отделения косметологии и сестринских служб, профессиональные коммуникации медицинской сестры по косметологии.	
	должен владеть: навыками подготовки приборов, инструментов, расходных материалов, лекарственных средств, разрешённых к применению в косметологии, пациента к проведению косметологической процедуры.	
ПК-2	готовность к выполнению процедур косметологической коррекции врожденных и приобретенных морфофункциональных изменений покровных тканей; выполнению косметических процедур ухода за кожей волосистой части головы и волосами; выполнение процедур косметического массажа лица и тела; выполнению инвазивных процедур косметологической коррекции нарушений и дефектов покровных тканей в соответствии со стандартами медицинских услуг (самостоятельно и/или совместно с врачом).	КХ
	должен знать: лекарственные средства и методы, разрешённые к применению в косметологии, регламентированные условия	

	хранения, применения и учёта; физиотерапевтические методы, используемые для коррекции морфофункционального состояния покровных тканей; современные технологии косметического массажа лица и тела; методы косметологического ухода за кожей волосистой части головы и волосами; стандарты медицинских манипуляций и процедур косметологической коррекции морфофункциональных изменений покровных тканей.	
	должен уметь: выполнять инвазивные процедуры косметологической коррекции нарушений и дефектов покровных тканей в соответствии со стандартами медицинских услуг (самостоятельно и/или совместно с врачом), неинвазивные косметологические процедуры, физиотерапевтические процедуры косметологической коррекции, процедуры косметического массажа лица и тела.	
	должен владеть: навыками выполнения инвазивных и неинвазивных косметологических процедур; навыками профессионального взаимодействия с врачом-косметологом, работниками отделения, службами медицинской организации в интересах пациента.	

КХ - квалификационные характеристики

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	1 неделя, 6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Сестринская косметология», в объеме 36 часов.

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Совершенствование ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	16	17
	Специальные дисциплины													
1	Морфофункциональная характеристика покровных тканей человеческого организма, особенности возрастных изменений	16	10	4	4	2		6	2	2	2		ПК-1	ПА
2	Коррекция эстетических недостатков отдельных анатомических областей тела человека	18	10	4	4	2		8	4	2	2		ПК-1, ПК-2	ПА
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	20	8	8	4		14	6	4	4			
	Итоговая аттестация	2												
	Всего часов по программе	36	20	8	8	4		14	6	4	4			

Экзамен

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: *«Морфофункциональная характеристика покровных тканей человеческого организма, особенности возрастных изменений»*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Особенности строения кожи, придатков кожи, гиподермы
1.2	Строение и функции мимических мышц головы и шеи, сосуды дермы
1.3	Основные аспекты старения кожи

МОДУЛЬ 2

Название модуля: *«Коррекция эстетических недостатков отдельных анатомических областей тела человека»*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Оценка эстетического состояния покровных тканей тела человека
2.2	Косметические средства
2.3	Методики очищения кожи
2.4	Профилактический уход за кожей
2.5	Профилактический уход за волосами
2.6	Основы профессиональной этики

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – *зачёт*. Зачет проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО);

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля и решения одной ситуационной задачи в АС ДПО.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо

71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1.	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский 29	Николаевская аудитория

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
	Основная литература
1.	<i>Национальное руководство</i> Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - 896 с.
2.	<i>Клиническое руководство</i> Бурылина, О. М. Косметология / Бурылина О. М., Карпова А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 744 с
	Дополнительная литература
1.	<i>Монография</i> Хабаров В.Н., Коллаген в косметической дерматологии / Хабаров В.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 - 248 с.
2.	<i>Национальное руководство</i> Клиническая хирургия: под ред. В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 858 с.
3.	<i>Атлас-справочник</i> Дерматология: пер. с англ. / Р. П. Усатине [и др.]; под ред. К. И. Разнатовского. - Москва: БИНОМ, 2012. - 536 с
4.	<i>Национальное руководство</i> Пальцев, М. А. Патологическая анатомия: национальное руководство / гл. ред. акад. РАН и РАМН М. А. Пальцев, чл. -кор. РАМН Л. В. Кактурский, проф. О. В. Зайратьянц. - 2013. - 1264 с. - 1264 с.
5.	<i>Атлас-справочник</i> Кошкин, С. В. Атлас-справочник по дерматовенерологии / С. В. Кошкин, Т. В. Чермных. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с.
6.	<i>Учебное пособие</i> Эрнандес, Е.И. Новая косметология. Основы современной косметологии: учеб. пособие для косметологов / Е. И. Эрнандес, А. А. Марголина. - М.: Косметика и Медицина, 2014. - 624 с.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	Электронная библиотека РостГМУ	http://109.195.230.156:9080/opac/
5.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека: ЭБС. – Москва: ООО ГК «ГЭОТАР».	http://www.rosmedlib.ru
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY	http://elibrary.ru
7.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA.	http://www.scopus.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации
8.	Web of Science / Clarivate Analytics	http://apps.webofknowledge.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации
9.	КиберЛенинка: научная электронная библиотека	http://cyberleninka.ru/
10.	Консультант Плюс: справочная правовая система	http://www.consultant.ru

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, *имеющих сертификат специалиста*, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
5.	<i>Колесников Владимир Евгеньевич</i>	д.м.н., доцент	Доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
6.	<i>Катханова Ольга Алиевна</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

7.	<i>Цурикова Елена Юрьевна</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
8.	<i>Морозова Кира Андреевна</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации «Сестринская косметология» со сроком освоения
36 академических часов по специальности «Сестринское дело в
косметологии»

1	Кафедра	пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Адрес (база)	Учебно-лабораторный корпус №2 – ул. Суворова 119/80
4	Зав.кафедрой	Колесников В.Е
5	Ответственный составитель	Морозова К.А.
6	E-mail	plcosm@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+7 909 421-33-35
8	Кабинет №	301
9	Учебная дисциплина	Сестринское дело в косметологии
10	Учебный предмет	Сестринское дело в косметологии
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Сестринское дело в косметологии
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Морфофункциональная характеристика покровных тканей человеческого организма, особенности возрастных изменений
15	Тема	1.1, 1.2, 1.3
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15
18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Кожа – это		

	*		покровный орган		
			мезенхимальный орган		
			секреторный орган		
			экскреторный орган		
			проприоцептивный орган		
1	1	2			
1			Какая функция не свойственна коже человека?		
			резорбция		
			выделение		
			терморегуляция		
	*		мимикрия		
			орган чувств		
1	1	3			
1			Прочную связь между клетками эпидермиса обеспечивают:		
			коллагеновые волокна		
			эластические волокна		
	*		десмосомы и церамиды		
			аргирофильные волокна		
			сальные и потовые железы		
1	1	4			
1			Выберете правильные утверждения:		
			базальный слой эпидермиса содержит клетки Лангерганса		
			зернистый слой отличается высокой митотической активностью		
	*		среди клеток базального слоя расположены меланоциты		
1	1	5			
1			Упругость кожи определяется:		
			эластиновыми волокнами		
			мышечными волокнами		
	*		коллагеновыми волокнами		
1	1	6			

1			К основным признакам возрастных изменений тканей лица не относят:		
	*		мимические морщины		
			статические морщины		
			избытки кожи		
			снижение тургора кожи		
			истончение кожи		
1	1	7			
1			Для мелкоморщинистого типа возрастных изменений не характерно:		
			множественные морщины		
			сухая кожа		
			снижение тургора		
			слабо развитая подкожно жировая клетчатка		
	*		выражен мышечный слой		
1	1	8			
1			Для комбинированного типа возрастных изменений характерно:		
	*		сочетание понижения упругости мягких тканей, деформации, морщин		
			выраженные морщины и сухость кожи		
			усталое к вечеру лицо		
			развитый мышечный слой		
			деформационные линии овала лица		
1	1	9	Для деформационного типа возрастных изменений не характерно:		
			жирная пористая кожа		
			выраженная подкожно-жировая клетчатка		
			морщины если есть, то в основном вокруг глаз		
			сухая тонкая кожа		

	*		«второй» подбородок		
1	1	10	К главным признакам старения относятся все, кроме:		
			понижение упругости мягких тканей		
			сухость и истончение кожи		
			морщинистость		
	*		пастозность вокруг глаз		
			старческая деформация		
1	1	11			
1			К вторичным признакам старения не относят:		
	*		морщинистость		
			гипертрихоз, гирсутизм		
			лентиго		
			гиперпигментации		
			старческие кератозы		
1	1	12			
1			От какого пигмента не зависит нормальный цвет кожи?		
	*		меланина		
			гемосидерина		
			билирубина		
			каротина		
			оксигемоглобина		
1	1	13			
1			Какие клетки синтезируют коллаген?		
			базальные эпителиоциты		
			клетки Лангерганса		
			тучные клетки		
			гистиоциты		
	*		дермальные фибробласты		
1	1	14			
1			Какие клетки синтезируют гиалуроновую кислоту?		
	*		дермальные фибробласты		

			клетки Лангерганса		
			тучные клетки		
			гистиоциты		
			базальные эпителиоциты		
1	1	15			
1			На поверхности кожи:		
			кислая среда		
			нейтральная среда		
			щелочная среда		
	*		слабокислая среда		
			слабощелочная среда		

1	Кафедра	пластической реконструктивной хирургии, косметологии и регенеративной медицины
2	Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Адрес (база)	Учебно-лабораторный корпус №2 – ул. Суворова 119/80
4	Зав.кафедрой	Колесников В.Е
5	Ответственный составитель	Морозова К.А.
6	Е-mail	plcosm@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	+7 909 421-33-35
8	Кабинет №	301
9	Учебная дисциплина	Сестринское дело в косметологии
10	Учебный предмет	Сестринское дело в косметологии
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Сестринское дело в косметологии
13	Форма обучения	очная
14	Модуль	Коррекция эстетических недостатков отдельных анатомических областей тела человека
15	Тема	2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	15

18	Тип вопроса	single
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			В каком возрасте у женщины обычно появляются первые морщины на лице?		
	*		примерно 25 лет		
			20 лет		
			после 30 лет		
			ближе к 40 годам		
1	1	2			
1			При гальванизации больной ощущает под электродами:		
			сильное жжение		
			вибрацию		
	*		покалывание		
			теплообразование		
			нет ощущений		
1	1	3			
1			Броссаж – это вид пилинга:		
			физический		
			химический		
	*		механический		
			натуральный		
			поверхностный		
1	1	4			
1			Криодеструкция – это		
	*		целенаправленное разрушение тканей с помощью низких температур		
			поверхностное воздействие низкими температурами, провоцирующее интенсивное шелушение		

			анемизация холодом с последующей гиперемией и незначительный шелушением		
			криосауна		
			воздействие высоких температур		
1	1	5			
1			Для контурной пластики губ обычно применяется:		
			болюсная техника		
	*		линейная техника		
			техника «сендвич»		
			техника «сетки»		
			мультипунктурная техника		
1	1	6			
1			Излюбленной локализацией нитевидных бородавок являются:		
			голени		
			предплечья		
			ладони и подошвы		
	*		веки		
			волосистая часть головы		
1	1	7			
1			Для профилактики фотостарения кожи используют:		
	*		антиоксиданты и фотозащитные средства		
			пероральные контрацептивы		
			фитоэстрагены		
			антибиотики		
			ретиноиды		
1	1	8			
1			К преимуществам мезотерапии не относится:		
			малая травматичность		
			малая инвазивность		
			отсутствие длительного		

			реабилитационного периода		
	*		безболезненность		
			техническая простота инъекций		
1	1	9	Импульсные токи низкой и средней частоты применяются во всех перечисленных методах, кроме:		
			электросна		
			флюктуоризации		
	*		гальванизации		
			диадинамотерапии		
			электростимуляция		
1	1	10	Предпочтительный размер иглы для мезотерапии лица:		
			32G		
			27G		
			29G		
	*		21G		
			19G		
1	1	11			
1			Ферменты пилинга хорошо работают в среде:		
	*		влажной		
			кислой		
			щелочной		
			нейтральной		
			сухой		
1	1	12			
1			Для сухой и нормальной кожи рекомендуют тоники:		
			кислые		
			слабокислые		
	*		нейтральные		
			щелочные		
			слабощелочные		
1	1	13			

1			Для жирного типа кожи рекомендуют лосьоны-тоники:		
			слабощелочные		
			кислые		
			нейтральные		
	*		слабокислые		
			щелочные		
1	1	14			
1			У пациента с глубокими морщинами на лице лучшие результаты дает:		
	*		механическая дермабразия		
			лазерный пилинг		
			микродермабразия		
			срединный химический пилинг		
			ботулинотерапия		
1	1	15			
1			На восстановление овала лица направлены все процедуры, кроме:		
			LPG		
	*		лечебный массаж		
			пластический массаж		
			биоармирование кожи		
			нитевой лифтинг		

2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Пациент 30 лет обратился с жалобами на неудовлетворенность результатом пилинга ТСА срединного уровня на лице. Со слов пациента известно, что он обратился к косметологу с целью коррекции мимических морщин лба.

ВОПРОСЫ:

Нужно ли было пациенту делать срединный пилинг ТСА?

а. Срединный пилинг ТСА не решил бы данные проблемы;

б. Срединный пилинг нужно было провести в комплексе с другой косметологической процедурой; *

с. Срединный пилинг был сделан неправильно;

2. Какая процедура решила бы проблемы пациента?

- a. Ботулинотерапия; *
- b. Ботулинотерапия в комплексе со срединным пилингом ТСА;
- c. Биоревитализация

3. Почему процедура срединного пилинга ТСА не решила проблемы пациента?

- a. Срединный пилинг ТСА не имеет воздействие на мышцы лица; *
- b. Была нарушена технология срединного пилинга ТСА;
- c. Срединный пилинг ТСА должен был сочетаться с другой процедурой;

Пациентка 32 года обратилась с жалобами на неудовлетворенность результатом поверхностно-кислотного пилинга срединного уровня на лице. Со слов пациентки известно, что она обратилась к косметологу с целью коррекции мимических морщин лба.

ВОПРОСЫ:

Нужно ли было пациентке делать поверхностно-кислотный пилинг?

- a. Поверхностно-кислотный пилинг не решил бы данные проблемы;
- b. Поверхностно-кислотный пилинг нужно было провести в комплексе с другой косметологической процедурой; *
- c. Поверхностно-кислотный пилинг был сделан неправильно;

2. Какая процедура решила бы проблемы пациента?

- a. Ботулинотерапия; *
- b. Ботулинотерапия в комплексе с поверхностно-кислотным пилингом;
- c. Биоревитализация

3. Почему процедура поверхностно-кислотного пилинга не решила проблемы пациента?

- a. Поверхностно-кислотный пилинг не имеет воздействие на мышцы лица; *
- b. Была нарушена технология поверхностно-кислотного пилинга;
- c. Поверхностно-кислотный пилинг должен был сочетаться с другой процедурой;

Пациентка 70 лет после проведения на тыльной стороне кисти комбинированного пилинга ТСА жалуется на выраженную сухость и шелушение в течение 3 недель после процедуры. Пациентка в предпилинговой подготовке и постпилинговом уходе наносит на руки детский крем, так как других рекомендаций не было.

ВОПРОСЫ:

1. Какая ошибка была допущена в постпилинговом уходе?

- a. Недостаточно частое нанесение детского крема;
 - b. Не применение эмолентов в постпилинговом уходе; *
 - c. Нарушение технологии проведения пилинга ТСА;
2. Какой постпилинговый уход является необходимым после проведения пилинга ТСА:
- a. Назначение эмолентов 2-3 раза в день; *
 - b. Нанесение тонирующего лосьона 2-3 раза в день;
 - c. Нанесение детского крема 2-3 раза в день;
3. Какая предпилинговая подготовка должна быть перед проведением пилинга ТСА:
- a. Жесткое скрабирование пилинговых зон;
 - b. Обработка предпилинговых зон тонирующим лосьоном;
 - c. Тщательное очищение предпилинговых зон; *

Пациентка 28 лет обратилась с жалобами на покраснение кожи, которое появилось после проведения срединного кислотного пилинга и сохраняется в течение 14 дней. Объективно: выраженное покраснение кожных покровов, имеющее четкие границы между обработанной пилингом кожей и необработанной.

ВОПРОСЫ:

1. Почему срединный кислотный пилинг дал такую реакцию?
 - a. Была нарушена технология проведения срединного кислотного пилинга;
 - b. Была увеличена концентрация активного состава пилинга;
 - c. У пациента началась аллергическая реакция на срединный кислотный пилинг; *
2. Какая реакция должна быть у пациента при проведении аллергопробы на срединно кислотный пилинг?
 - a. Легкое покраснение и пощипывание; *
 - b. Выраженная эритема с пузырями на поверхности;
 - c. Выраженная эритема и активный зуд;
3. За сколько до пилинга необходимо провести аллергопробу?
 - a. 1 день;
 - b. 1 неделя; *
 - c. 1 час;

Пациентка 53 года, с мелкоморщинистым типом старения, 2 фототипом обратилась с целью коррекции области шеи химическими пилингами. Объективно: кожа атоничная, дегидратированная, выраженные горизонтальные и вертикальные морщины шеи. После проведения процедуры осталась недовольная эффектом от процедуры.

ВОПРОСЫ:

1. Почему пациентка осталась недовольна результатом химического

пилинга?

- a. Нарушена технология проведения химического пилинга;
- b. Глубокий химический пилинг должен был сочетаться с другими методами;
- c. Необходимо было применить аппаратную методику (ударно-волновой лифтинг); *

2. Какая из методик дала бы положительный результат пациенту?

- a. Ударно-волновой лифтинг; *
- b. Ботулинотерапия;
- c. Коррекция интрадермальными наполнителями гиалуроновой кислоты;

3. Какая из процедур является наиболее безопасной по сравнению с химическим пилингом?

- a. Ударно-волновой лифтинг; *
- b. Поверхностный срединный пилинг;
- c. Ботулотоксин;

Пациент 17 лет обратился с жалобами на повышенную жирность кожи, высыпания, локализованные на коже лба.

ВОПРОСЫ:

1. Какая из данных методик показана пациенту?

- a. Азелаиновый пилинг; *
- b. Ботулотоксин;
- c. Ударно-волновой лифтинг;

2. Какое действующее вещество должен содержать состав для ухода от постакне?

- a. Азелаиновая кислота; *
- b. Спиртовой лосьона;
- c. Ретиноиды;

3. Какой постпилингвый уход необходим данному пациенту

- a. Активное увлажнение эмолентами; *
- b. Использование спиртосодержащих лосьонов;
- c. Агрессивное скрабирование;

Пациент 60 лет, с мелкоморщинистым типом старения, 2 фототипом обратился с целью коррекции области шеи химическими пилингами.

Объективно: кожа атоничная, дегидратированная, выраженные вертикальные морщины носогубных складок. После проведения процедуры остался недоволен эффектом от процедуры.

ВОПРОСЫ:

1. Почему пациент остался недоволен результатом химического пилинга?

- a. Нарушена технология проведения химического пилинга;

б. Глубокий химический пилинг должен был сочетаться с другими методами;
с. Необходимо было применить аппаратную методику (ударно-волновой лифтинг); *

2. Какая из методик дала бы положительный результат пациенту?

- а. Ударно-волновой лифтинг; *
- б. Ботулинотерапия;
- с. Коррекция интрадермальными наполнителями гиалуроновой кислоты;

3. Какая из процедур является наиболее безопасной по сравнению с химическим пилингом?

- а. Ударно-волновой лифтинг; *
- б. Поверхностный срединный пилинг;
- с. Ботулотоксин;

Пациентка 16 лет обратилась с жалобами на повышенную жирность кожи, высыпания, локализованные на коже лба, подбородка, туловища.

ВОПРОСЫ:

1. Какая из данных методик показана пациентке?

- а. Азелаиновый пилинг; *
- б. Ботулотоксин;
- с. Ударно-волновой лифтинг;

2. Какое действующее вещество должен содержать состав для ухода от постакне?

- а. Азелаиновая кислота; *
- б. Спиртовой лосьон;
- с. Ретиноиды;

3. Какой постпилингвый уход необходим данной пациентке?

- а. Активное увлажнение эмолентами; *
- б. Использование спиртосодержащих лосьонов;
- с. Агрессивное скрабирование;

Пациентка обратилась к косметологу за 2 недели до своего 65-летия с пожеланием «помолодеть» к Юбилею. Врач предложил провести срединный пилинг на основе молочной кислоты. Спустя 2 недели пациентка обратилась с жалобами на отсутствие положительного результата.

ВОПРОСЫ:

1. Какая ошибка была допущена в постпилингвом уходе?

- а. Недостаточно частое нанесение детского крема;
- б. Не применение эмолентов в постпилингвом уходе; *
- с. Нарушение технологии проведения пилинга ТСА;

2. Какой постпилингвый уход является необходимым после проведения пилинга ТСА:

- a. Назначение эмолентов 2-3 раза в день; *
- b. Нанесение тонирующего лосьона 2-3 раза в день;
- c. Нанесение детского крема 2-3 раза в день;

3. Какая предпилингвая подготовка должна быть перед проведением пилинга ТСА:

- a. Жесткое скрабирование пилингвых зон;
- b. Обработка предпилингвых зон тонирующим лосьоном;
- c. Тщательное очищение предпилингвых зон; *

Пациентка 48 лет обратилась с жалобами на провисание овала лица. Был выполнен глубокий химический пилинг. Через 2 месяца пациентка обратилась с жалобами на полное отсутствие эффекта.

ВОПРОСЫ:

1. Почему пациентка осталась недовольна результатом химического пилинга?

- a. Нарушена технология проведения;
- b. Глубокий химический пилинг должен был сочетаться с другими методами;
- c. Необходимо было применить аппаратную методику (ударно-волновой лифтинг); *

2. Какая из методик дала бы положительный результат пациенту?

- a. Ударно волновой лифтинг; *
- b. Ботулинотерапия;
- c. Коррекция интрадермальными наполнителями гиалуроновой кислоты;

3. Какая из процедур является наиболее безопасной по сравнению с химическим пилингом?

- a. Ударно-волновой лифтинг; *
- b. Поверхностный срединный пилинг;
- c. Ботулотоксин;