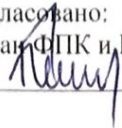
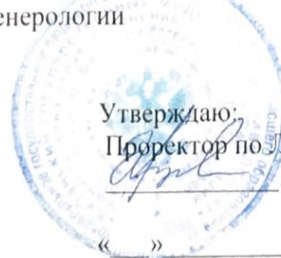
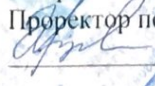


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ  
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)  
Кафедра дерматовенерологии

Согласовано:  
Декан ФПК и ППС  
 В.В.Голубцов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года  
года



Утверждаю:  
Проректор по ИР и ПО  
 В.А.Крутова

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРАКТИКИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ( КЛИНИЧЕСКОЙ)**

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Поликлиника» \_\_\_\_\_  
(наименование дисциплины)

Для \_\_\_\_\_ 31.08.32 «Дерматовенерология» \_\_\_\_\_  
специальности

Факультет \_\_\_\_\_ Повышения квалификации и профессиональной переподготовки \_\_\_\_\_  
специалистов \_\_\_\_\_  
(наименование факультета)

Кафедра \_\_\_\_\_ Дерматовенерологии \_\_\_\_\_  
(наименование кафедры)

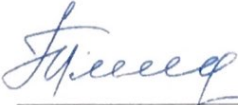
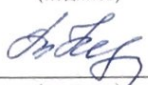
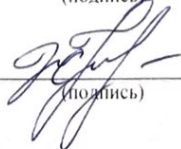
Форма обучения – ординатура  
Общая трудоёмкость дисциплины 3 ЗЕТ, 108 часов

Итоговый контроль (экзамен, зачет) зачет

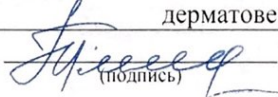
Краснодар, 2019

Рабочая программа учебной дисциплины «Поликлиника» по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» составлена на основании ФГОС ВО по специальности Дерматовенерология, утвержденного приказом Минздрава России «25» августа 2014 г., № 1074

**Разработчики рабочей программы:**

Заведующая кафедрой дерматовенерологии, профессор, д.м.н.	 (подпись)	М.М.Тлиш (расшифровка)
Доцент кафедры дерматовенерологии, к.м.н.	 (подпись)	Т.Г.Кузнецова (расшифровка)
Доцент кафедры дерматовенерологии, к.м.н.	 (подпись)	Ж.Ю.Наатыж (расшифровка)

**Дерматовенерологии**

« 29 » апреля	название кафедры	20 19 г.,	протокол заседания № 100
Заведующий (ая) кафедрой	дерматовенерологии		
профессор, д.м.н.	 (подпись)	М.М.Тлиш	(расшифровка)
(должность, ученое звание, степень)			

**Рецензент**

Зав. кафедрой факультативной терапии	 (подпись)	Л.Н. Елисеєва
--------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------

Согласовано:  
Председатель методической комиссии ФПК и ППС  
Заболотских И.Б.



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 объём 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, почесуха взрослых, детская и узловатая почесуха, 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;
- дерматозоозы: 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;
- урогенитальный хламидиоз;
- урогенитальный 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.

#### Первый год обучения

##### Задачи первого учебного года:

1. Изучить вопросы общей дерматологии, анатомо-физиологические особенности кожи новорожденных
2. Изучить топическую диагностику заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем
3. Изучить методы обследования дерматовенерологического больного.
4. Изучить клиническую симптоматику заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем, физиологические и переходные состояния периода новорожденности, болезни кожи у детей раннего детского возраста, основные методы лечения
5. Самостоятельно проводить осмотр дерматовенерологического больного и определять план обследования.

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 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»)

Срок обучения: 108 учебных часа (2 недели)

Трудоемкость: 3(в зачетных единицах)

Режим занятий: 9 учебных часов в день (из них 3 часа самостоятельной работы)

Клинические базы:

ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
Поликлиника		ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края			
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществляет динамическое наблюдение за больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</li> <li>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</li> <li>- Ведет первичную учетную документацию.</li> <li>- Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает</li> </ul>	Амбулаторный прием	Учебных 108 часов  Недель - 2	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  ЗН 1-7;  УМ 1-3;5-12;  ВД 1-6; 8.	Зачет



<p>психологическую поддержку родственникам больных</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Соблюдает нормы этики и деонтологии.</li> <li>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</li> <li>- Осваивает принципы обследования дерматовенерологического больного, изучение схемы обследования дерматовенерологического больного, плана лечения</li> </ul>				
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

### **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 производственной (клинической) 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 производственной (клинической) 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.