## **КИЦАТОННА**

рабочей программы производственной

(клинической) базовой практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования- программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология»

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) производственная практика (клиническая) относится к базовой производственной (клинической) практике (Блок 2, базовая часть), осваивается на первом и втором году обучения и включает: ОСК (обучающий симуляционный курс) - 108 часов (3 зачетных единиц); «Стационар» - 2052 часов (57 зачетных единиц); «Поликлиника» - 216 часов (6 зачетных единиц).

Общая трудоемкость практики составляет 2376 часов (66 зачетных единиц) Вид контроля: зачет.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» Производственная (клиническая) практика. ОСК относится к Блоку 2. Практика. Базовая и преподается на втором курсе обучения.

Общая трудоемкость практики составляет 108 часов (3 зачетных единиц)

Вид контроля зачет с оценкой в четвертом семестре.

**Основные разделы (модули) дисциплины**: протоколы ACLS, PALS, особенности проведения реанимационных мероприятий в различных ситуациях

**Цель** дисциплины: развитие и совершенствование у клинических ординаторов компетенций, направленных на освоение методов оказания неотложной помощи пациентам при возникновении угрожающих жизни состояний в условиях, приближенных к реальным в полном объеме в соответствии с установленными требованиями и стандартами.

Задачи дисциплины: работа врача-ординатора направлена на глубокое освоение специальности, изучение клинического подхода к больному, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных, оказание помощи в экстренных и неотложных состояниях, а также при клинической смерти пациента.

**Требования к результатам освоения дисциплины**: Производственная (клиническая) практика ОСК направлена на формирование следующих универсальных компетенция – УК-1, УК-2, УК-3; профессиональных компетенций (ПК) – ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

**Основные образовательные технологии:** в процессе изучения дисциплины используются следующие технологии, методы обучения: освоение практических навыков, отработка симуляционных сценариев, работа на симуляторах.

Самостоятельная работа ординаторов складывается из двух компонентов: аудиторной и внеаудиторной (обязательной для всех ординаторов и по выбору) работы.

В результате изучения учебной дисциплины обучающийся должен:

## Знать:

- 1. Стандарты оказания специализированной медицинской помощи.
- 2. Стандарты оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
- 3. Стандарты оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

## Уметь:

1. Налаживать корректные и доверительные взаимоотношения с пациентом и его окружением.

- 2. Распознавать заболевание кожи; собирать и анализировать информацию о нем, выяснять субъективные и объективные сведения.
- 3. Определять объем и последовательность диагностических процедур, освоить базовые клинические и лабораторно-инструментальные методы обследования больного особенно в случаях, требующих неотложной или интенсивной медицинской помощи.
- 4. Определять объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение, консультативный прием).
- 5. Оформлять медицинскую документацию: истории болезни, амбулаторные карты, направления на МСЭ, статистические талоны, рецептурные бланки и т.д.
- 1. Методиками расспроса больного, наблюдения за пациентом, сбора анамнестических и катамнестических сведений.
- 2. Профессиональным пониманием тяжести состояния больного, причины его патологии и уметь принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.
- 3. Методикой подбора адекватной терапии, уметь оказать необходимую срочную первую помощь при крапивнице, отеке Квинке, синдроме Лайелла, при остром контактно-аллергическом дерматите.

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) производственная (клиническая) практика «Стационар» относится к Блоку 2. Базовая часть и преподается на 1-2 году обучения. Общая трудоемкость практики составляет 216 часов (6 зачетных единиц). Вид контроля дифференцированный зачет.

**Цель практики**: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи практики: Работа в клинике врача-ординатора направлена на глубокое освоение специальности, изучение клинического подхода к больному, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных. В стационаре врачи-ординаторы выполняют диагностическую и лечебную работу, участвуют в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Врачи-ординаторы дерматовенерологи с участием зав. отделением или своего руководителя, выполняют курирование больных, диагностические и лечебные мероприятия, ведение медицинской документации предусмотренные учебным планом и программой ординатуры.

**Требования к результатам освоения дисциплины**: процесс прохождения практики направлен на формирование следующих универсальных компетенций УК-1, УК-2, УК-3; профессиональных компетенций (ПК) - ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12.

Основные образовательные технологии: в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии, формы и методы обучения: курация пациентов в поликлинике ГБУЗ АО «АОКВД» (взрослый дерматологический кабинет, кабинет детского приема, микологический кабинет, взрослый сифилидологический мужской и женский кабинеты, мужской и женский урологический кабинеты приема)
В результате прохождения практики обучающийся должен

### Знать:

- 1. Стандарты оказания специализированной медицинской помощи.
- 2. Стандарты оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

3. Стандарты оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

#### Уметь:

- 1. Получить информацию о заболевании.
- 2. Определить необходимость специальных методов исследования, организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты.
- 3. Проводить дифференциальный диагноз.
- 4. Оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.
- 5. Обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лечения.
- 6. Решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

### Владеть:

- 1. Навыками работы с научной литературой.
- 2. Владеть методами клинического обследования дерматологического больного;
- 3. Владеть методами инструментального исследования покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностные мышцы);
- 4. Методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной дерматовенерологической патологии.
- 5. Владеть методами анестезии кожи;
- 6. Владеть методами внутридермальных инъекций; взятия биопсии кожи;
- 7. Владеть методами клинического обследования микологического больного;
- 8. Владеть деструктивными методами (электро-, лазерная-, радиоволновая коагуляция, криодеструкция);

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 Дерматовенерология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) производственная (клиническая) практика «Стационар» относится к Блоку 2. Базовая часть и преподается на 1-2 году обучения. Общая трудоемкость практики составляет 2052 часа (57 зачетных единиц).

Вид контроля дифференцированный зачет.

**Цель практики**: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи практики: Работа в клинике врача-ординатора направлена на глубокое освоение специальности, изучение клинического подхода к больному, овладение методами современного клинического обследования и комплексного лечения больных. В стационаре врачи-ординаторы выполняют диагностическую и лечебную работу, участвуют в клинических разборах, обходах и различных обследованиях курируемых больных. Врачи-ординаторы с участием зав. отделением или своего руководителя, выполняют курирование больных, диагностические и лечебные мероприятия, ведение медицинской документации, предусмотренные учебным планом и программой ординатуры.

**Требования к результатам освоения дисциплины**: процесс прохождения практики направлен на формирование следующих универсальных компетенций УК-1, УК-2, УК-3; профессиональных компетенций (ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12)

Основные образовательные технологии: в процессе изучения дисциплины используются традиционные технологии. формы и методы обучения: курация пациентов в отделениях ГБУЗ АО «АОКВД» (кожное, венерологическое отделения. дневной стационар)

В результате прохождения практики обучающийся должен

### Знать:

- 1. Стандарты оказания специализированной медицинской помощи.
- 2. Стандарты оказания скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
- 3. Стандарты оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

#### Уметь:

- 1. Получить информацию о заболевании.
- 2. Определить необходимость специальных методов исследования, организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты.
- 3. Проводить дифференциальный диагноз.
- 4. Оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния.
- 5. Обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лечения.
- 6. Решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию.

### Владеть:

- 1. Навыками работы с научной литературой.
- 2. Владеть методами клинического обследования дерматологического больного;
- 3. Владеть методами инструментального исследования покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностные мышцы);
- 4. Методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной дерматовенерологической патологии.
- 5. Владеть методами анестезии кожи;
- 6. Владеть методами внутридермальных инъекций; взятия биопсии кожи;
- 7. Владеть методами клинического обследования микологического больного;
- 8. Владеть деструктивными методами (электро-, лазерная-, радиоволновая коагуляция, криодеструкция);

Автор программы: ассистент кафедры внутренних болезней ФПДО, к.м.н. Корнеева Л.С. Асс. Корнеева Л.С.

# **КИЦАТОННА**

рабочей программы вариативной практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» - Производственная (клиническая) вариативная практика. Поликлиника профилактических осмотров

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» Производственная (клиническая) практика относится к Блоку 2 Практика. Вариативная. Поликлиника профилактических медицинских осмотров декретированных групп населения Практика преподается на первом и втором курсе обучения. Общая трудоемкость дисциплины (практики) составляет 324 часа (9 зач. ед.). Вид контроля дифференцированный зачет в четвертом семестре

**Цель практики:** углубление и расширение фундаментальных и профессиональных знаний ординаторов в рамках амбулаторно-поликлинической дерматовенерологии, полученных ими ранее.

# Задачи практики:

- 1. Совершенствование знаний и практических навыков в рамках амбулаторно-поликлинической помощи.
- 2. Приобретение навыков планирования, организации и выполнения исследования в области амбулаторно-поликлинической дерматовенерологии.

**Требования к результатам прохождения практики:** процесс прохождения практики направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК) — УК 1-3, профессиональных компетенций (ПК) - УК 1-3, ПК 1, ПК-2, ПК-8, ПК-9.

**Основные образовательные технологии:** в процессе прохождения практики используются традиционные технологии, формы и методы обучения: амбулаторный прием в поликлинике профилактических осмотров в кабинетах дерматовенерологического приема

В результате прохождения практики обучающийся должен

#### Знать:

- 1. Теоретические основы, методы и принципы диспансеризации.
- 2. Основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы Уметь:
- 1. Определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет)
- 2. Уметь диагностировать и дифференцировать клинические проявления заболеваний кожи у детей;
- 3. Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты.
- 4. Разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара.
- 5. Обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.
- 6. Разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара.
- 7. Оформить надлежащим образом медицинскую документацию.
- 8. Решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного. Владеть:
- 1. Навыками работы с научной литературой.
- 2. Владеть методами клинического обследования дерматологического больного;

- 3. Владеть методами инструментального исследования покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностные мышцы);
- 4. Методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной дерматовенерологической патологии.
- 5. Владеть методами анестезии кожи;
- 6. Владеть методами внутридермальных инъекций; взятия биопсии кожи:
- 7. Владеть методами клинического обследования микологического больного;
- 8. Владеть деструктивными методами (электро-, лазерная-, радиоволновая коагуляция, криодеструкция);

Автор программы: ассистент кафедры внутренних болезней ФПДО, к.м.н. Корнеева Л.С.

Корнева Асс. Корнеева Л.С.

## **КИЦАТОННА**

рабочей программы практики основной профессиональной образовательной программы высшего образования - программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» - Производственная (клиническая) практика. Передвижная форма оказания помощи населению

В соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» Производственная (клиническая) практика Передвижная форма оказания помощи населению относится к Блоку 2 Практика. Вариативная.

Практика преподается на втором году обучения.

Общая трудоемкость дисциплины (практики) составляет 324 часа (9 зач. ед.). Вид контроля дифференцированный зачет

**Цель практики:** углубление и расширение фундаментальных и профессиональных знаний ординаторов в рамках амбулаторно-поликлинической дерматовенерологии, полученных им ранее.

# Задачи практики:

- 1. Совершенствование знаний и практических навыков в рамках раздела.
- 2. Приобретение навыков планирования, организации и выполнения исследования в области амбулаторно-поликлинической психиатрии.

**Требования к результатам прохождения практики:** процесс прохождения практики направлен на формирование следующих универсальных компетенций (УК-1), профессиональных компетенций (ПК-1, ПК-5, ПК-6)

Основные образовательные технологии: в процессе прохождения практики используются традиционные технологии, формы и методы обучения: прием пациентов в поликлиниках ГБУЗ АО «АОКВД», амбулаторный прием в поликлиниках г. Благовещенска №1, №2, №3, №4 в кабинетах дерматовенерологического приема В результате прохождения практики обучающийся должен

#### Знать:

- 1. Теоретические основы, методы и принципы диспансеризации.
- 2. Основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы Уметь:
- 1. Определить объем и последовательность терапевтических и организационных мероприятий (стационарное, амбулаторное лечение, консультативный прием или постановка на учет)
- 2. Уметь диагностировать и дифференцировать клинические проявления заболеваний кожи у детей;
- 3. Определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгенологических, функциональных), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты.
- 4. Разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара.
- 5. Обосновать медикаментозную терапию, определить показания и длительность курса лечения.
- 6. Разработать схему амбулаторного ведения больного, профилактику обострений после выписки больного из стационара.
- 7. Оформить надлежащим образом медицинскую документацию.
- 8. Решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного. Владеть:
- 1. Навыками работы с научной литературой.
- 2. Владеть методами клинического обследования дерматологического больного;

- 3. Владеть методами инструментального исследования покровных тканей человеческого организма (кожа, придатки кожи, подкожная жировая клетчатка и поверхностные мышцы);
- 4. Методиками диагностики и подбора адекватной терапии конкретной дерматовенерологической патологии.
- 5. Владеть методами анестезии кожи;
- 6. Владеть методами внутридермальных инъекций; взятия биопсии кожи;
- 7. Владеть методами клинического обследования микологического больного;
- 8. Владеть деструктивными методами (электро-, лазерная-, радиоволновая коагуляция, криодеструкция);

Автор программы: ассистент кафедры внутренних болезней ФПДО, к.м.н. Корнеева Л.С.

Мариния Асс. Корнеева Л.С.