

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА
Медицинский институт



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор медицинского института

С.В. Корнев
2022 г.

Рабочая программа практики
Производственная (клиническая) практика
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки
кадров высшей квалификации)

Специальности:
31.08.32 «Дерматовенерология»

Квалификация врача: врач-дерматовенеролог
Форма обучения: очная
Срок обучения: 2 года

Калининград
2022

Структура программы практики

1. Указание вида практики, способа (при наличии) и формы (форм) ее проведения.
2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Указание места практики в структуре образовательной программы.
4. Указание объема практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах.
5. Содержание практики.
6. Указание форм отчетности по практике.
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики.
9. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).
10. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики.

1. Указание вида практики, способа (при наличии) и формы (форм) ее проведения

Вид – производственная (клиническая).

Форма проведения – рассредоточенная.

Способ проведения – стационарная или выездная.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью производственной (клинической) практики (Б2.В.01(П)) является отработка практических навыков по дерматовенерологии в типичных клинических ситуациях с использованием симулированного пациента (манекена) и инструментария в условиях симуляционной клиники Медицинского института БФУ имени И.Канта для подготовки квалифицированного специалиста, обладающего навыками диагностики и оказания экстренной помощи пациенту готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.32 Дерматовенерология в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи производственной (клинической) практики (Б2.В.01(П)):

1. Усовершенствование знаний об этиологии, патогенезе заболеваний, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике и оказании экстренной помощи в типичных клинических ситуациях неотложных состояний.
2. Усовершенствование знаний об этиологии, патогенезе заболеваний, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике и оказании первичной специализированной медицинской помощи пациентам дерматовенерологического профиля.
3. Совершенствование знаний о теоретических и нормативных положениях, определяющих организацию оказания экстренной помощи пациенту.
4. Совершенствование навыков практического использования оборудования и инструментария для оказания медицинской помощи.
5. Обучение умению оценить факторы риска, показания и противопоказания к диагностическим исследованиям, манипуляциям.
6. Совершенствование навыков выполнения различных диагностических исследований, манипуляций при оказании медицинской помощи пациентам дерматовенерологического профиля.
7. Совершенствование навыков проведения забора клинического материала пациентам с ИППП, урогенитальными инфекциями.
8. Формирование навыков оказания специализированной неотложной помощи.

Вариативный компонент - это дифференциальная часть содержания образования, содержит обязательное содержание, предусмотренное программой, но отличается от нее наполнением в зависимости от профиля обучения. Например, дерматовенерология в акушерстве и гинекологии.

В результате освоения программы производственной (клинической) практики (Б2.В.01(П)) у ординатора должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

ПК-1 – в профилактической деятельности;

ПК-5 – в диагностической деятельности;

ПК-7 – в лечебной деятельности;

ПК-12 – в организационно-управленческой деятельности;

УК-1 – универсальные компетенции.

<i>Код компетенции</i>	<i>Содержание компетенции</i>	<i>Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине</i>
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.	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками выполнения профилактических мероприятий при заболеваниях дерматовенерологического профиля; - навыками осуществления гигиенического обучения взрослого населения, направленного на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний кожи; - методами пропаганды правильного образа жизни у больных с кожной патологией и ИППП. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять кожно-венерологическую патологию в процессе диспансеризации; - анализировать медицинский анамнез пациента; - предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения, болезней кожи и ИППП. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - уровни и методы первичной профилактики; - методы диагностики и профилактики заболеваний кожи, слизистых оболочек и ИППП (инфекций, передающихся преимущественно половым путем).
ПК-5	Готовность к определению патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний,	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - техникой сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования дерматовенерологических больных; - навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни

	<p>нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>10-го пересмотра и обоснования диагноза.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить соответствие между кодом диагноза по МКБ-10 и формулировкой развёрнутого клинического диагноза; - пользоваться российскими клиническими рекомендациями по дерматовенерологическому профилю; <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - общие сведения о коже и её придатках; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии кожного покрова человека; - нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей; - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с заболеваниями кожи и ИППП, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней; - российские клинические рекомендации по заболеваниям дерматовенерологического профиля.
ПК-7	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки чрезвычайной ситуации, клинического осмотра и его интерпретацией. - методами оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. - алгоритмом выполнения основных врачебных и диагностических мероприятий по оказанию первой помощи при неотложных состояниях. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить общие и специфические признаки критического состояния; - оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; - порядки оказания медицинской помощи и стандарты

		<p>медицинской помощи при различных неотложных состояниях.</p>
ПК-12	<p>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательной, нормативной, правовой базы мобилизационной подготовки в РФ; - основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; - основы организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф и населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; - принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; - осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач; <p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организационно-управленческой работы; - компьютерной техникой и работать с информационными базами.
УК-1	<p>Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основами клинического мышления. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (анализ, синтез); - применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач, анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p>

		- пациент-ориентированный подход в современной медицине.
--	--	--

3. Указание места практики в структуре образовательной программы.

«Производственная (клиническая) практика» (Б2.В.01(П)) относится к базовой части Блока 2 раздела «Практики» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 – Дерматовенерология, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

4. Указание объема практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах.

Практика проводится в 4 семестре 2 курса ординатуры, продолжительностью 288 академических часов. В конце практики ординаторы сдают зачёт с оценкой.

4.1. Объем практики в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся.

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу</i>	
<i>4 семестр, 2 курс</i>	
Контроль самостоятельной работы	24
Клинические практические занятия	
Всего контактных часов	24
Самостоятельная работа ординатора	264
Всего часов по практике	288
Количество зачетных единиц	8

5. Содержание практики.

5.1. Содержание основных разделов курса

Основная часть подготовки ординаторов - это отработка практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в качестве врача-дерматовенеролога. Работа ординатора строится на основании учебного индивидуального плана ординатора, который формируется с учётом требований программы, в соответствии с требованиями ФГОС ВО по программе ординатуры 31.08.32 Дерматовенерология (утвержден приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1074 с регистрацией в Минюсте России 29.10.2014 N 34511).

Тема 1. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых.

Диагностика остановки сердца. Признаки потери сознания. Клинические признаки апноэ. Алгоритм вызова помощи. Компрессии грудной клетки. Искусственное дыхание время сердечно-легочной реанимации.

Автоматическая наружная дефибрилляция. Правила работы с автоматически наружным дефибриллятором. Правила наложения электродов. Анализ ритма и показания к дефибрилляции. Безопасность во время дефибрилляции.

Отработка навыков по выполнению алгоритмов проведения сердечно-легочной реанимации при различных видах остановки кровообращения в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.

Тема 2. Экстренная медицинская помощь.

Анатомо-физиологические основы жизненно важных функций организма. Реакция организма на повреждение. Водно-электролитный обмен. Кислотно-щелочное состояние. Частные вопросы неотложных состояний. Острый коронарный синдром с кардиогенным шоком. Острый коронарный синдром с отеком легких. Анафилактический шок. Желудочно-кишечное кровотечение. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы. Тромбоэмболия легочной артерии. Спонтанный пневмоторакс. Гипогликемия. Гипергликемия. Острое нарушение мозгового кровообращения. Патогенез, основные диагностические мероприятия, неотложная помощь. Отработка навыков по оказанию экстренной медицинской помощи в типичных клинических ситуациях неотложных состояний (острый коронарный синдром с кардиогенным шоком, острый коронарный синдром с отеком легких, анафилактический шок, желудочно-кишечное кровотечение, бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы, тромбоэмболия легочной артерии, спонтанный пневмоторакс, гипогликемия, гипергликемия, острое нарушение мозгового кровообращения) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.

Тема 3. Коммуникация с пациентом. Опрос, осмотр.

Распрос больного. Выяснение основных жалоб пациента. Анамнез болезни. Анамнез жизни (общее биографические сведения, жилищно-бытовые условия, условия труда, перенесенные заболевания, семейный и наследственный анамнез, аллергологический анамнез). Отработка навыков по коммуникации с пациентом (консультирование, общение с «трудным пациентом», сообщение плохих новостей), опросу больного (сбор жалоб, анамнеза) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.

Тема 4. Женская венерология.

Техника забора клинического материала у больной венерологического профиля. Техника проведения бимануального исследования. Хламидийная инфекция. Гонококковая инфекция. Урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами. Урогенитальный трихомоноз. Сифилис. Бактериальный вагиноз. Урогенитальный кандидоз. Генитальный герпес. Аногенитальные бородавки. Определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, меры профилактики. Отработка навыков забора клинического материала и бимануального исследования при подозрении на урогенитальные инфекции и ИППП (хламидийная инфекция, гонококковая инфекция, урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами, урогенитальный трихомоноз, сифилис, бактериальный вагиноз, урогенитальный кандидоз, генитальный герпес, аногенитальные бородавки) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.

Тема 5. Мужская венерология.

Техника забора клинического материала у больного венерологического профиля. Хламидийная инфекция. Гонококковая инфекция. Урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами. Урогенитальный трихомониаз. Сифилис. Урогенитальный кандидоз. Генитальный герпес. Аногенитальные бородавки. Определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, меры профилактики. Отработка навыков забора клинического материала при подозрении на урогенитальные инфекции и ИППП (хламидийная инфекция, гонококковая инфекция, урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами, урогенитальный трихомониаз, сифилис, урогенитальный кандидоз, генитальный герпес, аногенитальные бородавки) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.

Тема 6. Пациент дерматологического профиля.

Сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни, проведение общего осмотра, осмотра дерматоскопом пациента дерматологического профиля. Атопический дерматит. Красный плоский лишай. Вульгарная пузырчатка. Буллезный пемфигоид. Герпетиформный дерматит Дюринга. Локализованная склеродермия. Дискоидная красная волчанка. Вульгарные угри. Печесуха. Грибовидный микоз. Чесотка. Экзема кистей. Псориаз. Токсидермия. Пityриаз красный волосистой отрубевидный. Опоясывающий герпес. Крапивница. Импетиго. Педикулез. Микроспория волосистой части головы. Рубромикоз. Онихомикоз. Себорейный дерматит. Перiorальный дерматит. Розацеа. Розовый лишай. Разноцветный лишай. Определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, меры профилактики. Отработка навыков оказания первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту дерматологического профиля (атопический дерматит, красный плоский лишай, вульгарная пузырчатка, буллезный пемфигоид, герпетиформный дерматит Дюринга, локализованная склеродермия, дискоидная красная волчанка, вульгарные угри, печесуха, грибовидный микоз, чесотка, экзема кистей, псориаз, токсидермия, pityриаз красный волосистой отрубевидный, опоясывающий герпес, крапивница, импетиго, педикулез, микроспория волосистой части головы, рубромикоз, онихомикоз, себорейный дерматит, перiorальный дерматит, розацеа, розовый лишай, разноцветный лишай) на тренажере виртуальной реальности в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.

Тема 7. Пациент венерологического профиля.

Сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни, проведение общего осмотра, осмотра дерматоскопом пациента венерологического профиля. Хламидийная инфекция. Гонококковая инфекция. Урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами. Урогенитальный трихомониаз. Сифилис. Бактериальный вагиноз. Урогенитальный кандидоз. Генитальный герпес. Аногенитальные бородавки. Определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, меры профилактики. Отработка навыков оказания первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту венерологического профиля (хламидийная инфекция, гонококковая инфекция, урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами, урогенитальный трихомониаз, сифилис, бактериальный вагиноз, урогенитальный кандидоз, генитальный герпес,

аногенитальные бородавки) на тренажере виртуальной реальности в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя.

5.1.1. Тематический план

4 семестр, 2 курс

Темы	Количество часов		
	контактные часы		самостоятельная работа
	Контроль самостоятельной работы	клинические практические занятия	
Тема 1. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых.	4		34
Тема 2. Экстренная медицинская помощь.	3		36
Тема 3. Коммуникация с пациентом. Опрос, осмотр.	3		34
Тема 4. Женская венерология.	4		40
Тема 5. Мужская венерология.	4		40
Тема 6. Пациент дерматологического профиля.	3		40
Тема 7. Пациент венерологического профиля.	3		40
Всего	24		264
Итого по практике	288 часов		
	8 з.е.		

5.1.2. Содержание практических занятий (контроль самостоятельной работы)

№ п/п	Темы клинических практических занятий	Количество учебных часов	Содержание клинического практического занятия
1	Тема 1. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых.	4	Отработка навыков по выполнению алгоритмов проведения сердечно-легочной реанимации при различных видах остановки кровообращения в условиях симуляционного центра.
2	Тема 2. Экстренная медицинская помощь.	3	Отработка навыков по оказанию экстренной медицинской помощи в типичных клинических ситуациях неотложных состояний (острый коронарный синдром с кардиогенным шоком, острый коронарный синдром с отеком легких, анафилактический шок, желудочно-кишечное кровотечение, бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы, тромбоэмболия легочной

			артерии, спонтанный пневмоторакс, гипогликемия, гипергликемия, острое нарушение мозгового кровообращения) в условиях симуляционного центра.
3	Тема 3. Коммуникация с пациентом. Опрос, осмотр.	3	Отработка навыков по коммуникации с пациентом (консультирование, общение с «трудным пациентом», сообщение плохих новостей), опросу больного (сбор жалоб, анамнеза) в условиях симуляционного центра.
4	Тема 4. Женская венерология.	4	Отработка навыков забора клинического материала и бимануального исследования при подозрении на урогенитальные инфекции и ИППП (хламидийная инфекция, гонококковая инфекция, урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами, урогенитальный трихомониаз, сифилис, бактериальный вагиноз, урогенитальный кандидоз, генитальный герпес, аногенитальныебородвки) в условиях симуляционного центра.
5	Тема 5. Мужская венерология.	4	Отработка навыков забора клинического материала при подозрении на урогенитальные инфекции и ИППП (хламидийная инфекция, гонококковая инфекция, урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами, урогенитальный трихомониаз, сифилис, урогенитальный кандидоз, генитальный герпес, аногенитальныебородвки) в условиях симуляционного центра.
6	Тема 6. Пациент дерматологического профиля.	3	Отработка навыков оказания первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту дерматологического профиля (атопический дерматит, красный плоский лишай, вульгарная пузырчатка, буллезный пемфигоид, герпетиформный дерматит Дюринга, локализованная склеродермия, дискоидная красная волчанка, вульгарные угри, чесотка, грибвидный микоз, чесотка, экзема кистей, псориаз, токсидермия, петириаз красный волосяной отрубевидный, опоясывающий герпес, крапивница, импетиго, педикулез, микроспория волосистой части головы, рубромикоз, онихомикоз, себорейный дерматит, периоральный дерматит, розацеа, розовый лишай, разноцветный лишай) на тренажере виртуальной реальности в условиях симуляционного центра.
7	Тема 7. Пациент венерологического	3	Отработка навыков оказания первичной специализированной медицинской помощи в

	профиля.		амбулаторных условиях пациенту венерологического профиля (хламидийная инфекция, гонококковая инфекция, урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами, урогенитальный трихомониаз, сифилис, бактериальный вагиноз, урогенитальный кандидоз, генитальный герпес, аногенитальные бородавки) на тренажере виртуальной реальности в условиях симуляционного центра.
	Итого:	24	

5.1.4.Содержание самостоятельной работы

В структуре самостоятельной работы предусмотрено:

- изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности;
- подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (компьютерная симуляция);
- работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными на образовательном портале вуза.

В нижеизложенном перечне тем обозначены те, которые необходимы для освоения курса и которые ординатор изучает самостоятельно вне работы с преподавателем в условиях симуляционной клиники.

№ п/п	Наименование темы	Тематика самостоятельных работ
1	Тема 1. Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых.	Выполнение алгоритмов проведения сердечно-легочной реанимации при различных видах остановки кровообращения в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков. Диагностика остановки сердца. Признаки потери сознания. Клинические признаки апноэ. Алгоритм вызова помощи. Компрессии грудной клетки. Искусственное дыхание время сердечно-легочной реанимации. Автоматическая наружная дефибрилляция. Правила работы с автоматически наружным дефибриллятором. Правила наложения электродов. Анализ ритма и показания к дефибрилляции. Безопасность во время дефибрилляции (в объёме 34 часов самостоятельной работы клинического ординатора).
2	Тема 2. Экстренная медицинская помощь.	Проведение самостоятельного изучения учебной и научной литературы по теме занятия: «Анатомо-физиологические основы жизненно важных функций организма. Реакция организма на повреждение. Водно-электролитный обмен.

		<p>Кислотно-щелочное состояние. Частные вопросы неотложных состояний. Острый коронарный синдром с кардиогенным шоком. Острый коронарный синдром с отеком легких. Анафилактический шок. Желудочно-кишечное кровотечение. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы. Тромбоэмболия легочной артерии. Спонтанный пневмоторакс. Гипогликемия. Гипергликемия. Острое нарушение мозгового кровообращения. Патогенез, основные диагностические мероприятия, неотложная помощь» (в объеме 36 часов самостоятельной работы клинического ординатора). Выполнение алгоритмов по оказанию экстренной медицинской помощи в типичных клинических ситуациях неотложных состояний (острый коронарный синдром с кардиогенным шоком, острый коронарный синдром с отеком легких, анафилактический шок, желудочно-кишечное кровотечение, бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы, тромбоэмболия легочной артерии, спонтанный пневмоторакс, гипогликемия, гипергликемия, острое нарушение мозгового кровообращения) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков.</p>
3	<p>Тема 3. Коммуникация с пациентом. Опрос, осмотр.</p>	<p>Проведение самостоятельного изучения учебной и научной литературы по теме занятия: «Распрос больного. Выяснение основных жалоб пациента. Анамнез болезни. Анамнез жизни (общебиографические сведения, жилищно-бытовые условия, условия труда, перенесенные заболевания, семейный и наследственный анамнез, аллергологический анамнез)» (в объеме 34 часов самостоятельной работы клинического ординатора). Демонстрация умения коммуникации с пациентом (консультирование, общение с «трудным пациентом», сообщение плохих новостей), опросу больного (сбор жалоб, анамнеза) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков.</p>
4	<p>Тема 4. Женская венерология.</p>	<p>Проведение самостоятельного изучения учебной и научной литературы по теме занятия: «Техника забора клинического материала у больной венерологического профиля. Техника проведения бимануального исследования. Хламидийная инфекция. Гонококковая инфекция. Урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами. Урогенитальный трихомониаз. Сифилис. Бактериальный вагиноз.</p>

		<p>Урогенитальный кандидоз. Генитальный герпес. Аногенитальные бородавки. Определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, меры профилактики» (в объёме 40 часов самостоятельной работы клинического ординатора). Выполнение забора клинического материала и бимануального исследования при подозрении на урогенитальные инфекции и ИППП (хламидийная инфекция, гонококковая инфекция, урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами, урогенитальный трихомоноз, сифилис, бактериальный вагиноз, урогенитальный кандидоз, генитальный герпес, аногенитальные бородавки) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков.</p>
5	<p>Тема 5. Мужская венерология.</p>	<p>Проведение самостоятельного изучения учебной и научной литературы по теме занятия: «Техника забора клинического материала у больного венерологического профиля. Хламидийная инфекция. Гонококковая инфекция. Урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами. Урогенитальный трихомоноз. Сифилис. Урогенитальный кандидоз. Генитальный герпес. Аногенитальные бородавки. Определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, меры профилактики» (в объёме 40 часов самостоятельной работы клинического ординатора). Выполнение забора клинического материала при подозрении на урогенитальные инфекции и ИППП (хламидийная инфекция, гонококковая инфекция, урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами, урогенитальный трихомоноз, сифилис, урогенитальный кандидоз, генитальный герпес, аногенитальные бородавки) в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков.</p>
6	<p>Тема 6. Пациент дерматологического профиля.</p>	<p>Проведение самостоятельного изучения учебной и научной литературы по теме занятия: «Сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни, проведение общего осмотра, осмотра дерматоскопом пациента дерматологического профиля. Атопический дерматит. Красный плоский лишай. Вульгарная пузырчатка. Буллезный пемфигоид. Герпетический дерматит Дюринга. Локализованная склеродермия. Дискоидная красная волчанка. Вульгарные угри. Псориаз. Грибовидный микоз. Чесотка. Экзема кистей. Псориаз. Токсидермия. Пityриаз красный</p>

		<p>волосистой отрубевидный. Опоясывающий герпес. Крапивница. Импетиго. Педикулез. Микроспория волосистой части головы. Рубромикоз. Онихомикоз. Себорейный дерматит. Периоральный дерматит. Розацеа. Розовый лишай. Разноцветный лишай. Определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, меры профилактики» (в объеме 40 часов самостоятельной работы клинического ординатора). Демонстрация навыков оказания первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту дерматологического профиля (атопический дерматит, красный плоский лишай, вульгарная пузырчатка, буллезный пемфигоид, герпетиформный дерматит Дюринга, локализованная склеродермия, дискоидная красная волчанка, вульгарные угри, чесотка, грибковый микоз, чесотка, экзема кистей, псориаз, токсидермия, педикулез, красный волосистой отрубевидный, опоясывающий герпес, крапивница, импетиго, педикулез, микроспория волосистой части головы, рубромикоз, онихомикоз, себорейный дерматит, периоральный дерматит, розацеа, розовый лишай, разноцветный лишай) на тренажере виртуальной реальности в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков.</p>
7	<p>Тема 7. Пациент венерологического профиля.</p>	<p>Проведение самостоятельного изучения учебной и научной литературы по теме занятия: «Сбор жалоб, анамнеза заболевания и жизни, проведение общего осмотра, осмотра дерматоскопом пациента венерологического профиля. Хламидийная инфекция. Гонококковая инфекция. Урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами. Урогенитальный трихомоноз. Сифилис. Бактериальный вагиноз. Урогенитальный кандидоз. Генитальный герпес. Аногенитальные бородавки. Определение, классификация, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение, меры профилактики» (в объеме 40 часов самостоятельной работы клинического ординатора). Демонстрация навыков оказания первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту венерологического профиля (хламидийная инфекция, гонококковая инфекция, урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами, урогенитальный трихомоноз, сифилис, бактериальный вагиноз, урогенитальный кандидоз, генитальный герпес,</p>

		аногенитальные бородавки) на тренажере виртуальной реальности в условиях симуляционного центра под руководством преподавателя с оценкой приобретенных навыков.
--	--	--

5.2. Требования к порядку прохождения практики.

I. К участию в прохождении производственной (клинической) практики допускаются ординаторы:

- прошедшие обязательные инструктажи по охране труда, технике безопасности, пожарной безопасности с оформлением установленной документации;
- прошедшие медицинские осмотры в установленном порядке;

II. С момента начала практики в учебной организации, на ординаторов распространяются требования трудового кодекса РФ, правила охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в организации, с которыми они должны быть ознакомлены в установленном в организации порядке.

III. Ординаторы не могут без уважительных причин пропускать часы, отведённые на практику. В противном случае они могут быть не допущены к зачету с оценкой. Все пропущенные часы, в том числе, пропущенные по уважительной причине, должны быть отработаны.

5.4. Руководство практикой.

- Непосредственное руководство практикой осуществляет руководитель практики ординаторов из числа научно-педагогических работников института, который:
 - обеспечивает контроль за выполнением ординаторами определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
 - оказывает методическую помощь ординаторам при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

5.5. Особенности организации практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

5.5.1. Обучение и условия организации практики ординаторов с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов – также индивидуальной программой реабилитации.

5.5.2. Организация практики инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется БФУ им. И. Канта с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

5.5.3. БФУ им. И. Канта создаются специальные условия для прохождения практики лицами с ограниченными возможностями здоровья:

- специальные образовательные программы и методы обучения и воспитания;
- специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература;
- дидактические материалы;
- специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования;

- обеспечение доступа в здания БФУ им. И. Канта и др.

5.5.4. В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья БФУ им. И. Канта обеспечивается:

1) Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

1. Персональный компьютер с большим монитором (19-24"), с программой экранного доступа JAWS, программой экранного увеличения MAGic
2. Ручное увеличивающее устройство (портативная электронная лупа)
3. Электронный увеличитель для удаленного просмотра
4. Программы синтеза речи TTS (Text-To-Speech)
5. Программа экранного доступа с синтезом речи
6. Программа экранного увеличения
7. Устройство для сканирования
8. Индивидуальные комплекты для письма по Брайлю (письменные принадлежности для письма по брайлю, тетрадь для письма по Брайлю, специальная бумага для письма и печати по Брайлю)
9. Специализированный плеер-диктофон
10. Редактор текста (программа для перевода обычного шрифта в брайлевский и обратно)
11. Дисплей с использованием системы Брайля (рельефно-точечный шрифт) 40 знаковый или 80 знаковый, или портативный дисплей
12. Принтер с использованием системы Брайля (рельефно-точечный шрифт)

2) Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

1. Персональный компьютер с микшерным усилителем
2. Акустическая система (звукоусиливающая аппаратура коллективного пользования, FM-система)
3. Аудиотехника (акустический усилитель и колонки, наушники)
4. Видеотехника (мультимедийный проектор, телевизор)
5. Электронная доска
6. Документ-камера
7. Микрофоны беспроводные
8. Многофункциональный компьютерный комплекс «Нейро-Аудио»
9. Аудиовизуальный комплекс

3) Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата: материально-технические условия БФУ им. И. Канта обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения БФУ им. И. Канта, их пребывания в указанных помещениях, а также:

1. Стол рабочий (передвешной) регулируемый по высоте
2. Персональный компьютер, оснащенный выносными компьютерными кнопками и специальной клавиатурой.
3. Персональный компьютер, оснащенный ножной или головной мышью и виртуальной экранной клавиатурой.
4. Персональный компьютер, оснащенный компьютерным джойстиком или компьютерным роллером и специальной клавиатурой.

5. Стабилоанализатор компьютерный с биологической обратной связью «Стабилан-01»

5.5.5. Прохождение практики лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

6. Указание форм отчетности по практике.

При прохождении практики ординатор должен добросовестно посещать клинические практические занятия, выполнить самостоятельную работу и самостоятельную работу под руководством преподавателя.

Клинические практические занятия и самостоятельная работа под руководством преподавателя по данной практике проходят на территории симуляционной клиники-аккредитационного центра Медицинского института БФУ имени И. Канта. Клинические практические занятия подразумевают отработку практических навыков и включают:

1) ежедневную отработку алгоритма оказания квалифицированной экстренной медицинской помощи в типичных клинических ситуациях неотложных состояний;

2) формирование технических навыков выполнения компрессий грудной клетки, искусственного дыхания, работы с автоматически наружным дефибриллятором;

3) ежедневную отработку навыков забора клинического материала у пациентов с ИППП, урогенитальными инфекциями;

4) ежедневную отработку навыков оказания первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях пациенту дерматовенерологического профиля;

5) овладение нетехническими навыками;

6) коммуникативную работу.

Данная клиника располагает исчерпывающим количеством оборудования и инструментария для создания симулированных ситуаций.

При прохождении производственной (клинической) практики (Б2.В.01(П))ординаторы заполняют отчет о прохождении практики в соответствующем разделе «Дневника подготовки ординатора», который содержит перечень выполненных видов работ за период практики, в том числе освоенные умения и практические навыки, приобретенные за период практики. Указывается Ф.И.О. куратора (ов) практики, результаты аттестации работы ординатора куратором по оценке выполненных работ и приобретенных навыков.

Зачёт с оценкой по практике проводится в последний день практики. Ведомость с оценками преподаватель сдаёт в отделение высшего образования уровня ординатуры, аспирантуры, что является подтверждением освоения клиническим ординатором программы по данной дисциплине в объёме, установленном данной рабочей программой.

Теоретическую и практическую подготовку врача-дерматовенеролога в соответствии с требованиями ФГОС ВО выявляет Государственная итоговая аттестация (ГИА).

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.

7.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания.

Этапы формирования компетенций ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-12, УК-1
--

I (начальный)	II (последующий)	III (итоговый)
Форма проведения контроля		
<p>Практическая работа по дисциплине «Производственная (клиническая) практика» Б2.В.01(II)</p>	<p>Зачёт с оценкой по дисциплине «Производственная (клиническая) практика» Б2.В.01(II)</p>	<p>Государственная итоговая аттестация</p>
Технологии формирования компетенции		
<p>Практические занятия: - беседа-контроль с преподавателем; - отработка практических навыков на симуляторе. - самостоятельная работа.</p>	<p>Демонстрация отработанных практических навыков. Беседа-контроль с преподавателем.</p>	<p>- Выполнение практических навыков и умений с интерпретацией результатов проводимого у больных обследования, базирующейся на теоретических знаниях. - Подготовка письменного или устного ответа. - Беседа-контроль с членами ГЭК</p>
Вид оценочного средства		
<p>Контроль присутствия на занятии. Оценка практического навыка. Отчет о прохождении практики, собственноручно заполненный в соответствующем разделе «Дневника подготовки ординатора» с аттестацией работы клинического ординатора куратором и заведующим отделением.</p>	<p>Оценка практического навыка, подтвержденного теоретическими знаниями, по пятибалльной шкале</p>	<p>Тестовые задания Клинические задачи Вопросы открытого типа Написание истории болезни</p>
Критерии оценивания		
<p>Критерии оценки текущего контроля: <u>Критерии положительной работы ординатора на клинических практических занятиях:</u> - присутствие на клинических практических занятиях (не менее 100% от общего числа клинических практических занятий, опоздание на клинических практическое занятие приравнивается к</p>	<p>Критерии оценки промежуточного контроля: <u>Итоги работы оцениваются на «отлично», если ординатор:</u> - получил положительную оценку за самостоятельную работу; - выполняет необходимые действия*См. п. 7.2.2. и дает теоретическое</p>	<p>Критерии оценки итогового контроля: <u>Критерии ответов ординатора изложены в рабочей программе ГИА по специальности 31.08.32. «Дерматовенерология»</u></p>

<p>непосещению половины клинического практического занятия);</p> <ul style="list-style-type: none"> - участие в отработке практических навыков (не менее 70% от общего числа клинических практических занятий); - верно более 70% действий в отрабатываемых практических навыках, подкрепленных теорией. - ординатор полностью или по большей части выполнил программу практики; - ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики (в соответствующем разделе «Дневника подготовки ординатора»), в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики. <p>Пропущенное клинических практическое занятие может быть отработано в виде дополнительного посещения пропущенных часов практики с целью их добора.</p> <p><u>Критерии оценки самостоятельной работы ординатора под контролем преподавателя:</u></p> <p><i>Положительная оценка ставится, если:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - ординатор выполняет практические навыки, предусмотренные программой практики. <p><u>Критерии допуска ординатора к зачету с оценкой:</u></p> <p>Если работа клинического ординатора на клинических</p>	<p>обоснование своим действиям на 91-100% а также отвечает на дополнительные вопросы преподавателя (среднее арифметическое оценок по итогам работы на клинических практических занятиях и самостоятельной работы под руководством преподавателя – 4.5 и более).</p> <p><u>Итоги работы оцениваются на «хорошо», если ординатор:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - получил положительную оценку за самостоятельную работу; - выполняет необходимые действия *См. п. 7.2.2. и дает теоретическое обоснование своим действиям на 81-90% (среднее арифметическое оценок по итогам работы на клинических практических занятиях и самостоятельной работы под руководством преподавателя – от 3.5 до 4.49). <p><u>Итоги работы оцениваются на «удовлетворительно», если ординатор:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - получил положительную оценку за самостоятельную работу; - выполняет необходимые действия *См. п. 7.2.2. и дает теоретическое обоснование своим действиям на 71-80% (среднее арифметическое 	
--	--	--

<p>практических занятиях, а также самостоятельная работа под контролем преподавателя оценивается преподавателем положительно, то клинический ординатор допускается к зачету с оценкой по практике</p>	<p>оценок по итогам работы на клинических практических занятиях и самостоятельной работы под руководством преподавателя – от 3.0 до 3.5).</p> <p><u>Итоги работы оцениваются на «неудовлетворительно», если ординатор:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - не аттестован за самостоятельную работу; - не ориентирован в методике практического задания или неуверенно, со значительными ошибками выполняет необходимые действия *См. п. 7.2.2. (менее 70% правильно выполненных навыков), не способен дать теоретическое обоснование своим действиям (среднее арифметическое оценок по итогам работы на клинических практических занятиях и самостоятельной работы под руководством преподавателя – менее 2.99). 	
---	---	--

7.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

7.2.1. Фонд оценочных средств для проведения I этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы, выносимые на I (начальный) этап контроля, основаны на оценке практических навыков, формируемых в процессе прохождения производственной (клинической) практики и включают:

- оценку навыков оказания экстренной помощи в типичных клинических ситуациях неотложных состояний;
- оценку технических навыков выполнения компрессий грудной клетки, искусственного

дыхания, работы с автоматически наружным дефибриллятором;

- оценку навыков оказания оказания первичной специализированной медицинской помощи пациентам дерматовенерологического профиля;
- оценку навыка коммуникации с пациентом, сбора жалоб и анамнеза;
- оценку навыков забора клинического материала у пациентов с ИППП, урогенитальными инфекциями.

7.2.2. Фонд оценочных средств для проведения II этапа контроля (зачета с оценкой).

На II этапе оценки формирования компетенций проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач специалиста врача-дерматовенеролога, в том числе в вопросах оказания медицинской помощи в критических ситуациях. Контрольно-измерительные материалы позволяют провести проверку уровня овладения компетенциями. Зачётный банк включает 73 сценария и 3 базовых навыка (сбор жалоб и анамнеза, сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора, внутривенная инъекция) для отработки практического навыка, в которых должен ориентироваться специалист. Зачётный билет включает в себя 1 сценарий (включая базовые практические навыки) по неотложным состояниям или по проведению физикального исследования. Результаты демонстрации обязательных умений и отработки практического навыка по сценарию зачётного билета оцениваются по принципу «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно» (критерии изложены в пункте 4.1 настоящей рабочей программы).

Основные требования к ординаторам:

- 1) умеет вести беседу с симулированным больным;
- 2) соблюдает правильную последовательность действий при сборе жалоб, анамнеза у пациента дерматовенерологического профиля;
- 3) владеет навыком забора клинического материала у пациентов с ИППП, урогенитальными инфекциями;
- 4) грамотно и профессионально назначает обследование и лечение;
- 5) умеет определить признаки остановки кровообращения;
- 6) знает алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации;
- 7) знает правила работы с автоматически наружным дефибриллятором;
- 8) соблюдает безопасность при работе с автоматически наружным дефибриллятором;
- 9) соблюдает технику безопасности при работе в симуляционной клинике-аккредитационном центре;
- 10) правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя в процессе проведения отработки практического навыка;
- 11) имеет собственные оценочные суждения;
- 12) владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
- 13) руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами.

Базовые практические навыки к зачёту с оценкой.

- 1) Сбор жалоб и анамнеза.
- 2) Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора.
- 3) Внутривенная инъекция.

Перечень сценариев к зачёту с оценкой.

- 1) Оказание экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме с кардиогенным шоком.
- 2) Оказание экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме с отеком легких.
- 3) Оказание экстренной медицинской помощи анафилактическом шоке.
- 4) Оказание экстренной медицинской помощи желудочно-кишечном кровотечении.
- 5) Оказание экстренной медицинской помощи при бронхообструктивном синдроме на фоне бронхиальной астмы.
- 6) Оказание экстренной медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии.
- 7) Оказание экстренной медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе (обструктивном шоке).
- 8) Оказание экстренной медицинской помощи при гипогликемии.
- 9) Оказание экстренной медицинской помощи при гипергликемии.
- 10) Оказание экстренной медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения.
- 11) Забор клинического материала и проведение бимануального исследования пациентке венерологического профиля (хламидийная инфекция).
- 12) Забор клинического материала и проведение бимануального исследования пациентке венерологического профиля (гонококковая инфекция).
- 13) Забор клинического материала и проведение бимануального исследования пациентке венерологического профиля (урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами).
- 14) Забор клинического материала и проведение бимануального исследования пациентке венерологического профиля (урогенитальный трихомониаз).
- 15) Забор клинического материала и проведение бимануального исследования пациентке венерологического профиля (сифилис).
- 16) Забор клинического материала и проведение бимануального исследования пациентке венерологического профиля (бактериальный вагиноз).
- 17) Забор клинического материала и проведение бимануального исследования пациентке венерологического профиля (урогенитальный кандидоз).
- 18) Забор клинического материала и проведение бимануального исследования пациентке венерологического профиля (генитальный герпес).
- 19) Забор клинического материала и проведение бимануального исследования пациентке венерологического профиля (аногенитальные бородавки).
- 20) Забор клинического материала у пациента венерологического профиля (хламидийная инфекция).
- 21) Забор клинического материала у пациента венерологического профиля (гонококковая инфекция).
- 22) Забор клинического материала у пациента венерологического профиля (урогенитальные заболевания, вызванные генитальными микоплазмами).
- 23) Забор клинического материала у пациента венерологического профиля (урогенитальный трихомониаз).
- 24) Забор клинического материала у пациента венерологического профиля (сифилис).
- 25) Забор клинического материала у пациента венерологического профиля (урогенитальный кандидоз).
- 26) Забор клинического материала у пациента венерологического профиля (генитальный герпес).
- 27) Забор клинического материала у пациента венерологического профиля (аногенитальные бородавки).

- 28) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (атопический дерматит средней или тяжелой степени тяжести).
- 29) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (красный плоский лишай, ограниченные высыпания).
- 30) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (красный плоский лишай, распространенный высыпания).
- 31) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (красный плоский лишай, гипертрофическая форма).
- 32) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (вульгарная пузырчатка).
- 33) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (буллезный пемфигоид).
- 34) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (герпетиформный дерматит Дюринга).
- 35) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (склеродермия локализованная).
- 36) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (дискоидная красная волчанка).
- 37) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (вульгарные угри, тяжелой степени тяжести).
- 38) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (печесуха).
- 39) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (грибовидный микоз, пятнистые и бляшечные высыпания).
- 40) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (чесотка).
- 41) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (экзема кистей острая).
- 42) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (псориаз обыкновенный средней или тяжелой степени тяжести).
- 43) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (токсидермия).
- 44) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (пityриаз красный волосистой отрубевидный).
- 45) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (генерализованный пустулезный псориаз).
- 46) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (опоясывающий герпес).
- 47) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (крапивница).
- 48) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (импетиго).
- 49) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (педикулез).
- 50) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (микроспория волосистой части головы).
- 51) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (рубромикоз с поражением гладкой кожи).
- 52) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (онихомикоз).
- 53) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (себорейный дерматит).
- 54) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (периоральный дерматит).
- 55) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (розацеа).
- 56) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (розовый лишай).

- 57) Проведение амбулаторного приема пациента дерматологического профиля (разноцветный лишай).
- 58) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (хламидийная инфекция нижних отделов урогенитального тракта).
- 59) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (хламидийная инфекция органов малого таза).
- 60) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (гонококковая инфекция урогенитального тракта).
- 61) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (гонококковая инфекция экстрагенитальной локализации).
- 62) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (урогенитальные инфекции, вызванные генитальными микоплазмами).
- 63) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (урогенитальный трихомониаз).
- 64) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (первичный сифилис).
- 65) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (вторичный сифилис).
- 66) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (сифилис поздний скрытый).
- 67) Проведение амбулаторного приема пациентки венерологического профиля (бактериальный вагиноз).
- 68) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (урогенитальный вагиноз).
- 69) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (первичный эпизод генитального герпеса).
- 70) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (гонококковая инфекция урогенитального тракта).
- 71) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (генитальный герпес).
- 72) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (аногенитальные бородавки у женщин).
- 73) Проведение амбулаторного приема пациента венерологического профиля (аногенитальные бородавки у мужчин).

7.2.3. Фонд оценочных средств для проведения III этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации изложены в рабочей программе ГИА по специальности высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации) 31.08.32. «Дерматовенерология».

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики.

8. 1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения практики.

8.1.1. Основная литература

1. Руководство для клинических ординаторов по дерматовенерологии в 2 томах / В.В. Чеботарев, М.С. Асхаков, А.В. Одинец, Н.В. Чеботарева. – Под общей редакцией В.В. Чеботарева.// М.: ГЭОТАР-Медиа

8.1.2. Дополнительная литература

1. Дерматовенерология: нац. рук./ под ред. Ю. К. Скрипника, Ю. С. Бутова, О. Л. Иванова; Ассоц. мед. о-в по качеству. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1021 с.: ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-2051-5. Параллельные издания: CD: Дерматовенерология. [Дополнительные главы и иллюстрации. Интернет-ресурсы. Международная классификация болезней 10-го пересмотра]: нац. рук.. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011
Имеются экземпляры в отделах: всего /all 2: МБ(ЧЗ)(1), МБ(1)

2. Детская дерматовенерология: учеб. для вузов/ под ред. И. А. Горланова. - М.: Академия, 2012. - 352 с., [8] л. ил. . - (Высшее профессиональное образование. Медицина). - Библиогр.: с. 346-347. - ISBN 978-5-7695-7481-8.

Имеются экземпляры в отделах: всего 17: МБ(1), УБ(15), МБ(ЧЗ)(1)

3. Родионов, А. Н. Справочник по кожным и венерическим заболеваниям: справочное издание/ А. Н. Родионов. - 3-е изд., перераб. и доп.. - СПб.: Питер, 2005. - 460, [4] с.. - (Спутник врача). - Библиогр.: с. 458-460. - ISBN 5-94723-322-3.
Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

4. Хмыз, Л. А. Кожные и венерические болезни. Практикум: учеб. пособие/ Л. А. Хмыз. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2007. - 254, [2] с.: ил.. - (Среднее профессиональное образование). - Библиогр.: с. 253 (4 назв.). - ISBN 978-5-222-11881-8.
Имеются экземпляры в отделах: всего 2: МБ(ЧЗ)(2)

8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения практики.

1. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
2. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
3. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
4. Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ <http://cr.rosminzdrav.ru>

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю),

включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Для успешного прохождения практики сочетаются традиционные и инновационные образовательные технологии, которые обеспечивают достижение планируемых результатов обучения по ОПОП. Реализация компетентного подхода предусматривает использование в учебном процессе интерактивных форм проведения.

9.1 . При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:

1. Электронные информационно-обучающие технологии: включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.
2. Электронные технологии контроля знаний: включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков. Отработка практических навыков на симуляторах.
3. Электронные поисковые технологии: включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные системы.

9.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем, доступных в Библиотеке БФУ

1. Microsoft Office 2013 Professional
2. Microsoft Windows 7
3. Kaspersky ES 10
4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС) <https://brs.kantiana.ru>
5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
6. «Национальная электронная библиотека».
7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
8. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU.
9. ЭБС «Юрайт».

10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике.

Помещения для проведения учебных занятий №№ 302, 306, 307 (3 этаж корпуса №12 по адресу: улица Боткина 4/6).

аудитории, позволяющие использовать симуляционные технологии
аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

Оборудование:

Виртуальный симулятор для эндохирургии с LapSim с обратной тактильной связью и функцией 3D LapSim (1 шт.), (закуплен по проекту «Золотой стандарт хирургии» при со-финансировании Европейского союза в рамках программы Приграничного сотрудничества Литва-Польша-Россия ЕИСП 2007-2013); Компьютерный робот-симулятор «МЕТИмэн» (1 шт.) (закуплен по проекту «Золотой стандарт хирургии» при со-финансировании Европейского союза в рамках программы Приграничного сотрудничества Литва-Польша-Россия ЕИСП 2007-2013); айСТЭН, универсальный автономный беспроводной робот класса HiEnd (1 шт.); Многофункциональный манекен имитации родов (роженица и плод) Victoria (1 шт.); Мобильный дистанционный манекен новорожденного для Victoria (1 шт.); Родовспомогательный тренажер SIMone (1 шт.); Учебная система «К»Plus для аускультации сердца и легких (1 шт.); АйВиАрм, фантом детской ручки для внутреннего доступа (1 шт.); АйВиАрм, фантом детской ручки для внутривенного (5 шт.); АЛЕКС, комплект из 5 торсов для отработки СЛР и приема Геймлиха (5 шт.); Базовый акушерский фантом (1 шт.); Билли, фантом головы для интубации, на подставке, с набором для ИВЛ у новорожденных (1 шт.); БОСС, тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей (10 шт.); ВЕНАТЕХ, накладной фантом для отработки внутренних инъекций (20 шт.); ВиртуБОРН, манекен новорожденного для СЛР, полная комплектация с ЭКГ (2 шт.); ВиртуВИ, фантом руки для внутренних инъекций (15 шт.); ВиртуМи, фантом для отработки внутримышечных инъекций (15 шт.); ВиртуМЭРИ для ухода за больными, расширенная версия (3 шт.); ВиртуНЕСС, манекен для обучения ухода за больными расширенная модификация, пациент среднего возраста (1 шт.); ВиртуШОК, торс для СЛР, расширенная комплектация (1 шт.); Гинекологический симулятор ЕВА (3 шт.); Гинекологический фантом Зоя (2 шт.); Женский таз с крестцом (2 шт.); Женский таз, включая тазовое дно 5 частей (1 шт.); Живот для инъекций (5 шт.); Учебный дефибриллятор ЛАЙФПАК (2 шт.); Имитатор автоматического внешнего дефибриллятора (3 шт.); Имитатор аускультации (1 шт.); Имитатор постановки клизмы (5 шт.); Имитатор рождения ребенка с 5 различными шейками (1 шт.); Комплекс манекенов тренажеров ПРОФИ со встроенным контролером (1 шт.); Комплексная модель ткани для упражнений по наложению швов (3 шт.); Комплект учебных пособий для практики исследования молочной железы (1 шт.); Комплект учебных пособий для урологических процедур (4 шт.); Комплект: фантом руки и ноги для практики наложения швов и хирургических скобок (3 шт.); Майк, манекен ребенка 1 года (1 шт.); Манекен для отработки ухода за новорожденными с комплектом расходных материалов (3 шт.); Манекен по уходу за младенцем (3 шт.); Манекен по уходу за пациентом (1 шт.); Манекен по уходу за пациентом Nursing Anne (1 шт.); Манекен подавившегося ребенка (1 шт.); Манекен ребенка для обучения процедурам ухода, новорожденный (3 шт.); Модели внутриутробного развития плода (2 шт.); Модель для интубирования желудка через носовые отверстия (5 шт.); Модель для обучения уходу за стомой (5 шт.); Модель женского таза (1 шт.); Модель класса «Люкс» для венозного доступа (1 шт.); Модель матки в натуральную величину без патологий (2 шт.); Модель матки с патологиями (2 шт.); Модель матки спустя 10 минут после родов для введения ВМС (1 шт.); Модель ноги для отработки пролежневых язв (4 шт.); Модель плацентарного кровообращения (1 шт.); Модель по уходу за младенцем, женская (5 шт.); Модель по уходу за младенцем, мужская (5 шт.); Модель таза с головкой плода на стенде (1 шт.); Модель таза с плодом (1 шт.); Модель таза, демонстрирующая рождение ребенка (5 шт.); Модель тазового дна женщины (2 шт.); Модель торса в разрезе для демонстрации вскармливания через назогастральный зонд (5 шт.); Модуль: Имитатор состояния шейки матки до родов, во время родов и после родов (1 шт.); Модуль: Тренажер для послеродового наложения швов (для Ноэлье Noelle, А.И.Р. и О.Б.С.) (1 шт.);

Набор из двух моделей для тренировки наложения повязок на ампутационные конечности (3 шт.); Набор из двух фантомов для отработки катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин №2 (4 шт.); Набор из моделей для наблюдения за состоянием плода и протеканием родов (1 шт.); Набор инструментария для акушерско-гинекологической помощи (1 шт.); Набор моделей развития эмбриона (2 шт.); Набор муляжей травм 10 «Оружие массового поражения» (1 шт.); Набор муляжей травм 6 «Скорая помощь. Жертвы ЧС» (1 шт.); Набор муляжей травм 8 «Сестринский уход» (1 шт.); Ники, фантом головы для интубации с набором для интубации с набором для ИВЛ (1 шт.); НЬЮБОРН, манекен новорожденного в расширенной комплектации с возможностью интубации и проведением (2 шт.); Ожоги 1-й степени (1 шт.); Ожоги 2-й степени (поверхностные) (1 шт.); Ожоги 2-й степени (глубокие) (1 шт.); Ожоги 3-й степени (1 шт.); Педиатрический тренажер для практики реанимации (1 шт.); Плоскостная модель-схема для демонстрации техники (3 шт.); Подушечка для инъекций диабетика (5 шт.); Подушка для внутримышечных инъекций (10 шт.); Ректальный тренажер для наложения швов (1 шт.); Симулятор для оценки наложения шва с коробочным тренажером (1 шт.); Симуляционная система родов: электронная ВиртуЭЛЬ (1 шт.); Сложный муляж для наложения швов (12 шт.); Стопа со старческой язвой от сдавливания (5 шт.); Торс для отработки навыков проведения СЛР и вентиляции с набором для ларингоскопии (1 шт.); Торс для отработки навыков СЛР (1 шт.); Торс манекен имитации родов (роженицы и новорожденного) НоэльNoelle (1 шт.); ТравмаМэн, торс для ведения травмы (2 шт.); Тренажер «два в одном» для внутримышечных инъекций (1 шт.); Тренажер Seumont II для отработки лечения пролежней (61 шт.); Тренажер взрослого для обучения сердечно-легочной реанимации (2 шт.); Тренажер для внутривенных инъекций (26 шт.); Тренажер для внутримышечных инъекций, бедро (2 шт.); Тренажер для внутримышечных инъекций, плечо (3 шт.); Тренажер для внутримышечных инъекций, ягодица (2 шт.); Тренажер для инъекций артериальной практики, рука (6 шт.); Тренажер для наложения повязок (3 шт.); Тренажер для освоения детской венопункции (2 шт.); Тренажер для отработки лапаротомии (2 шт.); Тренажер для упражнений накладывания швов, рука (4 шт.); Тренажер для физикального обследования (1 шт.); Тренажер крикотрахеотомии (1 шт.); Тренажер по катетеризации младенца мужского и женского пола (3 шт.); Тренажер по уходу за детской стомой (3 шт.); Тренажеры обследования шейки матки (1 шт.); Учебное пособие – модель для практики ухода за пациентом (2 шт.); Учебное пособие – тренажер внутренних вливаний (5 шт.); Учебное пособие-тренажер практики при пневмотораксе (1 шт.); Учебный комплект пособий для практики предродового осмотра родовспоможения (1 шт.); Фантом головы для отработки навыков введения назогастрального зонда (5 шт.); Фантом головы и плеч ребенка 3 лет отработки интубации (2 шт.); Фантом для обследования предстательной железы (1 шт.); Фантом для отоскопии и ухода за ухом (2 шт.); Фантом для отработки десмургии (2 шт.); Фантом для отработки навыков трахеотомии (1 шт.); Фантом для отработки процедуры катетеризации центральных вен №4 с портативным уз-сканером (1 шт.); Фантом для отработки процедуры катетеризации центральных вен №5 (1 шт.); Фантом для ушивания эпизиотомии №1 (3 шт.).

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
БАЛТИЙСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ И. КАНТА
Медицинский институт



«УТВЕРЖДАЮ»
Директор медицинского института

С.В. Корнев
_____ 2022 г.

Рабочая программа практики
Производственная (клиническая) практика
Высшего образования уровня ординатуры (уровень подготовки
кадров высшей квалификации)

Специальности:
31.08.32 «Дерматовенерология»

Квалификация врача: врач-дерматовенеролог

Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Калининград
2022

Структура программы практики

1. Указание вида практики, способа (при наличии) и формы (форм) ее проведения.
2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.
3. Указание места практики в структуре образовательной программы.
4. Указание объема практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах.
5. Содержание практики.
6. Указание форм отчетности по практике.
7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике.
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики.
9. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).
10. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики.

1. Указание вида практики, способа (при наличии) и формы (форм) ее проведения

Вид – производственная (клиническая).

Способ проведения – стационарная или выездная.

Форма проведения – рассредоточенная.

2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Целью производственной (клинической) практики является освоение практических умений и навыков по дерматовенерологии, закрепление специальных теоретических знаний по дерматовенерологии, подготовка специалиста, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности по специальности 31.08.32 Дерматовенерология в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами производственной (клинической) практики являются:

- знакомство с лечебными организациями и условиями работы врача-дерматовенеролога, а также с основами организации здравоохранения, профилактической медицины, фармацевтической и социальной служб, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач

- отработка практических навыков по дерматовенерологии, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению пациентов дерматовенерологического профиля.

В результате освоения программы производственной (клинической) практики (по педиатрии) у ординатора должны быть сформированы следующие универсальные и профессиональные компетенции:

ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4 – в профилактической деятельности;

ПК-5 – в диагностической деятельности;

ПК-6, ПК-7 – в лечебной деятельности;

ПК-8 – в реабилитационной деятельности;

ПК-9 – в психолого-педагогической деятельности;

ПК-10, ПК-11, ПК-12 – в организационно-управленческой деятельности;

УК-1,2,3 – универсальные компетенции.

Код компетенции	Содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих	<u>Трудовые действия (владеть):</u> - навыками выполнения профилактических мероприятий при заболеваниях дерматовенерологического профиля; - навыками осуществления гигиенического обучения взрослого населения, направленного на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний кожи;

	<p>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.</p>	<p>- методами пропаганды правильного образа жизни у больных с кожной патологией и ИППП.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять кожно-венерологическую патологию в процессе диспансеризации; - анализировать медицинский анамнез пациента; - предпринимать меры профилактики, направленные на предупреждения возникновения или распространения, болезней кожи и ИППП. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - уровни и методы первичной профилактики; - методы диагностики и профилактики заболеваний кожи, слизистых оболочек и ИППП (инфекций, передающихся преимущественно половым путем).
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками заполнения учетно-отчетной документации - навыками оформления информированного согласия. - методами контроля за эффективностью диспансеризации; - навыками определения группы диспансерного учёта пациента в зависимости от выявленной или не выявленной патологии в результате проведения лабораторной, функциональной или ультразвуковой диагностики. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - определять состояние здоровья населения, влияние на него факторов образа жизни, окружающей среды и организации медицинской помощи; - проводить общеклиническое исследование по показаниям; - грамотно интерпретировать полученные при лабораторном, функциональном или ультразвуковом исследовании внутренних органов данные. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - показания к проведению лабораторного, инструментального обследования дерматовенерологического больного; - нормативно-правовые акты РФ, регулирующие вопросы диспансеризации больных с заболеваниями кожи.
ПК-3	<p>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить санитарно-гигиенические мероприятия в очагах поражения;

	<p>ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>- практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях мирного времени</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <p>- основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России);</p> <p>- способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.</p>
ПК-4	<p>Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <p>- навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность, рождаемость, оборот койки и т.д.).</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <p>- анализировать информацию о контингенте пациентов, пользуясь медицинской информационной системой «БАРС»;</p> <p>- определять мероприятия по проведению диспансерного наблюдения пациентов.</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <p>- группы здоровья взрослого населения;</p> <p>- законодательные акты, регулирующие проведение диспансеризации;</p> <p>- методологию работы в электронной медицинской системе (например, система «БАРС» в Калининградской области) для анализа всей имеющейся информации о пациенте (как медицинской, так и общей информации – место жительства, номер телефона, адреса и контакты родственников).</p>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <p>- техникой сбора анамнеза, навыками анализа лабораторных и инструментальных методов исследования дерматовенерологических больных;</p> <p>- навыками постановки клинического диагноза в соответствии с международной классификацией болезни 10-го пересмотра и обоснования диагноза.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <p>- проводить соответствие между кодом диагноза по МКБ-10 и формулировкой развёрнутого клинического</p>

	<p>болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p>диагноза;</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться российскими клиническими рекомендациями по дерматовенерологическому профилю; <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - общие сведения о коже и её придатках; - основные вопросы нормальной и патологической физиологии кожного покрова человека; - нормы и отклонения от них по результатам инструментальных исследований, лабораторных показателей; - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с заболеваниями кожи и ИППП, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней; - российские клинические рекомендации по заболеваниям дерматовенерологического профиля.
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями.</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при неинфекционных болезнях кожи, инфекционных и паразитарных болезнях кожи, микозах, инфекциях, передаваемых половым путем; - методикой оценки тяжести состояния больного; - алгоритмом определения объема первой и неотложной помощи и оказания ее; - методикой выявления показаний к срочной или плановой госпитализации; - навыками составления обоснованного плана лечения; - способами и методами выявления возможных осложнений лекарственной терапии; - навыками коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать первую помощь, лечебные мероприятия, при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; - осуществлять выбор, обосновывать необходимость применения лекарственных средств; - своевременно выявлять жизнеугрожающие состояния. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные характеристики лекарственных препаратов, используемых в дерматовенерологии, показания и противопоказания к их назначению, показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; - методы лечения заболеваний, согласно установленным стандартам.

ПК-7	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки чрезвычайной ситуации, клинического осмотра и его интерпретацией. - методами оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. - алгоритмом выполнения основных врачебных и диагностических мероприятий по оказанию первой помощи при неотложных состояниях. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - выявить общие и специфические признаки критического состояния; - оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения его из этого состояния, в том числе определить необходимость реанимационных мероприятий. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; - порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи при различных неотложных состояниях.
ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации.</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки эффективности лечения и реабилитации дерматовенерологического больного; - информацией о федеральных и региональных нормативно-правовых актах, регламентирующих проведение реабилитации больных дерматовенерологического профиля в стране и регионе. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать знания по лечению и реабилитации пациентов с заболеваниями кожи, слизистых оболочек и страдающих инфекциями, передаваемыми половым путем; - обосновывать выбор физиотерапевтического воздействия у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях; - определить объем и последовательность реабилитационных мероприятий, осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного; - оформлять всю необходимую медицинскую документацию для проведения реабилитации. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы немедикаментозной терапии, показания к санаторно-курортной реабилитации, ЛФК, физиотерапии дерматовенерологических больных; - методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней; - принципы работы по гигиеническому обучению по вопросам профилактики дерматовенерологических

		заболеваний.
ПК-9	<p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u> - навыками проведения беседы с больным и его родственниками о необходимости проведения реабилитации.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u> - проводить школу для больных различными дерматовенерологическими заболеваниями; - побуждать пациентов и их родственников к ведению здорового образа жизни;</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u> - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания пациентов и их родственников; - основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья больного дерматовенерологического профиля; - главные составляющие здорового образа жизни.</p>
ПК-10	<p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u> - навыками проведения экспертизы и оценки качества медицинской помощи; - методами управления качеством медицинской помощи; - структурный, процессуальный и результативный подходы к управлению качеством медицинской помощи.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u> - определять приоритеты в деятельности здравоохранения и устанавливать их связь с этическими ценностями общества; - устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения в результате диагностики.</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u> - конечные и промежуточные результаты деятельности здравоохранения; - основные виды регулирования деятельности в здравоохранении.</p>
ПК-11	<p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть) :</u> - навыками статистического анализа основных медицинских показателей (заболеваемость, смертность, рождаемость, оборот койки и т.д.)</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u> - оценить качество оказания медицинской помощи по конкретным нозологиям исходя из критериев качества оказания медицинской помощи, содержащихся в российских клинических рекомендациях (рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ);</p>

		<p>- пользоваться стандартами оказания медицинской помощи по дерматовенерологическому профилю.</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u> - структуру стандартов оказания медицинской помощи.</p>
ПК-12	<p>Готовность организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p> <p style="text-align: right;">к</p>	<p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы законодательной, нормативной, правовой базы мобилизационной подготовки в РФ; - основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера; - основы организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф и населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - ориентироваться в правовой базе Российской Федерации, регламентирующей вопросы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий ЧС; - принимать управленческие решения по организации этапности оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях; - осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач; <p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками организационно-управленческой работы; - компьютерной техникой и работать с информационными базами.
УК-1	<p>Готовность абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</p> <p style="text-align: right;">к</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u> - основами клинического мышления.</p> <p><u>Необходимые умения (уметь):</u> - проводить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (анализ, синтез); - применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач, анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины.</p> <p><u>Необходимые знания (знать):</u> - пациент-ориентированный подход в современной медицине.</p>
УК-2	<p>Готовность управлению коллективом, толерантно</p> <p style="text-align: right;">к</p>	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u> - способностью организовывать работу младшего и среднего мед.персонала.</p>

	воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	<p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно объяснять пациенту необходимость проведения диагностического обследования и лечения, их цели и задачи. <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - понятие о комплаентности пациента и методы её достижения при общении с больным и его родственниками; - основы врачебной этики и деонтологии.
УК-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	<p><u>Трудовые действия (владеть):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - умением обучать младший медицинский персонал отдельным приемам и навыкам; - приемами активизации познавательной деятельности обучаемых в процессе обучения. <p><u>Необходимые умения (уметь):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать основные закономерности психолого-педагогического взаимодействия субъектов образовательного процесса, в том числе в конфликтных ситуациях; - обобщать факторы и условия взаимодействия, формулировать цели развития взаимодействия, применять соответствующие стратегии и приемы; - организовать группу, направить внимание группы на выполнение деятельности, создать благоприятный социально-психологический климат; <p><u>Необходимые знания (знать):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - основы управления коллективом, стили управления коллективом, основные социальные установки и стереотипы (в том числе, этнические, культурные) в процессе взаимодействия; - основные понятия педагогики индивидуальности.

3. Указание места практики в структуре образовательной программы.

Практика производственная (клиническая) практика относится к базовой части Блока 2 раздела «Практики» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.32 – Дерматовенерология, установленной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

4. Указание объема практики в зачетных единицах и ее продолжительности в неделях либо в академических или астрономических часах.

Практика проводится в 1, 2 семестре 1 курса и в 3, 4 семестре 2 курса ординатуры. По итогам практики ординаторы сдают зачет с оценкой в 1 и 4 семестрах.

<i>Количество академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу</i>			
	<i>Всего</i>	<i>1 курс (1,2 семестр)</i>	<i>2 курс (3,4 семестр)</i>
Самостоятельная работа	1778	1070	1068
Контроль самостоятельной работы	94	46	48
Всего контактных часов	94	46	48
Всего часов по практике	2232	1116	1116
Количество зачетных единиц	62	31	31

5. Содержание практики.

Основная задача практики – получение будущими врачами глубоких практических знаний и навыков по специальности в условиях будущей работы. Важнейшим элементом практики является самостоятельная работа ординаторов в отделениях стационара и в амбулаторном звене.

Основная часть подготовки ординаторов - это отработка практических навыков, необходимых для самостоятельной работы в качестве врача-дерматовенеролога. Работа ординатора строится на основании учебного индивидуального плана ординатора, который формируется с учётом требований программы, в соответствии с требованиями ФГОС ВО по программе ординатуры 31.08.32 Дерматовенерология (утвержден приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1074 с регистрацией в Минюсте России 29.10.2014 N 34511).

При прохождении производственной (клинической) практики ординатор работает под наблюдением руководителей практики от образовательной и профильной организации, в тесном контакте с лечащими врачами и зав.отделениями, используя базовые знания по основным разделам дерматовенерологии, которые дополняются в процессе самостоятельной подготовки, работы с научной литературой.

Содержание производственной (клинической) практики в стационаре кожно-венерологического учреждения (на базе ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области»).

1. Вводный инструктаж руководителя практики. Изучение организационных вопросов работы врачей стационара. Инструктаж по охране труда, пожарной безопасности, технике безопасности, правилам внутреннего трудового распорядка организации (лечебного учреждения).

2. Работа с пациентами:

- курация больных;
- физикальное обследование пациента;
- участие в постановке диагноза согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- участвует в проведении скрининга на ИППП;
- участвует в проведении регулярных осмотров контактных лиц по микроспории, чесотке с выездом в учреждения;

- определяет объем и последовательность проведения лечения у пациентов дерматологического профиля, определяет противопоказания;
- анализирует и интерпретирует результаты проведенного лечения;
- ведет больных, участвует в обходах отделения с оформлением необходимой медицинской документации;
- проводит первичный осмотр пациентов, выявляет и оценивает клиническую симптоматику, устанавливает предварительный диагноз, проводит дифференциальную диагностику заболеваний;
- составляет планы обследования и лечения стационарных больных;
- проводит работы по гигиеническому обучению и просвещению пациентов и их родственников.

3. Оформление учетно-отчетной документации в медицинской организации (первичный осмотр, дневники наблюдения, направления на исследования, выписки из истории болезни, эпикризы, карты выбывшего из стационара и т.п.).

4. Участие в повседневной производственной и общественной деятельности лечебного учреждения, знакомство с положениями о дерматологической службе, особенностями организации специализированной дерматологической помощи в лечебном учреждении, присутствие на врачебных конференциях.

5. Участие в клинических и клинико-анатомических конференциях.

6. Изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности.

7. Оформление дневника практики с соблюдением врачебной тайны.

Содержание производственной (клинической) практики в кабинете дерматовенеролога амбулаторно-поликлинического отделения кожно-венерологического учреждения (на базе ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области»).

1. Вводный инструктаж руководителя практики. Изучение организационных вопросов работы врачей поликлиники. Инструктаж по охране труда, пожарной безопасности, технике безопасности, правилам внутреннего трудового распорядка организации (лечебного учреждения).

2. Работа с пациентами:

- выявляет и оценивает клиническую симптоматику, проводит первичный и повторный осмотр пациентов;
- участвует в проведении скрининга на ИППП;
- участвует в проведении регулярных осмотров контактных лиц по микроспории, чесотке;
- проводит дифференциальную диагностику дерматовенерологических заболеваний;
- устанавливает предварительный диагноз, назначает необходимые обследования согласно установленному диагнозу;
- определяет объем и последовательность проведения лечения у пациентов дерматологического профиля, определяет противопоказания;
- анализирует и интерпретирует результаты проведенного лечения;
- проводит профилактические мероприятия по предупреждению ИППП у взрослого населения на амбулаторном этапе;
- проводит работы по гигиеническому обучению и просвещению пациентов и их законных представителей на амбулаторном этапе;

3. Оформление учетно-отчетной документации в медицинской организации (первичный осмотр вновь поступивших больных, амбулаторные карты, направления на исследования и консультации, выписки из амбулаторной карты, рецепты, справки и т.д.).

4. Участие в повседневной производственной и общественной деятельности поликлиники, знакомство с положениями о дерматовенерологической службе, особенностями организации специализированной помощи дерматовенерологическим больным в амбулаторно-поликлиническом учреждении, присутствие на конференциях по темам, посвященным дерматовенерологическим заболеваниям.

5. Изучение учебной и научной литературы по вопросам, относящимся к выполняемой практической деятельности.

6. Оформление дневника практики с соблюдением врачебной тайны.

Практическая работа ординаторов под контролем руководителей практики – завершающее звено учебного процесса, в ходе которого оцениваются приобретенные навыки и умения с учетом теоретических знаний.

5.2. Содержание самостоятельной работы ординатора под руководством преподавателя

Самостоятельная работа под руководством преподавателя – это вид самостоятельной работы ординатора, которая проводится под непосредственным наблюдением руководителей практики и фактически является способом оценивания финальных знаний и практических умений ординатора по каждому этапу практики. Объем аудиторных часов по самостоятельной работе под контролем преподавателя составляет 1 час за семестр.

При работе **в стационаре кожно-венерологического учреждения** самостоятельная работа под руководством преподавателя заключается в проведении ординатором (в присутствии руководителей практики) самостоятельного обхода палаты отделения и самостоятельного врачебного осмотра поступивших пациентов с выполнением практических навыков, предусмотренных программой практики. Руководители практики от организации (БФУ им. И Канта) и профильной организации (лечебного учреждения) оценивают приобретенные навыки.

При работе **в кабинете дерматовенеролога амбулаторно-поликлинического отделения кожно-венерологического учреждения** самостоятельная работа под руководством преподавателя заключается в проведении ординатором (в присутствии руководителей практики) самостоятельного первичного врачебного осмотра амбулаторных пациентов с оформлением приёма в медицинской информационной системе «БАРС» с выполнением практических навыков, предусмотренных программой практики. Руководители практики от организации (БФУ им. И Канта) и профильной организации (лечебного учреждения) оценивают приобретенные навыки.

5.3. Содержание самостоятельной работы

При работе **в стационаре кожно-венерологического учреждения** самостоятельная работа включает:

1) ежедневные обходы пациентов под контролем заведующего отделением или лечащего врача отделения;

- 2) оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством Российской Федерации по здравоохранению;
- 3) проведение первичных осмотров пациентов самостоятельно или совместно с врачом;
- 4) составление плана обследования и лечения больных в стационарных больницах;
- 5) присутствие на конференциях, посвященных терапевтическим заболеваниям;
- 6) участие в еженедельных обходах заведующего отделением всего отделения;
- 7) проведение работы по гигиеническому обучению и просвещению;
- 8) проведение самостоятельного изучения нормативной документации, научной и учебной литературы по темам.

При работе **в кабинете дерматовенеролога амбулаторно-поликлинического отделения кожно-венерологического учреждения** самостоятельная работа включает:

- 1) формулировку диагноза дерматовенерологического заболевания с учетом данных клинико-инструментального обследования в соответствии с требованиями классификации МКБ;
- 2) оформление медицинской документации, предусмотренной законодательством по здравоохранению;
- 3) проведение первичных и повторных осмотров пациентов (сбор анамнеза, проведение объективного обследования пациента, оценка результатов специальных исследований, оценка назначенного лечения в динамике);
- 4) ведение работы по гигиеническому образованию и просвещению;
- 5) изучение особенностей организации специализированной помощи дерматовенерологическим больным в амбулаторно-поликлиническом учреждении;
- 6) участвует в проведении скрининга на ИППП;
- 7) проведение самостоятельного изучения нормативной документации, научной и учебной литературы по темам.

5.4. Требования к порядку прохождения практики.

1. К участию в прохождении производственной (клинической) практики, во время которой ординаторы контактируют с больными и участвуют в оказании медицинской помощи, допускаются ординаторы:

- прошедшие обязательные инструктажи по охране труда, технике безопасности, пожарной безопасности с оформлением установленной документации;

- прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» Зарегистрировано в Минюсте России 29.01.2021 № 62277

2. С момента начала практики в лечебных организациях, на ординаторов распространяются требования трудового кодекса РФ, правила охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в организации, с которыми они должны быть ознакомлены в установленном в организации порядке.

3. При прохождении практики ординаторы обязаны знать и строго соблюдать Нормы охраны труда, включающие требования по технике безопасности, производственной санитарии и пожарной безопасности.

4. Участие ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам осуществляется при согласии пациентов или их законных представителей и соблюдении медицинской этики.

5. Ординаторы не могут без уважительных причин пропускать часы, отведённые на практику. Для получения зачета все пропущенные часы, в том числе, пропущенные по уважительной причине, должны быть отработаны.

5.5. Руководство практикой.

1. С медицинской организацией, являющимся базой прохождения практики и ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта» заключается договор.

2. Обязанности по обеспечению безопасных условий труда обучающихся, участвующих в оказании медицинской помощи гражданам, возлагаются на руководителя медицинской организации.

3. С целью координации совместных действий ФГАОУ ВО «БФУ им. И. Канта» и учреждений здравоохранения по организации и проведению практической подготовки ординаторов из числа работников медицинской организации назначается сотрудник, ответственный за организацию и проведение практической подготовки.

4. Непосредственное руководство практикой в структурных подразделениях медицинской организации возлагается на высококвалифицированных специалистов структурных подразделений.

5. Контроль за участием ординаторов в оказании медицинской помощи гражданам осуществляют:

1. руководитель практики ординаторов от организации (БФУ им. И. Канта) из числа научно-педагогических работников медицинского института;
2. руководитель практики от профильной организации (лечебного учреждения).

Руководители практики:

- проводят инструктаж по технике безопасности, пожарной безопасности, ознакомление с правилами внутреннего распорядка больницы;
- составляют совместный рабочий график (план) практики;
- разрабатывают индивидуальные задания для каждого ординатора, проводимые в период практики;
- проверяют правильность оформления «Дневника подготовки ординатора» (приложение 1);
- оказывают содействие в максимальном формировании, закреплении, развитии практических навыков и компетенции у обучающихся в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
- обеспечивают контроль за выполнением ординаторами определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью;
- оказывают методическую помощь ординаторам при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

5.6. Особенности организации практики для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

5.7.1. Обучение и условия организации практики ординаторов с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов – также индивидуальной программой реабилитации.

5.7.2. Организация практики инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляется БФУ им. И. Канта с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

5.7.3. БФУ им. И. Канта создаются специальные условия для прохождения практики лицами с ограниченными возможностями здоровья:

- специальные образовательные программы и методы обучения и воспитания;
- специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература;
- дидактические материалы;
- специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования;
- обеспечение доступа в здания БФУ им. И. Канта и др.

5.7.4. В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья БФУ им. И. Канта обеспечивается:

1) Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

1. Персональный компьютер с большим монитором (19-24”), с программой экранного доступа JAWS, программой экранного увеличения MAGic
2. Ручное увеличивающее устройство (портативная электронная лупа)
3. Электронный увеличитель для удаленного просмотра
4. Программы синтеза речи TTS (Text-To-Speech)
5. Программа экранного доступа с синтезом речи
6. Программа экранного увеличения
7. Устройство для сканирования
8. Индивидуальные комплекты для письма по Брайлю (письменные принадлежности для письма по брайлю, тетрадь для письма по Брайлю, специальная бумага для письма и печати по Брайлю)
9. Специализированный плеер-диктофон
10. Редактор текста (программа для перевода обычного шрифта в брайлевский и обратно)
11. Дисплей с использованием системы Брайля (рельефно-точечный шрифт) 40 знаковый или 80 знаковый, или портативный дисплей
12. Принтер с использованием системы Брайля (рельефно-точечный шрифт)

2) Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

1. Персональный компьютер с микшерным усилителем
2. Акустическая система (звукоусиливающая аппаратура коллективного пользования, FM-система)
3. Аудиотехника (акустический усилитель и колонки, наушники)
4. Видеотехника (мультимедийный проектор, телевизор)
5. Электронная доска
6. Документ-камера

7. Микрофоны беспроводные
8. Многофункциональный компьютерный комплекс «Нейро-Аудио»
9. Аудиовизуальный комплекс

3) Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата: материально-технические условия БФУ им. И. Канта обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения БФУ им. И. Канта, их пребывания в указанных помещениях, а также:

1. Стол рабочий (передвижной) регулируемый по высоте
2. Персональный компьютер, оснащенный выносными компьютерными кнопками и специальной клавиатурой.
3. Персональный компьютер, оснащенный ножной или головной мышью и виртуальной экранной клавиатурой.
4. Персональный компьютер, оснащенный компьютерным джойстиком или компьютерным роллером и специальной клавиатурой.
5. Стабилоанализатор компьютерный с биологической обратной связью «Стабилан-01»

5.5.5. Прохождение практики лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

6. Указание форм отчетности по практике.

При прохождении производственной (клинической) практики ординаторы заполняют отчет о прохождении практики в соответствующем разделе «Дневника подготовки ординатора» (приложение 1), который содержит перечень выполненных видов работ за период практики, в том числе диагностические и лечебные мероприятия; освоенные умения и практические навыки, приобретенные за период практики, темы заседаний научно-практического общества дерматовенерологов, конференций, симпозиумов, перечень докладов и выступлений ординаторов, представления больных на профессорских обходах и консилиумах. Указывается Ф.И.О. руководителей практики, результаты аттестации работы ординатора заведующим отделением и руководителем практики по оценке выполненных работ и приобретенных навыков.

Зачет с оценкой по практике проводится руководителем практики на последней неделе практики по результатам работы ординатора на клинических практических занятиях и при проведении самостоятельной работы под руководством преподавателя в отделениях лечебного учреждения при условии отсутствия пропусков часов, отведенных на практику или в случае, если эти часы отработаны.

Ведомость с оценками сдается в отделение высшего образования уровня ординатуры, аспирантуры и повышения квалификации врачей, что является подтверждением освоения клиническим ординатором программы по данной дисциплине в объеме, установленном данной рабочей программой.

Теоретическую и практическую подготовку врача-дерматовенеролога в соответствии с требованиями ФГОС ВО выявляет Государственная итоговая аттестация (ГИА).

6.1. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования.

Этапы формирования 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, УК-1, УК-2, УК-3)		
I (начальный)	II (последующий)	III (итоговый)
Форма проведения контроля		
Клинические практические занятия, самостоятельная работа под руководством преподавателя и самостоятельная работа ординатора по производственной (клинической) практике	Зачет с оценкой по производственной (клинической) практике	Государственная итоговая аттестация
Технологии формирования компетенций		
Содержание самостоятельной работы ординатора изложено в п. 5.4 настоящей программы; содержание клинических практических занятий изложено в п. 5.2 настоящей программы; содержание самостоятельной работы под руководством преподавателя изложено в п. 5.3 настоящей программы.	Демонстрация практических навыков ординатором на клинических практических занятиях и при выполнении самостоятельной работы под руководством преподавателя в отделениях лечебного учреждения.	- Выполнение практических навыков и умений с интерпретацией результатов проводимого у больных обследования, базирующееся на теоретических знаниях. - Подготовка письменного или устного ответа. - Беседа-контроль с членами ГЭК
Вид оценочного средства		
Отчет о прохождении практики в соответствующем разделе «Дневника подготовки ординатора» с аттестацией работы клинического ординатора руководителями практики.	Среднее арифметическое оценок по итогам работы на клинических практических занятиях и самостоятельной работы под руководством преподавателя в отделениях лечебного учреждения.	Тестовые задания Клинические задачи Вопросы открытого типа Написание истории болезни
Критерии оценивания		
Критерии оценки работы ординатора на клинических практических занятиях: <i>Положительная оценка ставится, если:</i> - ординатор умеет представлять больных заведующему отделением, профессору; - ординатор умеет работать с учетно-отчетной медицинской документацией.	<i>Итоги работы оцениваются на «отлично», если ординатор:</i> - получил положительную оценку за самостоятельную работу; - выполняет необходимые действия *См. п. 7.2.2. и дает теоретическое обоснование своим действиям на 91-100% а также отвечает на дополнительные вопросы преподавателя (среднее арифметическое оценок по итогам работы на клинических практических занятиях и самостоятельной работы под	<i>Критерии ответов ординатора изложены в программе ГИА по специальности 31.08.32 Дерматовенерология</i>
Критерии оценки самостоятельной работы ординатора под контролем преподавателя:		

<p><i>Положительная ставится, если:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - ординатор выполняет практические предусмотренные программой практики. 	<p><i>оценка</i></p> <p>руководством преподавателя в отделениях лечебного учреждения – 4.5 и более).</p>	
<p>Критерии самостоятельной работы ординатора:</p>	<p><i>оценки работы</i></p>	<p><i>Итоги работы оцениваются на «хорошо», если ординатор:</i></p>
<p><i>Положительная ставится, если:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - ординатор выполнил самостоятельную работу по программе практики; - ординатор заполнил раздел о прохождении практики в «Дневнике подготовки ординатора», в котором отражены виды работ, самостоятельно выполненные ординатором в течение всех дней производственной (клинической) практики; - ординатор аттестован заведующим отделением по итогам самостоятельной работы (имеется запись в «Дневнике подготовки ординатора»). 	<p><i>оценка</i></p> <p>руководством преподавателя в отделениях лечебного учреждения – от 3.5 до 4.49).</p>	<p><i>Итоги работы оцениваются на «удовлетворительно», если ординатор:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - получил положительную оценку за самостоятельную работу; - выполняет необходимые действия *См. п. 7.2.2. и дает теоретическое обоснование своим действиям на 81-90% (среднее арифметическое оценок по итогам работы на клинических практических занятиях и самостоятельной работы под руководством преподавателя в отделениях лечебного учреждения – от 3.5 до 4.49).
<p>Критерии допуска ординатора к зачету с оценкой:</p> <ul style="list-style-type: none"> - присутствие и работа на практике в полном объеме, что подтверждается правильно заполненным разделом по производственной (клинической) практике в «Дневнике подготовки ординатора» с наличием всех необходимых подписей; - положительная аттестация работы ординатора на клинических практических занятиях; при выполнении самостоятельной работы под руководством преподавателя и при выполнении самостоятельной работы ординатора. 	<p><i>оценка</i></p> <p>руководством преподавателя в отделениях лечебного учреждения – от 3.0 до 3.5).</p> <p><i>Итоги работы оцениваются на «неудовлетворительно», если ординатор:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - не аттестован за самостоятельную работу; - не ориентирован в методике практического задания или неуверенно, со значительными ошибками выполняет необходимые действия *См. п. 7.2.2. (менее 70% правильно выполненных навыков), не способен дать теоретическое обоснование своим действиям (среднее арифметическое оценок 	

	по итогам работы на клинических практических занятиях и самостоятельной работы под руководством преподавателя в отделениях лечебного учреждения – менее 2.99).	
--	--	--

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ.

7.2. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы.

7.2.1. Фонд оценочных средств для проведения I этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы, выносимые на I (начальный) этап контроля, основаны на оценке практических навыков, формируемых в процессе прохождения производственной (клинической) практики и включают:

- оценку навыков профессиональной деонтологии в общении с пациентами и их родственниками, коллегами;
- оценку сбора анамнеза, объективного обследования пациентов с оценкой функционального состояния органов и систем;
- оценку владения методикой объективного исследования дерматовенерологического пациента с оценкой состояния;
- оценку умений по интерпретации результатов лабораторно-инструментального обследования.
- оценку умений назначения немедикаментозных и медикаментозных мероприятий в зависимости от конкретной клинической ситуации;
- оценку работы с учетно-отчетной медицинской документацией (оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов, оформление согласия на медицинские вмешательства, заполнение амбулаторной карты, рецептов, выписок, справок и т.п.).

7.2.2. Фонд оценочных средств для проведения II этапа контроля (зачета с оценкой).

На II этапе оценки формирования компетенций проверяется способность ординатора использовать приобретенные знания, умения и практические навыки для решения профессиональных задач специалиста врача-дерматовенеролога в вопросах оказания медицинской помощи, что предусматривает демонстрацию ординатором практических навыков по каждому разделу практики.

Критерии оценки итогов работы ординатора на производственной (клинической) практике учитывают полноту выполненных ординатором действий:

I. Практика в стационаре кожно-венерологического учреждения (на базе ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области»):

1. умеет вести беседу с пациентом и его родственниками;
2. соблюдает правильную последовательность действий при осмотре больного дерматовенерологического профиля;

3. умеет оценить состояние здоровья взрослого населения;
4. владеет способами проведения мероприятий по проведению санитарно-просветительной работы;
5. способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику;
6. владеет методикой основных лечебных мероприятий при дерматовенерологических заболеваниях;
7. владеет навыками использования нормативной документации, принятой в здравоохранении;
8. правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя в процессе работы.
9. руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

II. Практика в кабинете дерматовенеролога амбулаторно-поликлинического отделения кожно-венерологического учреждения (на базе консультативной поликлиники на базе ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области»):

1. умеет вести беседу с пациентом дерматовенерологического профиля и родственниками пациента;
2. соблюдает правильную последовательность действий при сборе жалоб, анамнеза, и при проведении физикального осмотра;
3. владеет алгоритмом назначения лабораторных и инструментальных методов исследования;
4. способен грамотно поставить и обосновать клинический диагноз, умеет проводить дифференциальный диагноз;
5. владеет алгоритмом поведения в стандартизированных клинических ситуациях;
6. грамотно и профессионально назначает и комментирует проводимое у больных обследование и лечение;
7. владеет методикой осуществления профилактических мероприятий по предупреждению ИППП у взрослого населения;
8. владеет навыками использования нормативной документации, принятой в здравоохранении, а также документацией для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций дерматовенерологического профиля;
9. владеет методологией работы в электронной медицинской системе «БАРС» в Калининградской области;
10. знает особенности организации помощи дерматовенерологическим больным в амбулаторно-поликлиническом учреждении;
11. правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя в процессе работы.
12. руководствуется этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом.

7.2.3. Фонд оценочных средств для проведения III этапа контроля.

Контрольно-измерительные материалы к государственной итоговой аттестации изложены в программе ГИА по специальности высшего образования уровня ординатуры

(уровень подготовки кадров высшей квалификации) 31.08.32 Дерматовенерология.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети "Интернет", необходимых для проведения практики.

8.1. Основная литература

Бутов, Ю. С. Дерматовенерология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5708-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457085.html> (дата обращения: 06.04.2022). - Режим доступа : по подписке.

8.2. Дополнительная литература

Асхаков М.С. Дерматовенерология. Разноуровневые задания для формирования клинического мышления: учебное пособие / М.С. Асхаков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-59805. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459805.html>. - Режим доступа: по подписке.

Дерматовенерология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А.И. Муртазин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-6093-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460931.html>. - Режим доступа: по подписке.

Клинические рекомендации Российского общества дерматологов и косметологов 2020-2022 гг. https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend

8.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения практики.

1. Информационный правовой портал ГАРАНТ.РУ <http://www.garant.ru/>
2. Консультант врача (электронная библиотека) <http://www.rosmedlib.ru/>
3. Справочная правовая система КонсультантПлюс <http://www.consultant.ru/>
4. Международная классификация болезней 10-го пересмотра <http://mkb-10.com>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ https://cr.minzdrav.gov.ru/clin_recomend

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Для успешного прохождения практики сочетаются традиционные и инновационные образовательные технологии, которые обеспечивают достижение планируемых результатов обучения по ОПОП. Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе интерактивных форм проведения.

9.1 . При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используются следующие информационные технологии:

1. Электронные информационно-обучающие технологии: включают электронные учебники, учебно-методические комплексы, презентационные материалы.
2. Электронные технологии контроля знаний: включают контролирующие компьютерные программы, осуществляющие автоматизированную и унифицированную проверку знаний, умений и навыков.
3. Электронные поисковые технологии: включают электронные словари, базы данных, поисковые системы, справочные системы.

9.2. Информационные технологии используются с помощью следующего программного обеспечения и информационных справочных систем, доступных в Библиотеке БФУ

1. Microsoft Office 2013 Professional
2. Microsoft Windows 7
3. Kaspersky ES 10
4. Автоматизированная информационная система балльно-рейтинговой оценки успеваемости и качества обучения в ФГАОУ ВПО «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» (Портал БРС)<https://brs.kantiana.ru>
5. Система электронного образовательного контента БФУ им. И. Канта <http://lms-3.kantiana.ru>
6. «Национальная электронная библиотека».
7. ЭБС Кантиана (<http://lib.kantiana.ru/irbis/standart/ELIB>).
8. Научная электронная библиотека [eLIBRARY.RU](http://elibrary.ru).

10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по практике.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально

ГБУЗ «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области», 236006, Калининград, ул. Барнаульская, 6 (договор № 1494 от 31.08.2017)