

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 ЛР и ПО
_____ В.А.Крутова

«__» _____ 201__

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРАКТИКИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ)**

По дисциплине _____ «Стационарное отделение зкз и иппп»
(наименование дисциплины)

Для специальности _____ 31.08.32 «Дерматовенерология»
Факультет _____ Повышения квалификации и профессиональной переподготовки
специалистов
(наименование факультета)

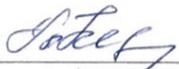
Кафедра _____ Дерматовенерологии
(наименование кафедры)

Форма обучения – ординатура
Общая трудоёмкость дисциплины 9 ЗЕТ, 324 часов

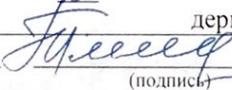
Итоговый контроль (экзамен, зачет) зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Стационарное отделение экз и иппп» 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.		М.М.Тлиш (расшифровка)
Доцент кафедры дерматовенерологии, к.м.н.		Т.Г.Кузнецова (расшифровка)
Доцент кафедры дерматовенерологии, к.м.н.		Ж.Ю.Наатыж (расшифровка)

Дерматовенерологии

« 29 » апреля 20 19 г., протокол заседания № 04	название кафедры	
Заведующий (ая) кафедрой профессор, д.м.н.		М.М.Тлиш (расшифровка)
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	

Рецензент

Зав. кафедрой факультативной терапии		Л.Н. Елисеева
--------------------------------------	---	---------------

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);

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 заразными кожными 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. Этиологию, эпидемиологию и патогенез заразных кожных заболеваний, венерических заболеваний и инфекций передающихся половым путем;
9. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции заразных кожных, венерических заболеваний и инфекций передаваемых половым путем;
10. Основы диагностики заразных кожных, венерических заболеваний и инфекций передающихся половым путем;
11. Патоморфологические изменения заразных кожных, венерических заболеваний и инфекций передающихся половым путем;
12. Клинические проявления заразных кожных, венерических заболеваний, инфекций передающихся половым путем и их дифференциальную диагностику;
13. Принципы лечения заразных кожных, венерических заболеваний и инфекций передающихся половым путем;
14. Показания к госпитализации дерматовенерологических больных;
15. Профилактику заразных кожных, венерических заболеваний и инфекций передающихся половым путем;
16. Критерии временной утраты трудоспособности дерматологических и венерологических больных, организацию врачебно-трудовой экспертизы в кожно-венерологическом диспансере;
17. 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 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 потребность в диспансерном наблюдении, составить план диспансерных мероприятий;
7. Вести медицинскую учётную и отчётную документацию;
8. Выписывать рецепты лекарств для наружной и общей терапии;
9. Составить отчёт о проведенной работе и провести анализ её эффективности;
10. Заполнить экстренные извещения на больных чесоткой, венерическим заболеванием, микозами и др.
11. Установить диагноз и провести все необходимые лечебно-профилактические мероприятия при следующих болезнях:

Инфекционные и паразитарные болезни кожи:

- туберкулёз кожи;
- кожный лейшманиоз;
- лепра;
- опоясывающий лишай,
- 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;
11. Методикой электрокоагуляции остроконечных кондилом, папиллом;
12. Криодеструкцией жидким азотом или снегом угольной кислоты;
13. Методами удаления остроконечных кондилом солкодермом или кондилином;

14. Методикой взятия материала и исследования на бледную трепонему;
15. Методами пункции лимфатического узла;
16. Методом взятия материала на гонококки и трихомонады и микроскопического исследования мазка;
17. Методами массажа предстательной железы и микроскопического исследование секрета;
18. Методами бужирования уретры;
19. Методом катетеризации мягким катетером;
20. Методом инстилляций в уретру дезрастворов;
21. Тампонадой уретры по Вашкевичу;
22. Уретроскопией передней и задней уретры;
23. 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.

Второй год обучения

Задачи второго учебного года:

- Изучить вопросы организации дерматовенерологической помощи населению
- Изучить вопросы лабораторной диагностики заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым путем
- Определять необходимость проведения дополнительных методов обследования, интерпретировать полученные результаты, ставить клинический диагноз.
- Проводить дифференциальную диагностику основных дерматовенерологических заболеваний, обосновывать клинический диагноз, осуществлять лечение дерматовенерологических больных..
- Оценивать тяжесть состояния больного, осуществлять лечение дерматовенерологическим больным и проводить их реабилитацию.
- Решать вопросы трудоспособности дерматовенерологических больных, показания к санаторно-курортному лечению в послеоперационном периоде.

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»)

Срок обучения: 324 учебных часа (6 недель - 1,5 месяца)

Трудоемкость: 9 (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					
Вариативная часть					
Стационар ЗКЗ и ИППП		ГБУЗ «Кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края			
4	<ul style="list-style-type: none"> - Осуществляет динамическое наблюдение за дерматологическим и больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия. - Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима. - Ведет первичную учетную документацию. - Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает 	Стационар ЗКЗ и ИППП	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-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12	Зачет

	<p>психологическую поддержку родственникам больных</p> <p>- Соблюдает нормы этики и деонтологии.</p> <p>Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</p>					
Второй год обучения						
Вариативная часть						
Стационарное отделение ЗКЗ и ИППП		Стационарное отделение ЗКЗ и ИППП				
4	<p>- Осуществляет динамическое наблюдение за дерматологическим и больными, проводит необходимые диагностические и лечебно-профилактические мероприятия.</p> <p>- Обеспечивает соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.</p> <p>- Ведет первичную учетную документацию.</p> <p>- Проводит санитарно-просветительную работу с больными и родственниками, оказывает психологическую поддержку родственникам больных</p>	<p>Амбулаторный прием специалистов / специализированные койки для дерматовенерологических больных</p>	<p>Учебных 216 часов</p> <p>4 недели</p>	<p>УК-1, УК-3.</p> <p>ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5; ПК-6; ПК-7, ПК-9; ПК-10, ПК-11, ПК-12</p> <p>ЗН 1-7;</p> <p>УМ 1-12;</p> <p>ВД 1-8.</p>	<p>УК-2,</p> <p>ПК-2, ПК-4, ПК-6; ПК-9;</p>	<p>Зачет</p>

	<p>- Соблюдает нормы этики и деонтологии.</p> <p>- Организует и контролирует работу среднего медицинского персонала.</p>				
--	--	--	--	--	--

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.