

Федеральное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение высшего образования

«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра дерматовенерологии

Согласовано:

Декан ФПК и ППС


В. В. Голубцов
«23» 05 2019 года

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ЛЮ


В. А. Крутова
«23» 05 2019 года



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Практика с использованием симуляционных технологий» (наименование дисциплины)
Для специальности	31.08.32 «Дерматовенерология» (наименование и код специальности)
Факультет	повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов (наименование факультета)
Кафедра	дерматовенерологии (наименование кафедры)

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины 3 ЗЕ, 108 часов

Итоговый контроль (экзамен, зачет) зачет

Рабочая программа практики ординатуры по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» обсуждена и одобрена на заседании кафедры дерматовенерологии.

 Тлиш М.М.

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Ж.Ю.Наатыж
(расшифровка)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИМУЛЯЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Уровень образования - *Подготовка кадров высшей квалификации (ординатура)*

Форма обучения - *Очная*

Срок освоения ОПОП ВО - *2 года*

Число ЗЕТ –3

Кол-во часов – 108 часов

Форма итогового контроля - зачет

Цель: Приобретение профессиональных умений, овладение практическими навыками и компетенциями.

Универсальные компетенции:

1. способность и готовность к абстрактному мышлению, анализу проблем и процессов, синтезу и использованию на практике методов медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности врача-дерматовенеролога (УК-1);
2. способность и готовность использовать методы управления коллективом, организовывать работу исполнителей, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача-дерматовенеролога (УК-2);
3. готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у членов семей пациентов мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья пациента, своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

По окончании обучения врач-специалист по дерматовенерологии должен знать (ЗН):

1. Организацию дерматовенерологической помощи населению;
2. Роль КВК и КВД в системе оказания дерматовенерологической помощи;
3. Принципы диспансеризации лиц с дерматологическими и венерологическими заболеваниями;
4. Организацию работы по формированию здорового образа жизни;
5. Организацию работы по профилактике заразных кожных и инфекций передаваемых половым путем;
6. Права и обязанности врача-дерматовенеролога;
7. Медицинскую психологию, этику общения и медицинскую деонтологию в практике работы врача-дерматовенеролога;
8. Строение и функции кожи в возрастном аспекте;
9. Уход за здоровой кожей, ногтями, волосами;
10. Этиологию, эпидемиологию и патогенез кожных, венерических заболеваний и инфекций передающихся половым путем;
11. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции заразных кожных, венерических и инфекций передаваемых половым путем;
12. Основы диагностики кожных, венерических заболеваний и инфекций передающихся половым путем;
13. Патоморфологические изменения кожных, венерических заболеваний и инфекций передающихся половым путем;
14. Показания к проведению медико-генетического консультирования при хронических дерматозах;
15. Клинические проявления кожных, венерических заболеваний, инфекций передающихся половым путем и их дифференциальную диагностику;
16. Принципы лечения кожных, венерических заболеваний и инфекций передающихся половым путем;
17. Показания к госпитализации дерматовенерологических больных;
18. Профилактику кожных, венерических заболеваний и инфекций передающихся половым путем;
19. Диетотерапию при хронических дерматозах;

20. Медицинскую реабилитацию, физиотерапевтические методы, применение лечебной физкультуры, показания к санаторно-курортному лечению;
21. Критерии временной и стойкой утраты трудоспособности дерматологических и венерологических больных, организацию врачебно-трудовой экспертизы в кожно-венерологическом диспансере;
22. Методики диспансеризации больных кожными, венерическими заболеваниями и инфекциями передающимися половым путем;
23. Методы и формы санитарного просвещения.

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен уметь (УМ):

1. Получать информацию о заболевании, определять комплекс необходимых лабораторно-инструментальных исследований, проводить забор патологического материала, интерпретировать полученные результаты;
2. Соотносить выявленный симптомокомплекс с группой заболеваний, объединенных по принципу ведущих клинических признаков, поставить предварительный диагноз;
3. Оценить тяжесть состояния больного, определить объем необходимой первой и неотложной помощи, оказать её;
4. Уточнить показания к плановой и срочной госпитализации;
5. Составить рациональный план лечения, предупредить возможные осложнения лекарственной терапии, внести необходимую коррекцию в план лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений;
6. Определить сроки и виды реабилитации;
7. Дать рекомендации о трудоустройстве и решить вопрос о трудоспособности больного;
8. Определить потребность в диспансерном наблюдении, составить план диспансерных мероприятий;
9. Вести медицинскую учётную и отчётную документацию;
10. Выписывать рецепты лекарств для наружной и общей терапии;
11. Составить отчёт о проведенной работе и провести анализ её эффективности;
12. Заполнить экстренные извещения на больных чесоткой, венерическим заболеванием, микозами и др.
13. Установить диагноз и провести все необходимые лечебно-профилактические мероприятия при следующих болезнях:

Неинфекционные болезни кожи:

- дерматиты;
- токсидермии;
- экзема;
- красная волчанка;
- склеродермия;
- зудящие дерматозы: кожный зуд, чесуха взрослых, детская и узловатая чесуха, ограниченный и диффузный нейродермит, атопический дерматит, крапивница, отёк Квинке;
- сосудистая патология кожи: ангионеврозы (болезнь Рейно, акроцианоз, ознобление, ливедо сетчатое), аллергические васкулиты (геморрагический васкулит, геморрагический лейкокластический микробид, аллергический васкулит кожи Руитера, острая и хроническая узловатые эритемы);

- пузырьные дерматозы: акантолитическая пузырчатка; буллёзный пемфигоид, герпетиформный дерматит Дюринга;
- ихтозы: вульгарный ихтиоз, врожденный ихтиоз; сцепленный с полом;
- псориаз;
- красный плоский лишай;
- кольцевидная гранулема;
- саркоидоз кожи;
- парапсориаз;
- розовый лишай;
- себорея;
- вульгарные угри;
- розовые угри;
- периоральный дерматит;
- витилиго;
- фотодерматозы;
- алопеция гнездная;
- многоформная экссудативная эритема;
- доброкачественные опухоли кожи: липома, дерматофиброма, папиллома и др.;
- предраковые заболевания кожи: болезнь Боуэна, болезнь Педжета, эритроплазия Кейра, пигментная ксеродерма, кожный рог, кератоакантома, лучевой дерматит;
- злокачественные опухоли кожи: базалиома, плоскоклеточный рак, меланома.
- лимфомы кожи;
- саркома Капоши

Инфекционные и паразитарные болезни кожи:

- пиодермии: фолликулит, вульгарный сикоз, фурункул, карбункул, гидраденит, импетиго, хроническая язвенная пиодермия;
- туберкулёз кожи;
- кожный лейшманиоз;
- лепра;
- вирусные болезни: простой герпес, опоясывающий лишай, бородавки, остроконечные кондиломы; контагиозный моллюск;
- дерматозоонозы: чесотка, педикулез;
- болезнь Лайма;
- микозы: разноцветный лишай, эпидермофития паховая, микозы стоп, микроспория, трихофития, фавус, кандидозы кожи и слизистых оболочек;
- псевдомикозы: актиномикоз, эритразма.

Болезни, передаваемые половым путём:

- сифилис,
- гонорея;
- трихомониаз;
- уrogenитальный хламидиоз;
- уrogenитальный микоплазмоз;
- генитальный герпес;
- генитальный кандидоз;

- папилломавирусные инфекции половых органов;
- поражения кожи при СПИДе.

По окончании обучения врач- дерматовенеролог должен владеть (ВД):

1. Диаскопией, пальпацией, методом поскабливания очагов поражения кожи;
2. Воспроизведением и оценкой дермографизма;
3. Методом определения площади очагов поражения;
4. Методами определения болевой, температурной и тактильной чувствительности;
5. Методом воспроизведения пробы Бальцера;
6. Забором патологического материала при диагностике микозов;
7. Люминесцентной диагностикой грибковых заболеваний;
8. Методом проведения отслойки по Ариевичу;
9. Методиками удаления ногтевых пластинок при онихомикозах;
10. Методами исследования на чесоточного клеща и демодекс;
11. Постановкой диагностических кожных проб;
12. Определением симптома Никольского;
13. Взятием мазков-отпечатков и исследованием на акантолитические клетки;
14. Постановкой пробы Ядассона с йодидом калия;
15. Определением триады симптомов псориаза;
16. Диагностической биопсией кожи;
17. Методикой электрокоагуляции остроконечных кондилом, папиллом;
18. Криодеструкцией жидким азотом или снегом угольной кислоты;
19. Методами удаления остроконечных кондилом солкодермом или кондилином;
20. Методикой взятия материала и исследования на бледную трепонему;
21. Методами пункции лимфатического узла;
22. Методом взятия материала на гонококки и трихомонады и микроскопического исследования мазка;
23. Методами массажа предстательной железы и микроскопического исследование секрета;
24. Методами бужирования уретры;
25. Методом катетеризации мягким катетером;
26. Методом инстилляций в уретру дезрастворов;
27. Тампонадой уретры по Вашкевичу;
28. Уретроскопией передней и задней уретры;
29. Методикой применения примочек, дерматологических компрессов, взбалтываемых смесей, пластырей, аэрозолей, лаков.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «31.05.02 Педиатрия» или «31.05.01 Лечебное дело» (в соответствии с положениями Приказа Минздравсоцразвития России Минздравсоцразвития России от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения» и Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников сферы здравоохранения»)

Базы практики:

ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края

МБУЗ КГК БСМП

№ №	Виды профессиональной деятельности врача- ординатора	Место работы	Продолжитель- ность циклов	Формируемые профессиональ- ные компетенции	Формы контро- ля
Первый год обучения					
1	- Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Применяет приборы, используемые в дерматовенерологии - Проводит санитарно-просветительную работу с больными - Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала. - Соблюдает нормы этики и	ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края	72 учебных часа	УК-1, УК-2, УК-3. ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12	

	деонтологии. - Осваивает принципы обследования дерматовенерологического больного, выявление очаговой симптоматики, постановка топического очага поражения, изучение схемы обследования дерматовенерологического больного, плана лечения				
2	- Отрабатывает навыки неотложных состояний в дерматовенерологии и	МБУЗ КГК БСМП	36 учебных часов	УК-1, УК-2, УК-3. ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-8; ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12	Зачет

Форма контроля практической подготовки ординаторов:

Контроль практики и отчетность ординатора

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

Дневник ординатора

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль – непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

Отчет о практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к

зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- отчет о прохождении практики;
- дневник ординатора.