

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ
декан факультета

Насырова-Богубаева А.А.

03.09. 2025 г.



**Производственная (клиническая) практика:
Выездная (поликлиника) 1**

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Дерматовенерологии и фтизиатрии**

Учебный план о310832_24_12 дерм.plx
Специальность 31.08.32 - РФ, 030 - КР Дерматовенерология

Квалификация **врач-дерматовенеролог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **11 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 396

Виды контроля в семестрах:
зачет с оценкой 4

в том числе:

аудиторные занятия 0

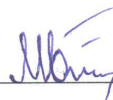
самостоятельная работа 369

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	4 (2.2)		Итого	
	Неделя		УП	РП
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Контактная работа в период теоретического обучения	27	27	27	27
Контактная работа	27	27	27	27
Сам. работа	369	369	369	369
Итого	396	396	396	396

Программу составил(и):

доктор медицинских наук, профессор кафедры, Балтабаев Мир-Али Курбан-Алиевич



Рецензент(ы):

доктор медицинских наук, Заведующая кафедрой дерматовенерологии КГМА, профессор, Койбагарова Асель Алмазбековна



Рабочая программа дисциплины

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.32 ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1074)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.08.32 - РФ, 030 - КР Дерматовенерология

утвержденного учёным советом вуза от 30.06.2025 г. протокол № 13

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Протокол от 03.09. 2025 г. № 2

Срок действия программы: 20222027 уч.г.

Зав. кафедрой профессор Балтабаев Мир-Али Курбан-Алиевич



Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
20 сентября 2023 г.
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2023-2024 учебном году

Протокол от 24 сентября 2023 г. № 1
Зав. кафедрой _____
Зав. отделом _____
Руководитель ОПОП _____



Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
24 сентября 2024 г.
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2024-2025 учебном году

Протокол от 24 сентября 2024 г. № _____
Зав. кафедрой /Зав. отделом _____



Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
_____ 20____ г.
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2025-2026 учебном году

Протокол от 03 сентября 2025 г. № 2
Зав. кафедрой /Зав. отделом _____

Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
_____ 20____ г.
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 20____-20____ учебном году
Протокол от _____ 20____ г. № _____
Зав. кафедрой _____

Визирование ОПОП для исполнения в очередном учебном году
Председатель УМС _____ факультета
_____ 20____ г.
ОПОП пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 20____-20____ учебном году
Протокол от _____ 20____ г. № _____
Зав. кафедрой _____

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Закрепление знаний, развитие специальных, необходимых для работы с больными дерматовенерологического профиля, умений и навыков, полученных в процессе обучения врача –ординатора и формирование универсальных и профессиональных компетенций. Обеспечение готовности врача – ординатора к осуществлению профессиональной деятельности.
1.2	

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б2.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Патология 1
2.1.2	Патология 2
2.1.3	Общественное здоровье и здравоохранение
2.1.4	Основы менеджмента в здравоохранении
2.1.5	Клиническая фармакология
2.1.6	Клиническая лабораторная диагностика инфекций, передающихся половым путем
2.1.7	Урология
2.1.8	Фтизиатрия
2.1.9	Гинекология
2.1.10	Дерматовенерология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Дерматовенерология
2.2.2	Подготовка к сдаче государственного экзамена
2.2.3	Производственная (клиническая) практика: Выездная поликлиника 2

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей****Знать:**

Уровень 1	рандомизированные клинические исследования; источники данных по доказательной медицине.
Уровень 2	прикладные аспекты доказательной медицины; современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины.
Уровень 3	профилактическую медицину с позиций доказательной медицины; основы разработки клинических руководств и рекомендаций.

Уметь:

Уровень 1	применять прикладные аспекты доказательной медицины.
Уровень 2	использовать современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины.
Уровень 3	применять основы разработки клинических руководств и рекомендаций.

Владеть:

Уровень 1	основными принципами оценки качества медицинской помощи населению.
Уровень 2	навыками статистической обработки оценки медицинской помощи.
Уровень 3	навыками аргументирования, анализа и сравнения основных принципов доказательной медицины.

ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях**Знать:**

Уровень 1	понятия и методы доказательной медицины; статистические методы исследования для интерпретации данных по доказательной медицине.
Уровень 2	рандомизированные клинические исследования; источники данных по доказательной медицине.
Уровень 3	прикладные аспекты доказательной медицины; современную клиническую диагностику с позиций доказательной медицины.

Уметь:	
Уровень 1	применять статистические методы исследования для интерпретации данных по доказательной медицине.
Уровень 2	организовать рандомизированные клинические исследования
Уровень 3	использовать профилактическую медицину с позиций доказательной медицины.
Владеть:	
Уровень 1	навыками оформления результатов статистических данных.
Уровень 2	навыками обоснования принципов рандомизированных исследований.
Уровень 3	навыком аргументации собственного мнения; навыком участия в профессиональной дискуссии.

ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

Знать:	
Уровень 1	особенности деятельности андрагога как организатора обучения взрослых; социально-психологические особенности и методы обучения взрослых.
Уровень 2	технологии педагогического проектирования.
Уровень 3	технологии организации образовательного процесса в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам; технологию оценки эффективности образовательного процесса.
Уметь:	
Уровень 1	отбирать эффективные методы управления коллективом организации; проектировать образовательный процесс по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Уровень 2	организовывать образовательный процесс в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Уровень 3	оценивать эффективность образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Владеть:	
Уровень 1	технологией проектирования образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Уровень 2	технологиями организации образовательного процесса в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
Уровень 3	технологией оценки эффективности образовательного процесса по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.

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

Знать:	
Уровень 1	общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения в соответствии с нозологическими формами заболеваний; этические нормы применения лекарственных средств, как при апробации новых, так и зарегистрированных Фармкомитетами РФ и КР.
Уровень 2	формы информации о новых лекарственных средствах с учетом эффективности, режима дозирования, взаимодействия и побочного действия.
Уровень 3	основные клинико-фармакологические характеристики лекарственных препаратов, применяемых в широкой медицинской практике; побочные действия лекарственных средств, прогнозируемые и непрогнозируемые, пути предупреждения и коррекции побочных действий лекарственных средств.
Уметь:	
Уровень 1	организовать в лечебном учреждении систему информации по выбору лекарственных средств, режиму их дозирования, взаимодействию, прогнозируемым побочным эффектам; проводить контроль использования лекарственных средств в медицинском учреждении, сроков их годности, соблюдения совместимости, соблюдения правил хранения.

Уровень 2	оказывать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижения эффективности базового лекарственного средства.
Уровень 3	проводить фармакотерапию врачам стационара и поликлиники с учетом тяжести течения заболевания, состоянием функциональных систем, биоритма, генетического фона, возраста, физиологических состояний, особенностей фармакокинетики.
Владеть:	
Уровень 1	основами рациональной фармакотерапии с учетом тяжести течения заболевания, состояния функциональных систем, генетических и возрастных особенностей, данных лекарственного фармакокинетического мониторинга
Уровень 2	методами коррекции фармакотерапии пациентов, у которых диагностированы неблагоприятные побочные реакции лекарственных препаратов или отмечена резистентность к проводимой фармакотерапии.
Уровень 3	основами работы клинико-экспертной комиссии, методами ведомственной экспертизы качества проведенной фармакотерапии

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями

Знать:	
Уровень 1	принципы организации дерматовенерологической помощи в Российской Федерации и Кыргызской Республике; общие вопросы организации дерматовенерологической помощи населению, работы дерматовенерологических учреждений; знание принципов врачебной этики и деонтологии; ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; эпидемиологию заразных кожных и венерических болезней.
Уровень 2	этиопатогенез кожных и венерических болезней; клинические проявления всех кожных и венерических болезней; методы обследования, позволяющие их диагностировать или исключить ту или иную кожную и венерическую патологию.
Уровень 3	алгоритм использования методов обследования; методы лечения всех разновидностей кожных и венерических болезней и лечебные учреждения, где больные могут и должны это лечение получать; прогноз (жизненный, трудовой, социальный) при каждом заболевании; возможности и методы профилактики.
Уметь:	
Уровень 1	выбирать наиболее информативные методы физикального, инструментального и лабораторного обследования; обобщать и правильно оценивать результаты обследования; интерпретировать динамику развития воспалительных и пролиферативных процессов в коже и подкожно-жировой клетчатке.
Уровень 2	в соответствии с современными требованиями документировать полученную информацию. Оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий; проводить неотложные и реанимационные мероприятия.
Уровень 3	выбирать наиболее эффективные методы лечения для каждого конкретного больного; рационально планировать алгоритмы комбинированного и комплексного лечения; рационализировать результаты лечебно-диагностической работы с больными различными опухолями кожи.
Владеть:	
Уровень 1	этикой общения с больными кожными и венерическими болезнями и их родственниками; квалифицированным сбором анамнеза; методами физикального обследования.
Уровень 2	методом проведения анализа случаев позднего выявления венерических болезней и онкологической патологии кожи, анализом расхождения диагнозов (основного, сопутствующего и их осложнений), разработкой мероприятий по улучшению качества лечебно-диагностической работы.
Уровень 3	методами забора материала для морфологического исследования (биопсийный материал, мазки, соскобы); методами лечения (в зависимости от выбранного профиля специальности): физиотерапевтическим, лекарственными, ведением и мониторингом на всех этапах лечения, способами коррекции развившихся осложнений

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

Знать:	
Уровень 1	ведение утвержденных форм учетно-отчетной документации; эпидемиологию кожных и венерических заболеваний.

Уровень 2	клинические проявления всех кожных и венерических болезней, методы обследования, позволяющие их диагностировать или исключить.
Уровень 3	алгоритм использования методов обследования больных с кожными и венерическими болезнями.
Уметь:	
Уровень 1	выбирать наиболее информативные методы физикального, инструментального и лабораторного обследования больных с кожными и венерическими болезнями.
Уровень 2	обобщать и правильно оценивать результаты обследования больных с дерматовенерологической патологией.
Уровень 3	оценивать тяжесть состояния больного, применять необходимые меры для выведения больных из этого состояния.
Владеть:	
Уровень 1	квалифицированным сбором анамнеза; методами физикального обследования больных.
Уровень 2	методом дифференциальной диагностики кожных и венерических болезней и неотложных состояний.
Уровень 3	методами забора биопсийного и другого материала для морфологического исследования (гистологические срезы, мазки, соскобы).

ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Знать:	
Уровень 1	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека.
Уровень 2	ведение типовой учетно–отчетной документации.
Уровень 3	методики расчета и использования статистических показателей.
Уметь:	
Уровень 1	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.
Уровень 2	устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.
Уровень 3	пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения.
Владеть:	
Уровень 1	основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения.
Уровень 2	оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации.
Уровень 3	приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний.

ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Знать:	
Уровень 1	учение об эпидемическом процессе, эпидемиологический подход к изучению болезней человека, виды эпидемиологических исследований и их предназначение; эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию, эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний.
Уровень 2	клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных.
Уровень 3	особенности организации оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время.
Уметь:	
Уровень 1	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению с учетом его социально-профессиональной (включая профессиональные занятия спортом) и возрастно-половой структуры.
Уровень 2	выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.

Уровень 3	определить критическое состояние; поставить предварительный диагноз, синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих;
Владеть:	
Уровень 1	правильным ведением медицинской документации; методами общеклинического обследования.
Уровень 2	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза.
Уровень 3	алгоритмом неотложной медицинской помощи; основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в условиях чрезвычайной ситуации.

ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

Знать:	
Уровень 1	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека.
Уровень 2	научные основы управления ресурсами здравоохранения.
Уровень 3	системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения.
Уметь:	
Уровень 1	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды.
Уровень 2	устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания.
Уровень 3	пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения.
Владеть:	
Уровень 1	основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения.
Уровень 2	оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации.
Уровень 3	методиками выбора адекватного стиля руководства; приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний.

ПК-1: 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

Знать:	
Уровень 1	причины и/или факторы риска развития актуальных патологических процессов и заболеваний; принципы профилактики актуальных патологических процессов и заболеваний;
Уровень 2	возможности и ограничения патогистологического исследования биоптатов кожи в диагностическом процессе, формировании прогноза таргетной терапии и этиотропной терапии пациентов; причины и проявления ятрогенной патологии, конфигурацию диагноза при ятрогениях и особенности оформления медицинского свидетельства; фундаментальные основы клинической интерпретации данных патогистологического исследования биоптатов кожи и лабораторной диагностики;
Уровень 3	патогенез актуальных патологических процессов и заболеваний и их основных проявлений; клинко-морфологические проявления, принципы анализа данных лабораторной диагностики при наиболее распространенных кожных и венерических заболеваниях;
Уметь:	
Уровень 1	выявлять этиологические (причина, условие), патогенетические факторы, факторы риска в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; конкретизировать роль реактивности и наследственности в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; конкретизировать роль профессиональных факторов в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов;

Уровень 2	аргументировать основные постулаты здорового образа жизни; оформить этапный и заключительный диагноз, эпикриз, направление на биопсийное исследование; интерпретировать основные варианты патогистологических заключений по биопсийному материалу;
Уровень 3	проводить клиничко- патогистологическое сопоставление и ретроспективный патофизиологический анализ течения патологического процесса; обосновать принципы этиотропной и таргетной терапии на основании биопсийного заключения; интерпретировать результаты основных методов лабораторной и функциональной диагностики для выявления патологических процессов и заболеваний;
Владеть:	
Уровень 1	навыками оформления заключительного диагноза; навыками оформления направления на биопсийное исследование на патогистологическое исследование и интерпретации заключения патоморфолога.
Уровень 2	навыками обоснования принципов патогенетической, этиотропной и таргетной терапии наиболее распространенных заболеваний; навыками клиничко-анатомических сопоставлений и патофизиологического анализа результатов прижизненной визуализации патологических процессов; навыками анализа и синтеза информации при решении ситуационных профессионально ориентированных задач.
Уровень 3	навыком аргументации собственного мнения; навыком участия в профессиональной дискуссии; навыками патофизиологического и клиничко-патогистологического анализа проявлений патологического процесса и болезни у пациента.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	1.Общие знания:
3.1.2	законодательство Российской Федерации и Кыргызской Республики в сфере здравоохранения;
3.1.3	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
3.1.4	основы общей патологии человека;
3.1.5	основы иммунобиологии и реактивности организма;
3.1.6	основы и клиническое значение лабораторной диагностики заболеваний;
3.1.7	основы современных классификаций кожных болезней и ИППП;
3.1.8	современные направления развития медицины;
3.1.9	вопросы экспертизы трудоспособности и законодательства Российской Федерации и Кыргызской республики по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
3.1.10	основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
3.1.11	основы медицинского страхования и деятельности медицинских организаций в условиях страховой медицины;
3.1.12	2.Специальные знания:
3.1.13	основы государственной системы профилактики кожных заболеваний и ИППП;
3.1.14	основы профилактики кожных заболеваний и санитарно-просветительной работы в дерматовенерологии;
3.1.15	принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения;
3.1.16	распространенность дерматологических заболеваний среди населения и в половозрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
3.1.17	современные методы обследования в дерматовенерологии;
3.1.18	клиническую классификацию кожных болезней и ИППП;
3.1.19	клинику распространенных дерматозов и ИППП;
3.1.20	экспертизу в дерматовенерологии;
3.1.21	современные методы лечения при кожных болезнях и ИППП;
3.1.22	основы клинической фармакологии;
3.1.23	фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в дерматовенерологии;
3.1.24	особенности лечения дерматозов у женщин, лиц молодого и пожилого возраста;
3.1.25	основные принципы лечения неотложных состояний в дерматологии;
3.1.26	общую терапию и частные виды терапии кожных заболеваний и ИППП;
3.1.27	основные принципы фито и рефлексотерапии в дерматологии;
3.1.28	клинику ремиссий и рецидивов дерматозов и ИППП;
3.1.29	принципы и методы реабилитации больных с кожными заболеваниями;
3.1.30	законодательство Российской Федерации и Кыргызской Республики в сфере дерматовенерологии;
3.1.31	систему организации дерматовенерологической помощи в стране;
3.1.32	задачи и структуру дерматовенерологической службы;

3.1.33	организацию и объем медицинской помощи на догоспитальном этапе при дермато-зах и ИППП;
3.1.34	учет, отчетность медицинских организациях дерматовенерологического профиля; организацию работы неотложной дерматологической помощи; 3.Знание сопутствующих и смежных дисциплин;
3.1.35	вопросы организации гигиенического воспитания и формирования здорового об-раза жизни у населения;
3.1.36	клинику, дифференциальную диагностику, терапию и профилактику кожных заболеваний;
3.1.37	методы терапии кожных заболеваний; основы профилактики и реабилитации в дерматовенерологии; организация дерматовенерологической помощи и законодательство Российской Федерации и Кыргызской Республики);
3.1.38	основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных и паразитарных болезней, в том числе карантинных инфекций;
3.2	Уметь:
3.2.1	реанимационными мероприятиями (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца;
3.2.2	методами простейшего обезболивания;
3.2.3	методом определения групповой принадлежности крови;
3.2.4	методом катетеризации мочевого пузыря;
3.2.5	способами различного введения лекарственных средств (подкожно, внутримышеч-но, внутривенно);
3.2.6	методами индивидуального и группового консультирования;
3.2.7	методами реабилитации больных дерматовенерологического профиля;
3.2.8	формами и методами профилактики дерматозов и ИППП;
3.2.9	компьютерной техникой, возможностью применения современных информационных технологий для решения профессиональных задач.
3.3	Владеть:
3.3.1	владения основными моделями профилактики (медицинской, образовательной, психосоциальной);
3.3.2	организации условий для проведения профилактической работы в образовательной среде;
3.3.3	проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
3.3.4	организации противоэпидемических мероприятий;
3.3.5	мониторинга за кожными болезнями и ИППП на участке обслуживания;
3.3.6	сбора сведений о численном, возрастном, половом, профессиональном составе больных с дерматозами на обслуживаемом участке;
3.3.7	выявления микросредовых факторов, способствующих формированию кожных болезней;
3.3.8	выявления значимых медицинских, психологических, социальных факторов, способствующих развитию дерматозов и ИППП;
3.3.9	выявления половозрастных особенностей формирования дерматозов и ИППП;
3.3.10	мониторинга профилактической деятельности врачей-дерматовенерологов и оценки эффективности профилактических программ;
3.3.11	выбора наиболее информативного способа лабораторной диагностики развивающегося патологического процесса;
3.3.12	обоснования назначения необходимого лабораторно-инструментального исследования для определения степени и тяжести поражения внутренних органов и органов ЦНС;
3.3.13	опроса дерматовенерологического больного;
3.3.14	выявления характерных признаков и особенностей дерматологических симптомов и синдромов;
3.3.15	выявления особенностей формирования дерматозов;
3.3.16	проведения дифференциальной диагностики;
3.3.17	клинического обследования пациента при подозрении на инфекционное заболевание;
3.3.18	организации проведения необходимых исследований при подозрении на онкологическое заболевание;
3.3.19	формулировки диагноза при кожных и венерических болезнях в соответствии с требованиями международной классификации болезней;
3.3.20	организации условий для проведения освидетельствования на наличие кожного заболевания и ИППП;
3.3.21	выполнения требований к заполнению актов и протоколов освидетельствования на наличие кожного заболевания и ИППП;
3.3.22	проведения освидетельствования у человека, находящегося в тяжелом физическом состоянии;
3.3.23	формулировки заключения при проведении освидетельствования на наличие кожного заболевания;
3.3.24	оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе;
3.3.25	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
3.3.26	планирования и организации лечебного процесса;

3.3.27	разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
3.3.28	выделения в состоянии больного группы симптомов, требующих медикаментозного воздействия;
3.3.29	учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии;
3.3.30	обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства;
3.3.31	обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств;
3.3.32	выбора базовых лекарственных средств при лечении больного на этапе ремиссии;
3.3.33	обеспечения дерматовенерологическому больному поддерживающего и противорецидивного лечения;
3.3.34	введения препаратов внутривенно;
3.3.35	желудочного зондирования и промывания желудка через зонд;
3.3.36	фиксации позвоночника, конечностей при переломах, травмах;
3.3.37	остановки кровотечения;
3.3.38	введения медикаментозных средств при купировании боли в сердце;
3.3.39	участия врача-дерматовенеролога в терапевтическом процессе, предупреждения социально-опасных действий со стороны больного;
3.3.40	мониторинга эффективности терапии дерматологических больных;
3.3.41	транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию;
3.3.42	оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе в медицинской эвакуации;
3.3.43	создания и поддержания реабилитационной среды и обеспечения реабилитационного процесса;
3.3.44	осуществления основных форм и методов реабилитационного процесса;
3.3.45	проведения поддерживающей и противорецидивной терапии;
3.3.46	обеспечения основных компонентов реабилитации;
3.3.47	консультирования пациентов и их родственников по вопросам реабилитации;
3.3.48	консультирования педагогов и специалистов по вопросам индивидуальной работы с учащимися, родителями;
3.3.49	осуществления методических приемов формирования специальных знаний, умений и навыков у пациентов дерматовенерологического профиля;
3.3.50	формирования способности у лиц, страдающих кожными и венерическими болезнями, к позитивным формам общения;
3.3.51	коррекции эмоционально-волевой сферы и проблем поведения у пациентов дерматовенерологического профиля;
3.3.52	формирования реальной жизненной перспективы у больного с психическим расстройством;
3.3.53	оформления медицинской документации
3.3.54	ведения документации при анонимном лечении;
3.3.55	обеспечения правил и порядка выдачи справок и других документов в медицинских организациях дерматовенерологического профиля;
3.3.56	организации волонтерской деятельности;

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Работа в амбулаторно-диагностическом отделении.							
1.1	Ведение медицинской документации. Выписка рецептов: Способность и готовность использовать нормативную документацию /Ср/ /Ср/	4	26	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			

1.2	Участие в профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации: Способность и готовность к постановке диагноза заболевания. Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы. /Ср/ /Ср/	4	54	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4				
1.3	Прием амбулаторных больных: Способность и готовность к постановке диагноза заболевания. Способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия. /Ср/ /Ср/	4	171	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4				
1.4	Оказание дерматологической помощи помощи в других медицинских организациях: Готовность к сотрудничеству и решению конфликтов; выявлению основных признаков кожных болезней. /Ср/	4	20	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4				
Раздел 2. Дерматологическая практика.									
2.1	Выполнение диагностических манипуляций с целью уточнения диагноза при кожных болезнях (взятие биопсийного материала, мазков, соскобы и другие диагностические приемы. Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия. /Ср/ /Ср/	4	30	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.5 Л1.6 Л1.7Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4				

2.2	Самостоятельные манипуляции (обработка и наложение мазей, присыпок, примочек, влажно-высыхающих повязок на очаги поражений, обработка раневой поверхности, Применение методов малой хирургии в дерматологии (электрокоагуляция, консервативное и хирургическое удаление ногтевых пластинок, бородавок, папиллом).Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия. /Ср/ /Ср/	4	48	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
2.3	Решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности: Применять различные реабилитационные мероприятия, использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (приказы, рекомендации) /Ср/ /Ср/	4	20	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-10 ПК-11	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л1.6 Л1.7Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4			
2.4	/КрТО/	4	27					

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ ОБУЧЕННОСТИ ЗНАТЬ:

- 1.Кожа как часть иммунной системы.
- 2.Кандидоз слизистой полости рта: причины возникновения, диагностика, лечение.
- 3.Простой контактный дерматит: причины возникновения, клиническая характеристика.
- 4.Критерии диагностики первичного сифилиса (с описанием клиники твердого шанкра).
- 5.Кровоснабжение кожи.
- 6.Общая характеристика стафилококковых пиодермии.
- 7.Гидраденит: этиология, клиника, лечение в разные стадии развития.
- 8.Особенности строения кожи у детей.
- 9.Рубромикоз стоп, кистей, ногтей: этиология, клиника, лабораторная диагностика.
- 10.Дайте понятие спонгиоза, вакуольной дегенерации, гиперкератоза. Какие изменения на коже возникают при этом, при каких заболеваниях встречаются?
- 11.Стрептококковое импетиго: клиника, лечение.
- 12.Токсикодермия: понятие, клинические проявления в зависимости от тяжести.
- 13.Строение дермы.
- 14.Чесотка: этиология, осложнение, диагностика.
- 15.Присыпки, примочки, взбалтываемые взвеси: их состав, показание к назначению, выписать рецепты.
- 16.Лечение микроспории гладкой кожи. Противозидемические мероприятия.
- 17.Дайте понятие акантоза, акантолиза, паракератоза. Какие изменения на коже возникают при этом, при каких заболеваниях встречаются?
- 18.Микроспория гладкой кожи: этиология, клиника, диагностика, лечение.
- 19.Терморегуляционная функция кожи
- 20.Отрубевидный лишай: клиника, диагностика, лечение.
- 21.Секреторная и экскреторная функции кожи.
- 22.Сквамозная, интертригинозная эпидермофития: этиология, диагностика, лечение.
- 23.Пятна: клинико-морфологическая характеристика.
- 24.Распространенная стрептодермия: этиология, клиника, лечение.
- 25.Лечение истинной экземы в период обострения.
- 26.Микроспория волосистой части головы: этиология, клиника, диагностика.
- 27.Микробная экзема: этиология, патогенез, клиника.
- 28.Поражение нервной и костной системы при раннем врожденном сифилисе.

29. Клинико-морфологическая характеристика пузырьков, гнойничков.
30. Клинико-морфологическая характеристика пузыря, волдыря.
31. Строение эпидермиса: функционально-гистологическая характеристика слоев.
32. Лечение межпальцевой и буллезной эпидермофитии стоп.
33. Патогенез атопического дерматита.
34. Клинические проявления себорейного дерматита, пиодермий при СПИДе.
35. Буллезная эпидермофития стоп: этиология, клиника, лечение.
36. Лечение рубромикоза стоп, кистей, ногтей.
37. Патогенез аллергодерматозов.
38. Фурункул верхней половины лица: этиология, клиника, осложнения, лечение.
39. Понятие ложного и истинного полиморфизма, лихенизации. Для каких заболеваний они характерны? Какие проявления на коже вызывают?
40. Фурункулез: причины развития, лечение.
41. Дифференциальная диагностика простого и аллергического контактного дерматита.
42. Понятие ложного и истинного полиморфизма, лихенизации. Для каких заболеваний они характерны? Какие проявления на коже вызывают?
43. Терморегуляционная функция кожи
44. Общая характеристика стрептококковых пиодермий. Стрептококковое импетиго: клиника, лечение.
45. Печесуха взрослых Гебры: Патогенез, клиника, лечение.
46. Секреторная и экскреторная функции кожи.
47. Кандидоз крупных складок: этиология, клиника, диагностика, лечение.
48. Хронический гранулематозный кандидоз, клиника, диагностика и лечение.
49. Клинические проявления диффузного нейродермита.
50. Пятна: клинико-морфологическая характеристика.
51. Кандидоз ногтевых валиков, ногтей: этиология, клиника, диагностика, лечение.
52. Пасты. Мази: их состав, механизм действия, выписать рецепты.
53. Клиника, диагностика, лечение чесотки, противозидемические мероприятия в очаге инфекции.
54. Синдром Лайелла: этапность появления симптомов, лечение.
55. Дайте понятие спонгиоза, вакуольной дегенерации, акантолиза. Какие изменения на коже возникают при этом?
56. Критерии диагностики микроспории (с описанием клиники).
58. Клиника и рентгенологические изменения псориатического артрита, особенности лечения.
59. Рубромикоз ногтевых пластинок: клиника, диагностика, лечение.
60. Опоясывающий герпес: этиология, клиника, лечение. Синдром Ханта. Синдром Бернара-Хорнера. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение
61. Особенности строения и физиологии кожи детей. Понятие ложного и истинного полиморфизма, лихенизации. Для каких заболеваний они характерны?
62. Клинико-морфологическая характеристика бугорка, узла.
63. Дайте понятия ложного и истинного полиморфизма, лихенизации.
64. Простой герпес: этиология, клиника, диагностика, лечение.
65. Клинико-морфологическая характеристика пузыря, волдыря. При каких заболеваниях встречается
66. Лечение микроспории волосистой части головы.
67. Кровоснабжение кожи.
68. Антибактериальная функция кожи.
69. Вульгарные бородавки, остроконечные кондиломы: этиология, клиника, лечение.
70. Защита кожи от УФО. Дайте понятие акантоза, акантолиза. Какие изменения на коже они вызывают?
71. Отрубевидный лишай: этиология, клиника, диагностика, лечение.
72. Отек Квинке: этиология, клиника, лечение.
73. Рубец, рубцовая атрофия. Итогом каких патологических процессов являются?
74. Хронический гранулематозный кандидоз: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
75. Клиника, диагностика псориаза в прогрессивную стадию.
76. Кожа как часть иммунной системы.
77. Буллезная эпидермофития: этиология, клиника, лечение.
78. Особенности строения детской кожи.
79. Паховая эпидермофития: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
80. Красный плоский лишай. Этиология, клинические формы, дифференциальная диагностика с псориазом, лечение.
81. Терморегуляционная и выделительная функции кожи.
82. Трихофития: классификация, клиника инфильтративно-нагноительной трихофитии, диагностика, лечение.
83. Дать понятие первичных и вторичных морфологических элементов, перечислить первичные и вторичные морфологические элементы. Волдырь, морфологическая характеристика, при каких заболеваниях встречается.
84. Классификация пиодермий. Отличия стрепто- и стафилодермий. Сикоз, причины возникновения, клиника, лечение.
85. Дать понятие паракератоза, гиперкератоза. Какие изменения на коже возникают при этом? При каких заболеваниях встречаются?
86. Специфическая и неспецифическая иммунотерапия при пиодермиях. Показания к назначению.
87. Истинная экзема: этиология, клиника, лечение.
88. Клинико-морфологическая характеристика папул.
89. Лаймская болезнь. Этиология и патогенез. Классификация. Поражение кожи при лаймской болезни. Лимфоцитомы. Хронический атрофический акродерматит. Клиника. Диагностика и лечение.
90. Эризмеллоид. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

91. Кожный зуд. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
92. Печесуха узловая Гайда. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика.
93. Крапивница. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
94. Парапсориаз Брока. Этиология и патогенез. Клинические формы. Гистопатология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.
95. Особенности строения и физиологии кожи детей. Понятие ложного и истинного полиморфизма, лихенизации. Для каких заболеваний они характерны?
96. Розовый лишай Жибера: этиология, клиника, лечение.
97. Лепра. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина. Реактивные фазы лепры. Диагноз. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
98. Лейшманиоз кожный. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника зоонозного лейшманиоза. Лейшманиоз кожный антропонозный. Межтиповые клинические формы лейшманиоза. Иммуниетет при лейшманиозе. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.
99. Основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
100. Общие вопросы организации дерматовенерологической помощи в стране, организацию работы скорой и неотложной помощи при кожных и венерических болезнях.
101. Применение физиотерапии в дерматологии, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
102. Диетотерапия при кожных болезнях.
103. Вопросы организации, проведения и анализа эффективности диспансеризации населения;
104. Основы экспертизы временной и постоянной нетрудоспособности;
105. Вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны;
106. Правовые вопросы деятельности врача-дерматовенеролога.
107. Основы фармакотерапии в дерматологии.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЕЙ ОБУЧЕННОСТИ УМЕТЬ И ВЛАДЕТЬ:

Оценка практических умений и навыков определяется по итогам заполнения дневника практики.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Написание курсовой работы не предусмотрено.

5.3. Фонд оценочных средств

ЗАПОЛНЕНИЕ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ:

В дневнике производится ежедневное описание проделанной работы за день (содержание рабочего дня) в четкой лаконичной форме по пунктам, каждый пункт с новой строки.

1. Оформление и ведение необходимой медицинской документации в поликлинике (Заполнение амбулаторных карт, выписка из амбулаторных карт, направлений в стационар).
2. Проведение диагностики. Проведение дифференциальной диагностики. Назначение лечения и реабилитации в реальных клинических ситуациях поликлинического врача-дерматовенеролога.
3. Проведение диспансеризации населения и оценка ее эффективности.
4. Проведение санитарно-просветительной работы.
5. Проведение реабилитационных мероприятий.
6. Проведение манипуляций при кожных болезнях.
7. Решение вопросов об утрате временной трудоспособности больного, оформление надлежащим образом медицинской документации.

За неделю до промежуточной аттестации необходимо в соответствующем разделе дневника заполнить перечень практических умений и навыков, которыми овладел ординатор.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Теоретическое задание.

Заполнение дневника практики.

Перечень шкал оценивания по каждому виду оценочных средств в ПРИЛОЖЕНИИ 1

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Ю.К. Скрипкин	Кожные и венерические болезни: Учебник для врачей и студ. мед. вузов	Москва .: Триада-фарм 2001

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.2	К.Н. Суворова, А.А. Антоњев, Н.П. Кузнецова, И.О. Малова	Кожные и венерические болезни у детей	Иркутск.: Изд-во Иркут. ун-та 1995
Л1.3	С.Т. Павлов, О.К. Шапошников, В.И. Самцов, И.И. Ильин	Кожные и венерические болезни: Учебник	Москва.: Медицина 1985
Л1.4	Скрипкина Ю. К., Бутова Ю. С. М	Клиническая дерматовенерология в 2 т. : Дерматовенерология	ГЭОТАР – Медиа 2009
Л1.5	Соколовского Е. В	Дерматовенерология	Центр Академия. 2007
Л1.6	Балтабаев М.К.	Частная дерматология	КРСУ 2013
Л1.7	Бутов Ю.С., Скрипкин Ю.К., Иванов О.Л.	Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание: учебное пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа 2013

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Кубанов А.А.	Кожные болезни: учебное пособие	Москва: ГЭОТАР МЕДИЦИНА 1998
Л2.2	Джонсон Р., Вулф К., Полано М.	Дерматология: атлас-справочник	
Л2.3	Каламкрян А.А., Мордовцев В.Н., Трофимова Л.Я.	Клиническая дерматология: Редкие и атипичные дерматозы: Учебное пособие	Ереван: Айастан 1989
Л2.4	Бетехнин М.С., Дружинин В.Ю., Суботялов М.А.	Дерматовенерология в Древней Индии (Ведийский период врачевания)	

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – занятия репродуктивного типа, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых ординаторам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов.
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии – занятия, которые формируют системное мышления и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач. Практика проходит в интерактивном режиме, в постоянном контакте с больными.
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование ординатором компьютерной техники и интернет-ресурсов для самостоятельной работы, а также для ознакомления с интернет-источниками, фото-видео материалами по соответствующему разделу.

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	Информационная система "Единое окно доступа к образовательным ресурсам (http://window.edu.ru)
6.3.2.2	Электронная библиотека КРСУ (http://lib.krsu.edu.kg)

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Практическая подготовка программы по дерматологии проводится на базе Республиканского Центра Дерматовенерологии при Министерстве Здравоохранения Кыргызской Республики в амбулаторно-диагностическом отделении (дерматологические кабинеты), который оснащен предусмотренными для работы с биологическими моделями помещениями, предусмотренными для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, гинекологические кресла, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, набор инструментов для осмотра кожи и слизистых оболочек, дерматоскопы позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иным оборудованием, необходимым для реализации программы ординатуры;
7.2	Компьютерный класс (корпус Л.Толстого, ауд.4/12)с выходом в сеть Интернет для выполнения самостоятельной работы, ознакомления с интернет-источниками, видео-материалами.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА (ПОЛИКЛИНИКА 1) ПО ДЕРМАТОЛОГИИ является обязательным блоком программы ординатуры и включает базовую часть, формируемую участниками образовательных отношений.

Врач - дерматовенеролог должен быть подготовлен для самостоятельной профессиональной деятельности и выполнения основных функций: организационной, диагностической, консультативной, лечебной и профилактической. Он должен сочетать глубокую теоретическую подготовку с практическими умениями, ответственно относиться к порученному делу, быть требовательным к себе и подчиненным, постоянно повышать свою профессиональную компетентность и уровень общей культуры, занимаясь непрерывным самообразованием.

Врач - дерматовенеролог обязан применять на практике принципы научной организации труда, активно использовать электронно-вычислительную и лечебно-диагностическую технику применительно к профилю своей деятельности, уметь ориентироваться в современной научно-технической информации, эффективно использовать ее для решения практических задач, проявлять инициативу, принципиальность и добросовестность в работе.

В своей деятельности врач - дерматовенеролог руководствуется:

- принципами врачебной этики и деонтологии;
- принципом соблюдения врачебной тайны.

Врач - дерматовенеролог должен:

- 1.Получать информацию о заболевании, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии.
- 2.Оценивать тяжесть состояния, принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую срочную первую помощь.
- 3.Определять необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.), уметь интерпретировать их результаты.
4. Проводить дифференциальную диагностику кожных и венерических болезней, обосновывать клинический диагноз, план ведения больного и его фармакотерапию.
5. Обосновывать наиболее целесообразный план лечения при данной патологии и выполнять ее в необходимом объеме.
6. Разрабатывать схему реабилитационной терапии.
7. Проводить диспансеризацию населения и оценивать ее эффективность.
8. Проводить санитарно-просветительную работу.
9. Оформлять необходимую медицинскую документацию.
10. Составлять отчет о своей работе, давать ее анализ.

В результате прохождения практики у обучающегося формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-дерматовенеролога. Т.е. в результате прохождения практики ординатор:

- 1.Совершенствует навыки общения с больными и их родственниками, медицинским персоналом лечебных учреждений, в основе которых лежит реализация принципов медицинской деонтологии и этики;
- 2.Совершенствует сбора анамнеза и методов физикального обследования (перкуссии, пальпации, аускультации) больного;
- 3.Закрепляет и углубляет навыки клинического мышления в вопросах дифференциальной диагностики заболеваний как часто встречающихся в практике врача - дерматовенеролога, так и редких, с оценкой индивидуальных особенностей их течения, а также совершенствование в вопросах врачебной тактики с учетом требований нормативно-правовых актов, в том числе стандартов оказания медицинской помощи (показания к госпитализации в стационар или дневной стационар; направление на консультацию к специалистам другого профиля, на специальные методы диагностики и т.д.);
- 4.Совершенствует умения формулировать синдромальный и клинический диагноз в соответствии с современными классификациями болезней;
- 5.Закрепляет и углубляет умения осуществлять рациональный выбор медикаментозной и немедикаментозной терапии с учётом их механизма действия, этиологии, патогенеза заболевания, возраста, сопутствующей патологии, психологических особенностей пациента;
- 6.Закрепляет и углубляет практические навыки в вопросах реабилитации пациентов, освоения принципов первичной и вторичной профилактики, организации диспансерного динамического наблюдения.
- 7.Совершенствует практические навыки по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном, госпитальном этапах;
- 8.Осваивает порядок организации оказания первичной медико - санитарной и специализированной медицинской помощи населению, неотложной медицинской помощи больным с острыми заболеваниями и с ургентными состояниями;
- 9.Закрепляет знания нормативных и законодательных актов, касающихся организации и оказания медицинской помощи на догоспитальном, госпитальном этапах;
- 10.Приобретает практические навыки по оформлению учетно - отчетной документации, формирует умения по ведению документации, выписке рецептов.

Технологическая карта производственной (клинической) практики в ПРИЛОЖЕНИИ 2

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ПРАКТИКЕ ВКЛЮЧАЕТ:

- 1.Текущий контроль: повторение учебного материала по дерматологии.
- 2.Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение рубежных контрольных заданий.
- 3.Промежуточный контроль - завершённая задокументированная часть практики (4 семестр - зачет с оценкой) – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

Итогом работы врача-ординатора является завершающая семестровая промежуточная аттестация с участием заведующего кафедрой, заведующего отделением и непосредственного руководителя.

На зачет ординатор предоставляет дневник с отражением в нем объема проведенной работы, а также характеристику, в

которой должны быть отражены: уровень теоретической подготовки; владение практическими навыками; знание рецептуры; выполнение врачебной деонтологии. Итоговые баллы выставляются в электронную ведомость. Во время проведения промежуточного контроля комиссия подводит по заполнению дневника практики. Помимо этого, на промежуточном контроле ординатор должен верно ответить на теоретические вопросы. Оценка промежуточного контроля: -min 20 баллов - в случае, если при ответах на заданные вопросы ординатор правильно формулирует основные понятия -21-30 баллов - в случае полного правильного заполнения дневника практики. При явке на зачёты обучающийся обязан иметь при себе дневник ординатора и дневник практики, которые он предъявляет комиссии.

ПОРЯДОК ЗАЩИТЫ ОТЧЕТА ПО ПРАКТИКЕ.

По окончании производственной практики ординатор сдает отчет о проделанной работе. В отчет должны входить следующие материалы:

- Дневник производственной практики;
- Характеристика на ординатора, подписанная заведующим отделением и руководителем практики.

В конце дневника ординатором дается оценка условий прохождения производственной практики и свои предложения по ее совершенствованию.

На последнем листе дневника должны быть подписи:

- исполнителя;
- руководителя практики от кафедры;
- руководителя учреждения базы практики.

По итогам производственной практики ординатору на основании отчета выставляется дифференцированный зачет. Оценка вносится в дневник ординатора.

РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО СОСТАВЛЕНИЮ ОТЧЕТА ПРАКТИКИ И ЗАПОЛНЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Каждый день производственной практики должен быть оформлен в дневнике.

Дневник является документом, фиксирующим выполнение программы производственной (клинической) практики «ДЕРМАТОЛОГИЯ».

Ординатор ежедневно ведет дневник своей работы, который является официальным документом для представления в отдел ординатуры. Без дневника производственная практика не может быть зачтена.

Дневник должен отразить ежедневную работу ординатора, все, что ординатор делал сам лично, в чем принимал участие, что наблюдал. Дневник обязательно должен дать представление о степени самостоятельности ординатора при выполнении той или иной работы.

В дневнике отражаются следующие моменты:

- ведение медицинской документации;
- участие в профилактических осмотрах и проведение диспансеризации населения;
- прием и ведение амбулаторных больных;
- проведение манипуляций при кожных болезнях;
- участие в решении вопросов об утрате временной трудоспособности больного;
- участие в работе врачебных конференций;
- проведение профилактической и санитарно-просветительной работы;
- работа по организации здравоохранения.

Дневник ведется по установленному образцу, должен ежедневно заполняться и заверяться руководителем практики. По окончании семестра руководитель дает характеристику ординатору, его теоретической подготовке, степени овладения им необходимыми практическими навыками, умению работать с больными и персоналом, вносятся замечания и пожелания в отношении отмеченных недостатков, выставляются итоговые баллы.

В процессе ведения амбулаторных больных, ординатор должен овладеть следующими практическими навыками врача-специалиста дерматовенеролога, которые необходимо заполнить в разделе дневника «Перечень практических навыков» по каждому пункту и подпункту таблицы в соответствии с должностными инструкциями врача-дерматовенеролога поликлиники: Специалист дерматовенеролог должен знать диагностику, клинику, лечение, профилактику кожных болезней и уметь оказывать необходимую помощь при следующих состояниях:

- анафилактический шок; -острая кровопотеря;
- острая сердечная и дыхательная недостаточность;
- острые интоксикации.

Специалист дерматовенеролог должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях:

- острые и хронические пиодермии;
- чесотка и вшивость;
- аллергические дерматиты, острая и хроническая экзема, токсикодермии;
- нейродерматозы;
- грибковые болезни кожи;
- псориаз, красный плоский лишай;
- многоформная экссудативная эритема, синдром Стивенса-Лжонсона;
- вирусные дерматозы;
- сифилис;

-гонорея;
-негонококковые уретриты, гарднереллез, трихомониаз.

Врач-дерматовенеролог должен уметь:

- проводить санитарно-просветительную работу по профилактике кожных болезней и ИППП;
- оказывать консультативно-методическую помощь врачам по раннему выявлению кожных болезней и ИППП;
- опросить больного и получить наиболее достоверные сведения о кожном заболевании;
- правильно и максимально полно собрать анамнез болезни и анамнез жизни дерматовенерологического больного;
- выявить характерные признаки имеющегося кожного заболевания;
- обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований;
- оценить данные параклинических методов исследования при диагностике патологического процесса и определении его активности;
- выявить клинические показания для срочной или плановой госпитализации или перевода больного дерматовенерологического профиля на лечение к другому специалисту, определить профиль медицинской организации или специалиста с учетом особенности и тяжести заболевания;
- провести дифференциальную диагностику кожного заболевания;
- поставить и обосновать окончательный диагноз;
- определить срок временной потери трудоспособности и направления на экспертизу временной нетрудоспособности (далее ЭВН), установить показания для направления на ЭВН;
- проводить анализ случаев расхождения диагноза, отсутствия или низкой эффективности терапии, выявить ошибки и осуществить мероприятия по повышению эффективности и качества лечебной работы;
- разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии;
- обосновать лечебную тактику при терапии больного в неотложном состоянии с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, легких, хирургическим вмешательством;
- обосновать показания к назначению больному лекарственных средств;
- разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения кожного больному;
- организовать и провести, с учетом современных данных, лечение женщин, страдающих дерматозами, лиц молодого и пожилого возраста;
- реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами;
- определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых дерматологических состояниях;
- провести комплексное лечение больного дерматовенерологического профиля с учетом общего патологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительной и поддерживающей терапии, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия;
- определить показания и противопоказания к назначению дерматологическому больному фитотерапии и рефлексотерапии;
- участвовать в проведении терапевтического лечения (индивидуальная, групповая, семейная психотерапия и другие методы);
- проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков улучшения способности к разрешению проблем;
- работать с семьей дерматологического больного, провести психотерапевтическое лечение;
- оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению срывов и рецидивов заболевания;
- оформлять медицинскую документацию;
- собирать сведения о численности, возрастном, половом, профессиональном составе населения и больных дерматовенерологического профиля на обслуживаемом участке и проводить комплексный анализ психиатрической ситуации;
- на основе анализа статистических показателей определять перечень организационных, лечебных и профилактических мероприятий и разрабатывать меры по их внедрению для улучшения здоровья населения и уменьшения риска дерматовенерологической заболеваемости на участке;
- составлять отчет о своей деятельности и проводить ее анализ;
- организовывать работу фельдшера, медицинской сестры;
- принимать участие в повышении квалификации врачей общего профиля по основам клиники, профилактики и лечения дерматозов и ИППП;
- своевременно диагностировать и организовывать госпитализацию в профильную медицинскую организацию больных острыми инфекционными и паразитарными заболеваниями;