# Приложение 6

**к приказу Министерства здравоохранения**

**Кыргызской Республики**

**от «\_13 »\_\_09\_\_ 2019 г.**

**№\_896\_**

**Министерство здравоохранения Кыргызской Республики**

**КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ**

по специальности «Врач - дерматовенеролог»

ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ

Бишкек 2019 г.

Каталог компетенции (последипломный уровень) по специальности “Врач - дерматовенеролог” разработан рабочей группой в составе: Койбагаровой А.А. (председатель, д.м.н., доцент. зав.каф. дерматовенерологии), Ахмедовым М.Т. (заместитель председателя), Усубалиевым М.Б., Шакировой А.Т. При разработке каталога компетенции были использованы материалы государственного образовательного стандарта последипломного медицинского образования по специальности «Врач -дерматовенеролог

Внешние консультанты:

 Каталог широко обсуждался членами профессиональной Ассоциация «дерматовенерологов и косметологов КР» сотрудниками КГМА, КРСУ и ОшГУ.

Рецензенты: зав.каф. инфекционных болезней КГМА им. И.К. Ахунбаева

 к.м.н., доцент Джумагулова А.Ш.

 доцент кафедры дерматовенерологии и фтизиатрии КРСУ им.

 Б.Н. Ельцина к.м.н Чуракаев М.В

Рассмотрен и рекомендован к изданию Учебно-методическим объединением по высшему медицинскому и фармацевтическому образованию при МО и НКР

(протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_ от 201\_г.)

**СОДЕРЖАНИЕ**

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

**ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Определение понятия специалиста «Врач -дерматовенеролог»

1.2. Основные принципы работы специалиста «Врач - дерматовенеролог»

1.3. Предназначение документа

1.4. Пользователи документа

**ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ**

2.1. «Врач - дерматовенеролог» как медицинский специалист/эксперт

2.2. Коммуникативные навыки

2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)

2.4. Управленческие навыки (менеджер)

2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни

2.6. Ученый-исследователь

2.7. Знания в области профессиональной этики

**глава 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ (ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ)**

* 1. Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)
	2. Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)
	3. Общие проблемы пациента (Перечень 3)
	4. Врачебные манипуляции (Перечень 4)
	5. Неотложные состояния (Перечень 5)

**ГЛАВА4. КРИТЕРИИ ПРИЗНАНИЯ И КЛАССИФИКАЦИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**ГЛАВА 5. ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ЭКЗАМЕНЕ/ АТТЕСТАЦИИ**

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

 В настоящее время в Кыргызской Республике активно проводится реформа здравоохранения. Значительные изменения претерпевает система медицинского образования, как одна из основополагающих систем, обеспечивающих практическое здравоохранение высококвалифицированными кадрами. В результате проведенной реформы, дерматовенерологическая служба значительно сокращена. Упразднены городские, областные кожно-венерологические диспансеры. Лечение больных с кожной патологией и инфекциями, передающимися половым путем (ИППП) проводится на уровне первичного звена здравоохранения (ПМСП). Стационарное лечение осуществляется в дерматологических отделениях при Областных объединенных и территориальных больницах (ООБ, ТБ).

 Также в Кыргызской Республике дерматовенерологические услуги оказывают организации здравоохранения с частной формой собственности. В последнее время значительно увеличилось количество тяжелых и осложненных форм дерматозов, что требует подготовки врачей дерматовенерологов высокой квалификации.

 Дерматовенерология - наука о кожных и венерических болезнях. Состояние внутреннего гомеостаза человека, а именно функция внутренних органов – эндокринной системы, пищеварительного тракта, нервной, кроветворной, сердечно-сосудистой и других систем, тесно связано с состоянием кожи. Изменения на коже являются отражением состояния внутренней среды организма человека. Поэтому лечение и профилактика дерматозов являются одной из составных частей комплекса терапевтических дисциплин. Кожные болезни весьма многообразны по своим клиническим проявлениям и встречаются довольно часто. Поэтому врачам всех специальностей нередко приходится иметь дело с такими больными. К тому же изменения кожи часто являются лишь внешним отражением заболеваний внутренних органов, центральной нервной системы или тяжелых системных заболеваний. Поэтому дерматология не является «узкой» специальностью, владеть которой должны лишь врачи - дерматовенерологи. Врач любой специальности должен научиться диагностировать патологию кожи, при которой требуется своевременная помощь и проведение необходимых мероприятий. Врач общей практики должен уметь использовать дерматологические синдромы и симптомы в диагностике других заболеваний. Изучение первых позволяет хорошо усвоить последующие. Генез многих кожных заболеваний тесно связан с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Так, красная волчанка может протекать как ограниченно, в виде кожного синдрома, а может прогрессировать и принять системное течение с полиорганной патологией с вовлечением сердечно-сосудистой, гепатобилиарной, мочеполовой систем. Сифилис, как системная инфекция также поражает многие органы, кожу и слизистые оболочки. Кожа является местом реализации патологического процесса кроветворной системы, например, лимфомы кожи, при которых отмечается злокачественная трансформация клеток лимфоидной системы организма человека. Таким образом, изучение кожных болезней должно проводиться в неразрывной связи с терапевтическими дисциплинами.

 При разработке документа также приняты во внимание международные стандарты подготовки «Врача-дерматовенеролога» но особо учитывался тот факт, что продолжительность последипломной подготовки составляет 2 года после прохождения ординатуры «Врач общей практики» в соответствии с Законом «Об образовании» и иными нормативными правовыми актами Кыргызской Республики в области последипломного медицинского образования и утверждены в порядке, определенном Правительством Кыргызской Республики.

**ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

* 1. **Определение понятия специалиста «Врач - дерматовенеролог».**

«Врач-дерматовенеролог» - это специалист завершивший, обучение по программе послевузовского профессионального образования в клинической ординатуре или профессиональную переподготовку на цикле специализации по дисциплине «Дерматовенерология», который обязан владеть врачебным навыками дерматовенерологического профиля, то есть уметь оказывать квалифицированную дерматовенерологическую помощь всему населению при кожных заболеваниях и ИППП. Проводить лечебно-диагностические мероприятия, а также владеть методами формирования здорового образа жизни и неукоснительно соблюдать требования врачебной этики и медицинской деонтологии.

**1.2. Основные принципы работы специалиста «Врача- дерматовенеролога»**

«Врач-дерматовенеролог» использует в своей работе следующие принципы:

* Доступность дерматовенерологической помощи;
* Лечение острых и хронических кожных заболеваний и ИППП;
* Профилактика кожных заболеваний и ИППП путем проведения информационно-

 образовательной работы среди населения;

* Длительность и непрерывность помощи на основе потребности каждого пациента;
* Координация медицинской помощи пациенту;
* Принцип экономической эффективности и целесообразности помощи;
* Соблюдение прав пациента.

**1.3. Предназначение документа**

Данный Каталог компетенций должен стать частью нормативных актов для последипломной подготовки «Врача- дерматовенеролога». На основании данного каталога:

**Определяются:**

* цель и содержание последипломного обучения врача- дерматовенеролога
* уровень профессиональных компетенций, знаний и практических навыков

 врача - дерматовенеролога.

**Разрабатываются:**

* программы подготовки врача-дерматовенеролога;
* критерии оценки качества подготовки врача-дерматовенеролога;
* типовые требования к аттестации врача-дерматовенеролога;
* стандарты обследования, лечения, реабилитации и наблюдения пациентов;

**Организуются:**

* учебный процесс;
* профессиональная ориентация выпускников медицинских ВУЗов;

**Проводятся:**

* аттестации «Врача -дерматовенеролога».

**1.4. Пользователи документа**

В соответствии с назначением документа пользователями являются:

* Министерство здравоохранения
* Образовательные организации
* Организации здравоохранения
* Профессиональные ассоциации
* Практикующие врачи
* Клинические ординаторы
* Другие заинтересованные стороны

**ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧИ**

В данной главе перечислены общие компетенции, которыми должен владеть врач -дерматовенеролог. Общие компетенции, представленные в Каталоге, согласуются с международными рекомендациями и подходами, которые в обобщенном виде были представлены Королевским обществом врачей Канады (CanMEDS). Согласно этому подходу, Врач - дерматовенеролог должен быть не только профессионалом в своей области, но и менеджером, специалистом по коммуникативным навыкам, пропагандистом здорового образа жизни, ученым-исследователем (рис. 1).



**2.1. Врач –дерматовенеролог как медицинский специалист/эксперт**

«Врач-дерматовенеролог» – это врач, прошедший специальную подготовку для оказания медицинской помощи населению. Как специалист, он оказывает помощь пациентам в пределах своей профессиональной компетенции, соблюдая принципы доказательной медицины.

**Как специалист, Врач - дерматовенеролог способен:**

-заботиться о здоровье пациентов и общества (оценивать риски для здоровья пациентов, давать советы относительно поддержания и укрепления здоровья, ведения здорового образа жизни, как в физическом, так и психическом плане, рекомендовать скрининг-тесты и вакцинацию в соответствии с национальными протоколами);

-советовать, сопровождать и заботиться о пациентах в сотрудничестве с представителями других специальностей, соблюдая должным образом их право на самоопределение;

-проводить сбор анамнеза;

-проводить осмотр (клиническое обследование) пациента;

-интерпретировать информацию, полученную при сборе анамнеза и клинического обследования, устанавливать предварительный диагноз и дифференциальный диагноз, а также разрабатывать план ведения пациента с использованием результатов объективного обследования;

-выполнять обычные тесты и дополнительные процедуры, принятые в этой специальности;

-назначать соответствующие диагностические и лечебные мероприятия, объясняя пациенту их суть и интерпретировать результаты;

-надлежащим образом и длительно заботиться о пациентах с хроническими кожными заболеваниями, неизлечимыми, прогрессирующими болезнями;

-консультировать пациентов и членов их семей по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;

-выполнять все диагностические и терапевтические мероприятия, принимая в расчет соотношение стоимости/разумной полезности и гарантировать безопасность пациентов, применяя принципы эффективности, целесообразности и экономичности;

-хранить и защищать медицинскую информацию надлежащим образом;

- повышать уровень профессиональной подготовки.

- соблюдать требования по инфекционному контролю, направленные на снижение риска возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, как у пациентов, так и медицинского персонала;

 .

**2.2. Коммуникативные навыки**

«Врач - дерматовенеролог» эффективно и в соответствии с ситуацией управляет отношениями с пациентами, семьями, контактными лицами и другими специалистами, участвующими в лечении. Он основывает свои решения и передачу информации на взаимном понимании и доверии.

**Компетенции**

«Врач -дерматовенеролог» способен:

-построить доверительные отношения с пациентами, их семьями и другими близкими родственниками;

-грамотно и корректно проводить интервью с пациентом;

-получить от пациентов и их окружения важную информацию, обсудить ее и передать элементы полученных знаний, принимая во внимание ситуацию пациента;

-сообщить в понятной для пациента форме риски и преимущества диагностических и лечебных мероприятий и получить информированное согласие;

-принять решение относительно недееспособных и несовершеннолетних пациентов по поводу диагностических и лечебных процедур, обсудив эти процедуры с соответствующими представителями данных групп пациентов;

-документировать полученную информацию во время консультаций / визитов на дому и передать ее в необходимый срок;

-сопереживать, сообщая плохие новости и ответственно сообщать об осложнениях и ошибках.

**2.3.Навыки работы в сотрудничестве (в команде)**

 «Врач - дерматовенеролог» сотрудничает с пациентами, контактными лицами и другими участниками лечения из самых различных профессиональных групп, принимая во внимание их опыт и мнения.

**Компетенции**

«Врач -дерматовенеролог» способен:

-сотрудничать с другими специалистами и экспертами других профессиональных групп, с медицинскими сестрами, особенно, по оказанию долгосрочной помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями;

-признавать различия интересов, принимать другие мнения, а также избегать конфликтов и решать их в рамках сотрудничества.

**2.4. Управленческие навыки (менеджер)**

«Врач - дерматовенеролог» становится участником системы здравоохранения и вносит вклад в оптимизацию работы организации здравоохранения, в которой он работает. Он осуществляет свои задачи по управлению в рамках присущих ему функций. Он устанавливает приоритеты и сознательно решает, как использовать ограниченные ресурсы в области здравоохранения.

**Компетенции**

Как менеджер, Врач - дерматовенеролог способен:

-успешно управлять своей профессиональной деятельностью и брать на себя задачи управления, соответствующие его профессиональному положению;

-найти баланс между своей профессиональной и частной деятельностью;

-эффективно использовать ограниченные ресурсы здравоохранения в интересах пациента, принимая во внимание эффективность, адекватность и экономичность;

-оценивать и использовать соответствующую информацию для ухода за пациентом;

-обеспечивать и улучшать качество медицинской помощи и безопасности пациентов.

**2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни.**

«Врач –дерматовенеролог» может проводить пропаганду здорового образа жизни среди пациентов и населения. Он может помочь пациентам сориентироваться в системе здравоохранения и получить соответствующую помощь своевременно.

**Компетенции**

«Врач – дерматовенеролог» способен:

-описать факторы, влияющие на здоровье человека и общества и способствовать сохранению и укреплению здоровья;

-распознать проблемы, оказывающие влияние на здоровье пациента и предпринять необходимые меры.

**2.6. Ученый-исследователь**

Во время своей профессиональной деятельности, врач-дерматовенеролог стремится овладеть значительными знаниями по своей специальности, следит за их развитием и пропагандирует их.

**Компетенции**

Как ученый-исследователь, врач-дерматовенеролог способен:

-постоянно повышать квалификацию, направленную на его профессиональную деятельность;

-критически осмысливать специализированную медицинскую информацию и ее источники и принимать ее во внимание при принятии решений;

-информировать пациентов, студентов-медиков, других врачей, представителей органов власти и других людей, активно заботящихся о своем здоровье, и поддерживать их в их действиях, направленных на то, чтобы учиться;

-способствовать развитию, распространению и внедрению новых знаний и методов.

**2.7. Знания в области профессиональной этики**

Врач – дерматовенеролог свою практическую деятельность в соответствии с этическими нормами и принципами, стандартами качества медицинской помощи и нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

**Компетенции**

Как профессионал, врач-дерматовенеролог способен:

-осуществлять свою профессиональную деятельность в соответствии с высокими стандартами качества, демонстрируя ответственное и бережное отношение; к пациентам

-практиковать этично и ответственно, соблюдая юридические аспекты деятельности медицинских работников.

**ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ (ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ)**

Виды деятельности «врача- дерматовенеролога».

«Врач-дерматовенеролог» обязан освоить следующие виды деятельности и соответствующие им персональные задачи по оказанию дерматовенерологической помощи населению, в соответствии с нормативно-правовыми документами КР:

• диагностика, лечение, профилактика и реабилитация кожных заболеваний и ИППП;

• оказание экстренной и неотложной врачебной медицинской помощи;

• выполнение медицинских манипуляций;

* соблюдение мероприятий по инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи и выполнении медицинских манипуляции;
* организационно-управленческая деятельность.

**Профессиональные компетенции «Врача-дерматовенеролога» характеризуются:**

***в диагностической деятельности:***

• Способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области дерматовенерологии.

• Способностью и готовностью к дифференциальной диагностике заболеваний на основании диагностических исследований в области дерматовенерологии;

• Способностью и готовностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики группы заболеваний и патологических процессов дерматовенерологии;

• Способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы кожных и венерических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; анализировать закономерности функционирования органов и систем при кожных и венерических заболеваниях и патологических процессах;

• Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

• Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных состояний при кожных и венерических заболеваниях;

***в лечебной деятельности:***

• Способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия у пациентов при кожных и венерических заболеваниях;

• Своевременно выявлять опасные для жизни нарушения внутренних органов, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

• Способностью и готовностью назначать дерматовенерологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии;

***в реабилитационной деятельности:***

• Способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма;

• Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации дерматологических больных, определять показания и противопоказания к назначению диетотерапии, физиотерапии.

***в профилактической деятельности:***

• Способностью и готовностью применять современные методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья всех слоев населения. На основе данного анализа разрабатывать научно обоснованные мероприятия по улучшению и сохранению здоровья населения.

• Способностью и готовностью использовать методы оценки медико-социальных факторов в развитии кожных болезней и ИППП. Проводить профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных заболеваний. Осуществлять информационно-образовательную работу по вопросам профилактики заразных кожных заболеваний, ИППП и ВИЧ/СПИДа;

***в психолого-педогогической деятельности:***

* Способностью и готовностью использовать методику формирующую у населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;

***в организационно-управленческой деятельности:***

• Способностью и готовностью использовать нормативно-правовые документы, принятые в здравоохранении (Законы Кыргызской Республики, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), регулирующие деятельность дерматовенерологической службы Кыргызской Республики.

• Способностью и готовностью использовать знания организационной структуры дерматовенерологического профиля, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально- экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с кожными заболеваниями и ИППП;

**3.1 Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)**

Для обозначения уровня компетенции, которого необходимо достичь к концу обучения по данной дисциплине, используется следующая градация:

**Уровень 1** – указывает на то, что ординатор может самостоятельно диагностировать и лечить соответствующим образом большинство пациентов с данным заболеванием или состоянием; при необходимости определять показания к госпитализации.

**Уровень 2** – указывает на то, что ординатор ориентируется в данной клинической ситуации, выставляет предварительный диагноз и перенаправляет пациента на вторичный или третичный уровень для окончательной верификации диагноза и подбора терапии; в последующем осуществляет контроль назначенной терапии (диспансеризацию).

**Буква «Н**» - означает, что состояние или заболевание является неотложным и указывает на необходимость экстренной диагностики и/или лечения. Ординатор способен оценить состояние больного и начать оказывать неотложную помощь и организовать срочную госпитализацию.

**3.1 Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)**

|  |
| --- |
| **Симптом/Синдром** |
| Пятно |
| Пузырек |
| Пузырь |
| Узелок |
| Узел  |
| Гнойничок |
| Бугорок |
| Волдырь |
| Эрозия |
| Язва |
| Трещина |
| Корка  |
| Чешуйка  |
| Вегетация  |
| Лихенификация  |
| Кожный зуд (локализованный, распространённый) |
| Алопеция |
| Шелушение кожи |
| Гиперкератоз |
| Симптом Никольского |
| Симптом Асбо- Гагзена |
| Симптом Австидийског |
| Симптом Шеклакова |
| Симптом Ядосона |
| Симптом Бенье-Мещерского |
| Симптом «дамского каблука» |
| Триада симптомов при псориазе |
| Симптом Арди – Горчакова  |
| Симптом Пилнева |
| Симптом Поспелова  |
| Симптом Уикхема  |
| Симптом Дюбуа - Гисара |
| Симптом Хачатурьяна |
| Симптом «соли и перца» |
| SSS-синдром |
| Синдром Жильбера |
| Синдром Свита |
|  Синдром Сенира – Ашера  |
|  Синдром Тибьержа – Вейссенбаха  |
| Синдром Мелькерссона-Розенталя |
| Синдром Лайелла |
| Синдром Стивенсона - Джонсона |
| Синдром Гриншпана-Вилаполя |
| Синдром Литтла-Ласюэра  |
| Синдром Свитта |
| Синдром Рейтера |
| CREST-синдром |

**3.2 Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Состояние/заболевание**  | **уровень** | **неотложка** |
|  Стафилодермии.  | 1/2 |  |
| Стрептодермии. | 1/2 |  |
| Язвенные пиодермии.  | 2 |  |
| Микозы. Кератомикозы.  | 1 |  |
| Трихофитии | 2 |  |
| Эпидермофития паховая | 1 |  |
| Эпидермофития стоп | 1/2 |  |
| Микроспория  | 2 |  |
| Фавус | 2 |  |
| Псевдомикозы | 1 |  |
| Глубокие микозы  | 2 |  |
| Педикулез | 1 |  |
| Чесотка | 1/2 |  |
| Лепра | 2 |  |
| Туберкулез кожи | 2 |  |
|  Простой пузырьковый лишай,  | 1 |  |
| Опоясывающий лишай. | 1/2 |  |
| Вирусные бородавки | 1 |  |
| Контагиозный моллюск | 1 |  |
| Вирусный папилломатоз кожи человека | 1/2 |  |
| Дерматиты  | 1 |  |
| Токсикодермии | 1/2 |  |
| Синдром Лайелла. |  | н |
| Экзема. | 1/2 |  |
| Многоформная экссудативная эритема.  | 2 |  |
| Синдром Стивенса-Джонсона. |  | н |
| Розовый лишай Жибера.  | 1 |  |
| Нейродермит Брока- Жаке. | 1/2 |  |
| Почесуха |  |  |
| Кожный зуд |  |  |
| Псориаз. | 2 |  |
| Красный плоский лишай. | 2 |  |
| Парапсориазы. | 1 |  |
| Пузырчатка. | 2 |  |
| Буллезный пемфигоид Левера | 2 |  |
| Герпетиформный дерматоз Дюринга.  | 2 |  |
| Субкорнеальный пустулез Снеддона-Вилкинсона. | 2 |  |
| Фотодерматозы. | 1/2 |  |
| Красная волчанка.  | 2 |  |
| Склеродермия | 2 |  |
| Дерматомиозит | 2 |  |
| Себорея.  | 1/2 |  |
| Вульгарные угри | 1/2 |  |
| Розовые угри | 1/2 |  |
| Алопеция | 2 |  |
| Расстройства пигментации | 2 |  |
| Ихтиоз | 2 |  |
| Буллезный эпидермолиз | 2 |  |
| Лимфомы кожи | 2 |  |
| Саркома Капоши | 2 |  |
| Доброкачественные опухоли кожи | 2 |  |
| Пигментная ксеродерма | 2 |  |
| Болезнь Боуэна | 2 |  |
| Эритроплазия Кэйра | 2 |  |
| Базалиома | 2 |  |
| Плоскоклеточный рак | 2 |  |
| Мастоцитоз | 2 |  |
| Саркоидоз | 2 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заболевание/состояние** | **уровень** | **неотложка** |
| Первичный период сифилиса. | 1 |   |
| Вторичный период сифилиса. | 1 |   |
| Третичный период сифилиса. Скрытый сифилис. | 2 |   |
| Поражение внутренних органов и опорно-двигательного аппарата при сифилисе. | 2 |  |
| Нейросифилис. | 2 |  |
| Ранний врожденный сифилис | 2 |  |
| Поздний врожденный сифилис. | 2 |  |
| Гонорея. | 1 |  |
| Трихомониаз. | 1 |  |
| Бактериальный вагиноз. | 1 |  |
| Хламидийная инфекция урогенитального тракта. | 1 |  |
| Микоплазменная инфекция мочеполового тракта. | 1 |  |
| Уреаплазменная инфекция мочеполового тракта. | 1 |  |
| Гениталий кандидоз. | 1 |  |
| Генитальный герпес. | 1 |  |
|   | 1 |  |
| Синдром Рейтера | 2 |  |
| Мягкий шанкр. | 1 |  |
| Венерический лимфогранулематоз  | 2 |  |
| Паховая лимфогранулема (Донованоз) | 2 |  |
| Эндемические трепонематозы. Фрамбезия. | 2 |  |
| Беджель. | 2 |  |
| Пинта. | 2 |  |
| Инфекции, вызываемые вирусом иммунодефицита человека. | 2 |  |

**ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Состояние/заболевание** | **Уровень** | **Н** |
| Болевой синдром при дерматовенерологических заболеваниях  | 1 | Н |
| Медицинская и психологическая помощь больным с хроническими дерматозами | 1 |  |

**3.3 Общие проблемы пациента**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Уровень** |
| Трудный пациент/агрессивный пациент в дерматовенерологии | 1 |
| Инвалидность/ограничение возможностей здоровья при дерматологических заболеваниях  | 1 |
| Гендерные проблемы при дерматовенерологических заболеваниях  | 1 |

**3.4 Врачебные манипуляции и практические навыки** (Перечень 4)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Наименование манипуляции | Количество ассистирований | Количество самостоятельно выполненных процедур |
| 1 | диаскопия, пальпация, соскабливание | 10 | 50 |
| 2 | воспроизведение и оценка дермографизма | 5 | 20 |
| 3 | определение болевой и тактильной чувствительности | 10 | 20 |
| 4 | определение триады симптомов псориаза | 10 | 50 |
| 5 | определение симптомов Никольского | 10 | 20 |
| 6 | воспроизведение пробы Бальцера | 5 | 20 |
| 7 | забор патологического материала при диагностике грибковых заболеваний | 10 | 20 |
| 8 | люминесцентная диагностика грибковых заболеваний |  10 | 20 |
| 9 | исследование на чесоточного клеща и железницу | 10 | 20 |
| 10 | исследование на клетки Тцанка | 10 | - |
| 11 | методика применения различных повязок, примочек, дерматологических компрессов, паст, взбалтываемых взвесей, пластырей, аэрозолей, лаков | 10 | 50 |
| 12 | взятие материала и исследование на гонококки, трихомонады, герднереллы, хламидии и микоплазмы | 10 | 30 |
| 13 | Криотерапия жидким азотом | 10 | 10 |
| 14 |  электрокоагуляция | 10 | - |
| 15 | проведение отслойки по Ариевичу | 5 | 10 |
| 16 | Удаление контагиозного моллюска | 5 | 5 |
| 17 | удаление остроконечных кондилом | 5 | 5 |
| 18 | выписывание рецептов | - | 50 |
| 19 | правильное заполнение амбулаторной карты, истории болезни | 10 | 50 |
| 20 | Участие в дерматологических чтениях, конференциях, конгрессах  |  - | 10 |

 **Неотложные состояния**

 **(Перечень 5)**

 «Врач-дерматовенеролог» должен уметь самостоятельно диагностировать и оказывать неотложную (экстренную) помощь на догоспитальном этапе, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при следующих неотложных состояниях:

1. Синдром Лайелла

2. Синдром Стивенса-Джонсона

3. Отек Квинке

**ГЛАВА 4. Критерии признания и классификация учреждений последипломного образования**

**Категории учреждений последипломной подготовки**

**Категория А (2 года):** Республиканский Центр дерматовенерологии (РЦДВ), Ошский межобластной Центр дерматовенерологии (ООМЦДВ).

**Категория В (2 года):** Дерматовенерологические отделения при областных и территориальных больницах (ООБ, ТБ).

**Категория С (1 год):** дерматовенерологические кабинеты при областных, районных, городских Центрах семейной медицины (ЦСМ).

**Характеристика учреждений для предоставления последипломного образования**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Категория** |
| **Категория** | **А** | **В** | **С** |
| **Характеристика клиники** |  |  |  |
| Республиканский центр дерматовенерологии.Ошский межобластной центр дерматовенерологии  | + | - | - |
| Дерматовенерологические отделения при областных и территориальных больницах (ООБ, ТБ) | - | + | + |
| Дерматовенерологические кабинеты при областных, районных, городских Центрах семейной медицины (ЦСМ) | - | - | + |
| **Медицинская команда** |  |  |  |
| Руководитель – специалист в области дерматовенерологии, являющийся сотрудником факультета последипломного образования | + | + | + |
| - преподаватель ВУЗ | + | - | - |
| - полный рабочий день (не менее 80%) | + | + | + |
| - принимающий участие в подготовке ординаторов | + | + | - |
| Помощник руководителя – врач, специалист в области дерматовенерологии | + | + | + |
| Как минимум 1 штатный врач (включая помощника руководителя) или заведующий отделением | + | + | + |
| **Последипломное обучение** |  |  |  |
| Структурированная программа последипломного обучения | + | + | - |
| Междисциплинарное обучение (часы/неделя) | + | + | - |
| Участие в научных исследованиях с публикацией в рецензируемых журналах | + | - | - |
| Разбор клинических случаев в мультидисциплинарной команде (дерматовенеролог, инфекционист, кардиоревматолог, невропатолог) | + | - | - |
| **Основные медицинские услуги в области дерматовенерологии** |  |  |  |
| Определение чесоточного клеща | + | + | - |
| Определение мицелий грибов  | + | + | - |
| Определение клетки Тцанка | + | - | - |
| Определение LE-клеток | + | - | - |
| Определение неспецифических антител к антигену бледной трепонемы (RPR-тест) | + | + | + |
| Определение специфических антител к антигену бледной трепонемы (ИФА, РПГА, РИФ) | + | - | - |
| Бактериоскопическое исследование на ИППП | + | + | - |
| Бактериологическое исследование на ИППП | + | - | - |
| ПЦР- диагностика ИППП | + | - | - |
| ИФА на ИППП | + | - | - |
| Исследование на клеща железницу Demodex folliculorum | + | - | - |

Признанные лечебные учреждения являются клиническими базами для последипломной подготовки врача - дерматовенеролога и должны соответствовать требованиям согласно государственным образовательным стандартам.

**ГЛАВА 5. Положение об экзамене/аттестации.**

**Продолжительность и структура обучения**

Продолжительность обучения составляет 3 года. Первый год обучения включает программу врача общей практики, второй год обучения включают курс по дерматологии и дисциплина по выбору (гуманитарно-общеобразовательный блок), третий год обучения включает курс по венерологии и смежные дисциплины. В течение этого периода будет 3 месячная стажировка в амбулаторных медицинских кабинетах

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование дисциплин по ГОС | Распределение по годам |
| 1год | 2 год | 3 год |
| нед. | нед. | нед. |
|  | **1 год обучения (базовая часть)** |  |  |  |
| 1 | Введение в ВОП | 1 |  |  |
| 2 | Раздел «Хирургия» | 10 |  |  |
| 3 | Раздел «Акушерство и гинекология» | 10 |  |  |
| 4 | Раздел «Терапия» | 12 |  |  |
| 5 | Раздел «Педиатрия» | 11 |  |  |
| 6 | Симуляционный курс, догоспитальная скорая помощь | 2 |  |  |
|  | **Аттестация** | 2 |  |  |
|  | **ИТОГО** | **48** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **2 год обучения** |  |  |  |
|  | **Специальная (профессиональная) дисциплина** |  |  |  |
| 1 |  Общая дерматология |  | 2 |  |
| 2 | Пиодермии |  | 3 |  |
| 3 | Микозы |  | 3 |  |
| 4 | Паразитарные болезни |  | 1 |  |
| 5 | Лепра  |  | 1 |  |
| 6 | Туберкулез кожи |  | 1 |  |
| 7 | Лейшманиоз кожи |  | 1 |  |
| 8 | Вирусные заболевания кожи |  | 1 |  |
| 9 | Инфекционные эритемы |  | 2 |  |
| 10 | Псориаз. Красный плоский лишай. Парапсориаз. |  | 3 |  |
| 11 | Дерматиты. Экзема. Проф.дерматозы. |  | 3 |  |
| 12 | Нейродерматозы  |  | 3 |  |
| 13 | Коллагенозы  |  | 3 |  |
| 14 | Пузырные дерматозы |  | 2 |  |
| 15 | Болезни волос, сальных и потовых желез |  | 2 |  |
| 16 | Генодерматозы  |  | 2 |  |
| 17 | Онкологические и паранеопластические дерматозы |  | 2 |  |
| 18 | Организация мед.помощи и диспансеризации больным с дерматозами |  | 2 |  |
|  | **Дисциплины по выбору (гуманитарно-общеобразовательный блок)** |  | 9 |  |
| 1 | Медицина чрезвычайных ситуаций |  |  |  |
| 2 | Общественное здравоохранение и медицинская статистика |  |  |  |
| 3 | Педагогика и психология |  |  |  |
| 4 | Иностранные языки |  |  |  |
| 5 | ТОРЧ инфекции, хронические гепатиты |  |  |  |
|  | **Аттестация** |  | 2 |  |
|  | **ИТОГО** |  | **48** |  |
|  | **3 год обучения** |  |  |  |
|  | **Специальная (профессиональная) дисциплина** |  |  |  |
| 1 | Сифилис  |  |  | 13 |
| 2 | Тропические трепонематозы. Мягкий шанкр |  |  | 3 |
| 3 | Гонорея  |  |  | 3 |
| 4 | Негонорейные урогенитальные заболевания |  |  | 8 |
| 5 | ВИЧ-инфекции у больных с кожными и венеричес. заболеваниями |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  |
|  | **Смежные дисциплины:** |  |  |  |
| 1 | Инфекционные болезни |  |  | 4 |
| 2 | Онкология  |  |  | 4 |
| 3 | Фтизиатрия |  |  | 4 |
| 4 | Урология  |  |  | 4 |
| 5 | Детские инфекционные болезни |  |  | 2 |
|  | **Аттестация** |  |  | 2 |
|  | **ИТОГО** |  |  | **48** |
|  | **Каникулы** | 4 | 4 | 4 |

**Цель** экзамена/аттестации – определить уровень знаний и практических навыков клинических ординаторов, прошедших обучение по специальности врач-дерматовенеролог в соответствии с каталогом компетенций.

Состав экзаменационной комиссии:

- 3 представителя кафедры дерматовенерологии

- 2 представителя клиник группы «А»

- 1 представитель клиник группы «В» или «С»

- 1 представитель ФПМО

- 3 представителя от профессиональной ассоциации дерматовенерологов

Задачи экзаменационной/аттестационной комиссионной комиссии:

1. организация и проведение экзамена/аттестации;

2. проведение экзамена и сообщение результата;

3. пересмотр и коррекция экзаменационных вопросов по мере необходимости;

4. проведение экзаменационных вопросов не позднее чем за 1 месяц до экзамена.

**Подача аппеляции.**  Кандидат может оспорить состав экспертной группы. Аппеляция должна быть подана до начала экзамена. В случае одобрения, экзамен откладывается минимум на 3 месяца и максимум на 6 месяцев, новая экспертная группа должна быть назначена заранее.

**Структура экзамена:**

1 часть: структурированный устный экзамен, основанный на обсуждении клинических случаев с минимальными критериями результатов, определенных заранее (экзаменатор использует описания случаев, результаты осмотра, функциональные осмотры и другие иллюстрации (от 60 до 90 минут).

2 часть: письменный экзамен с несколькими вариантами ответов (100 вопросов за 3 часа).

**Допуск к экзамену.**

Выпускник последипломной образовательной программы по дерматовенерологии

**Критерии оценки экзамена/аттестации:**

Оценка каждой части экзамена, а также окончательная оценка дается с пометкой «сдал» или «не сдал». Экзамен прошел успешно, если сданы обе части экзамена.

**Литература**

1. Макет Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования Кыргызской Республики по специальности.
2. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальностям в ординатуре, Российская федерация.
3. Международные стандарты Всемирной организации семейных врачей для последипломного медицинского образования по специальности «Семейная медицина» (WONCA, 2013).
4. Международные стандарты Всемирной Федерации медицинского образования (ВФМО) по улучшению качества последипломного медицинского образования (WFME, 2015).
5. Каталог компетенции (последипломный уровень) по специальности “Семейный врач/Врач общей практики”.
6. Каталог компетенции (последипломный уровень) по специальности “Врач – эндокринолог”
7. Дерматовенерология. Национальное руководство. Под редакцией проф. Ю.С. Бутова, акад. РАМН Ю.К. Скрипкина, проф. О.Л. Иванова Москва 2013
8. Частная дерматология под редакцией М. К. Балтабаева Бишкек 2013
9. Клинические протоколы по дерматовенерологии КР
10. Приказ от 17.01.18г. №25 «О мерах профилактики инфекций передающихся половым путем, кожных заболеваний и лепры».