

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра кожных и венерических болезней

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»
профессор


«07» 07

С.Н. Измалков
2016

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор - проректор
учебно-воспитательной
и социальной работе профессор

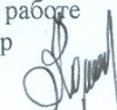


Ю.В. Щукин
2016

Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальности «дерматовенерология»
со сроком освоения 36 часов по теме
«ИППП»

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, проректор по
лечебной работе
профессор


«30» 06

Е.А. Корымасов
2016

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры (протокол № 7,
18.05.2016)

Заведующая кафедрой профессор

Е.В. Орлов

«18» 05 
2016

Самара
2016

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ» ПО ТЕМЕ «ИППП»**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ИППП» заключается в расширении знаний курсантов об этиологии, патогенезе, клинике и лечении наиболее часто встречающихся ИППП; углублении знаний курсантов о новых методах лечения; усовершенствовании практических навыков в отношении обследования, проведения дифференциального диагноза экспертизы трудоспособности и диспансеризации больных ИППП.

Трудоемкость освоения – 36 академических часа.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ИППП» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ИППП»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа учебного модуля: «Специальные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ИППП»;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), Конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

В примерную дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «ИППП» включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенции врача по специальности «Дерматовенерология», его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «ИППП» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «ИППП» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ИППП» включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

— учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

— клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология»: в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры кожных и венерических болезней, реализующей дополнительные профессиональные программы;

г) законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «ИППП» может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими дополнительные образовательные программы, с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, а также содержания

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ИППП».

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ИППП»

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Дерматовенерология», и на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенции врача-дерматовенеролога, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность анализировать и использовать на практике методы естественнонаучных и медико-биологических наук в различных видах профессиональной деятельности (УК-1);

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

в психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность формировать у пациентов и членов их семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК - 1).

У обучающегося совершенствуются профессиональные компетенции врача-дерматовенеролога.

Перечень знаний, умений и навыков врачей-дерматовенерологов, обеспечивающих формирование профессиональных компетенции в области профилактической и социальной дерматовенерологии.

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен знать:

1. Общие знания:

- принципы врачебной этики и медицинской деонтологии в деятельности врача - дерматовенеролога амбулаторного звена;
- тенденции состояния здоровья взрослых в современных условиях;
- принципы и задачи профилактического направления венерологии.

2. Специальные знания:

- совершенствование у врачей-дерматовенерологов современных знаний и умений по проблемам диагностики, профилактики и лечения ИППП,
- выработка стереотипа врачебных действий (диагностических, лечебных, профилактических) в стандартных клинических ситуациях для оказания практической медицинской помощи пациентам.
- максимальное овладение практическими навыками по оказанию плановой и неотложной врачебной помощи на амбулаторном и стационарном этапах,
- овладение современными методами диагностики ИППП, приобретение умения
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов обследования,
- состояние заболеваемости ИППП, задачи здравоохранения по лечению и профилактике,
- законодательные акты по борьбе с ИППП,
- основные профессиональные обязанности и права медицинских работников,
- принципы организации дерматовенерологической амбулаторной и стационарной
- помощи,
- правила оформления медицинской документации,
- принципы организации и проведения диспансеризации лиц с ИППП,
- принципы организации экспертизы временной утраты трудоспособности в КВД,
- методы обследования в дерматовенерологии, диагностические критерии, их оценка.
- принципы построения дифференциально-диагностических программ.
- построение плана лечения больных ИППП,
- принципы местного этиотропного и симптоматического лечения больных ИППП

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен уметь:

- собрать анамнез, жалобы и провести физикальное обследование пациента, страдающего ИППП;
- составить план обследования и лечения пациента с учетом индивидуального состояния;
- рекомендовать меры вторичной профилактики обострений;
- определять функциональные изменения патологических процессов по результатам клинико-биохимических анализов и функционально-диагностических проб;
- на основании клинико-биохимических анализов и инструментально-диагностических исследований высказывать мнение о характере патологического процесса или заболевания, обосновывать направления патогенетической терапии;
- поставить клинический диагноз, провести дифференциальный диагноз;
- оценить эффект проводимого лечения, установить нежелательные побочные эффекты лечения и устранить их;

- правильно применять ту или иную лекарственную форму в зависимости от характера патологического процесса;
- оформить необходимую медицинскую документацию;
- представить больного на консультацию профессора, зав отделением и др.;
- сформулировать ближайший и отдаленный прогнозы, дать рекомендации для дальнейшего амбулаторного ведения больного;
- провести анализ временной утраты трудоспособности работающих;
- провести анализ работы за месяц, квартал, год, составить и оформить отчет;
- проводить диспансерное наблюдение больных ИППП;
- произвести забор патологического материала для проведения дополнительных бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований;
- выписывать рецепты основных средств, применяемых при ИППП.

По окончании обучения врач-дерматовенеролог должен владеть навыками:

- методами клинического обследования пациентов (сбор анамнеза, осмотр, оценка физиологических рефлексов, перкуссия, пальпация, аускультация, специальные клинические методы исследования);
- современными методами диагностики ИППП в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях.
- методами проведения профилактических мероприятий индивидуальных, групповых и общегосударственных.
- взятия материала для проведения бактериологических, цитологических (цитогенетических), вирусологических, биохимических и других видов исследований (грибы, демодекс, чесоточный клещ, бледная спирохета, гонококки, хламидии, трихомонады и др.);
- оказания неотложной помощи больным с анафилактикоидными реакциями и другими неотложными состояниями;
- введения лекарств парентерально (установка и запуск трансфузионных систем для внутривенного введения лекарственных растворов, крови, плазмы и кровезаменителей; внутривенные, подкожные, внутримышечные инъекции, в том числе двухмоментные, и внутривенные вливания);
- проведения криотерапии жидким азотом или снегом угольной кислоты;
- исследования стенки уретры на прямом буже и техникой введения бужа и уретроскопа;
- способностью оценить результаты обследования (интерпретировать данные общеклинических и биохимических анализов крови и мочи, читать обзорные рентгенограммы, оценивать результаты ультразвукового исследования головного мозга, органов грудной клетки и брюшной полости, электрокардиограммы).

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «ИППП» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-

дерматовенеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «ИППП».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «ИППП» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ "СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ"

РАЗДЕЛ 1 ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ СИФИЛИСА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.	Этиология сифилиса
1.1.1.	Морфология бледной трепонемы (результаты исследования в световом микроскопе)
1.1.2.	Морфология бледной трепонемы по результатам исследований в электронном микроскопе
1.1.3.	Биология бледной трепонемы
1.2.	Эпидемиология сифилиса
1.2.1.	Распространение сифилиса среди отдельных групп населения
1.2.2.	Факторы, способствующие распространению сифилиса
1.3.	Общая патология сифилиса
1.3.1.	Периодизация в течение сифилитической инфекции
1.3.2.	Классификация сифилиса
1.3.3.	Случаи незаражения
1.3.4.	Возможность самоизлечения сифилиса
1.3.5.	Случаи длительного бессимптомного течения сифилитической инфекции
1.3.6.	Иммунология сифилиса. Антитрепонемные и антикардиолипидные антитела. Клеточный иммунитет. Фагоцитоз, генетические маркеры
1.3.7.	Патогистология сифилидов

РАЗДЕЛ 2 КЛИНИКА СИФИЛИСА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Первичный сифилис

2.1.1.	Твердый шанкр (типичные и атипичные формы)
2.1.2.	Регионарный склероденит
2.1.3.	Лимфангиит
2.2.	Вторичный сифилис
2.2.1.	Сифилитическая розеола
2.2.2.	Папулезные сифилиды
2.2.3.	Везикулезные сифилиды
2.2.4.	Пустулезные сифилиды
2.2.5.	Сифилитическое облысение
2.2.6.	Пигментный сифилид
2.3.	Третичный сифилис
2.3.1.	Бугорковые сифилиды
2.3.2.	Гуммозные сифилиды
2.4.	Скрытый сифилис
2.4.1.	Сифилис скрытый ранний
2.4.2.	Сифилис скрытый поздний
2.4.3.	Сифилис у беременных
2.5.	Врожденный сифилис
2.5.1.	Сифилис плода
2.5.2.	Ранний врожденный сифилис
2.5.3.	Поздний врожденный сифилис
2.5.4.	Врожденный скрытый сифилис
2.6.	Сифилис нервной системы
2.6.1.	Ранний нейросифилис
2.6.2.	Поздний нейросифилис
2.7.	Поражение органов чувств при сифилисе
2.8.	Сифилис внутренних органов
2.8.1.	Поражение внутренних органов при ранних формах сифилиса
2.8.2.	Поражение внутренних органов при поздних формах сифилиса
2.9.	Сифилис костей и суставов
2.9.1.	Поражение костей и суставов при ранних формах сифилиса
2.9.2.	Поражение костей и суставов при поздних формах сифилиса
2.9.3.	Поражение костей и суставов при врожденном сифилисе

РАЗДЕЛ 3
 ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА СИФИЛИСА

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1.	Лабораторная диагностика сифилиса
3.1.1.	Методы исследования бледной трепонемы
3.1.2.	Серологическая диагностика сифилиса
3.1.3.	Исследование ликвора при сифилисе
3.2.	Лечение сифилиса
3.2.1.	Препараты, применяемые при лечении сифилиса
3.2.2.	Методы лечения сифилиса
3.2.3.	Критерии излеченности и показания к снятию с учета, серорезистентность
3.2.4.	Прогноз при сифилисе
3.3.	Профилактика сифилиса
3.4.	Экспертиза трудоспособности при сифилисе
3.5.	Организация борьбы с сифилисом

РАЗДЕЛ 4
 БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1.	Классификация
4.2.	Гонорея
4.2.1.	Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация гонореи
4.2.4.	Урогенитальные осложнения гонореи
4.2.4.1.	Урогенитальные осложнения гонореи: цистит
4.2.4.2.	Урогенитальные осложнения гонореи: пиелит
4.2.4.3.	Урогенитальные осложнения гонореи: пиелонефрит
4.2.5.	Лечение и профилактика гонореи
4.3.	Урогенитальный хламидиоз
4.3.1.	Этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика урогенитального хламидиоза
4.3.2.	Клиника хламидиоза, лечение и профилактика
4.4.	Трихомониаз
4.4.1.	Этиология, эпидемиология, патогенез, диагностика трихомониаза
4.4.2.	Клиника трихомониаза, лечение и профилактика
4.5.	Микоплазмоз
4.5.1.	Этиология, эпидемиология, патогенез и диагностика микоплазмоза

4.5.2.	Клиника микоплазмоза, лечение и профилактика
4.6.	Бактериальный вагиноз

РАЗДЕЛ 5
ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1.	Классификация
5.1.1.	Этиология, патогенез, клиника и лечение

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36
АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ИППП»**

Цель: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных компетенций в области профилактики и лечения населения в рамках имеющейся квалификации по специальности «Дерматовенерология».

Категория обучающихся: врачи – дерматовенерологи.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов

Режим занятий: 7,2 академических часа в день

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			лекции	ОСК	ДЗ, СЗ, ЛЗ	
Рабочая программа учебного модуля «ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ СИФИЛИСА»						
1.	ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ СИФИЛИСА	3			3	Промежуточный контроль (зачет)

1.1.	Этиология сифилиса	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2.	Эпидемиология сифилиса	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3.	Общая патология сифилиса	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «КЛИНИКА СИФИЛИСА»						
2.	«КЛИНИКА СИФИЛИСА»	14	5		9	Промежуточный контроль (зачет)
2.1.	Первичный сифилис	2	1		1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2.	Вторичный сифилис	2	1		1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3.	Третичный сифилис	2	1		1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.4.	Скрытый сифилис	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.5.	Врожденный сифилис	2	1		1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.6.	Сифилис нервной системы	2	1		1	Текущий контроль (тестовый контроль)

2.7.	Поражение органов чувств при сифилисе	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.8.	Сифилис внутренних органов	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.9.	Сифилис костей и суставов	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА СИФИЛИСА						
3.	ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА СИФИЛИСА	5			5	Промежуточный контроль (зачет)
3.1.	Лабораторная диагностика сифилиса	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2.	Лечение сифилиса	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3.	Профилактика сифилиса	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4.	Экспертиза трудоспособности при сифилисе	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5.	Организация борьбы с сифилисом	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ						
4.	БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ	9	5		4	Промежуточный контроль {зачет}
4.1.	Классификация	1			1	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2..	Гонорея	2	1		1	Текущий контроль (тестовый контроль)

4.3.	Урогенитальный хламидиоз	2	1		1	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4.	Трихомониаз	2	1		1	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.5.	Микоплазмоз	1	1			Текущий контроль (тестовый контроль)
4.6.	Бактериальный вагиноз	1	1			Текущий контроль (тестовый контроль)
Рабочая программа учебного модуля «ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ						
5.	ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ	4	2		2	Промежуточный контроль {зачет}
5.1.	Классификация	2	1		1	Текущий Контроль (тестовый контроль)
5.2.	Этиология, патогенез, клиника и лечение	2	1		1	Текущий контроль (тестовый контроль)
Итоговая аттестация		6	-	-	6	Зачет
Всего		36	12		24	

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПИ ТЕМЕ «ИППП»

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующие материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедры дерматовенерологии, реализующей дополнительные профессиональные программы.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании профилактической и медико-социальной помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов использования новых профилактических и информационных технологий, выявлению факторов риска развития хронических заболеваний, диспансеризации и профилактическому консультированию пациентов, их мотивации к ведению здорового образа жизни. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знания следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных навыков;

изучение организации и методики работ;
участие в совещаниях, деловых встречах.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания Программы.

Содержание реализуемой Программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок должно быть направлено на достижение целей Программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией реализующей программы дополнительного профессионального образования самостоятельно.

VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

Тематика контрольных вопросов:

1. Условия заражения сифилисом.
2. Течение сифилиса (по периодам), его варианты.
3. Заразные проявления сифилиса. Определение. Клиника заразных проявлений по периодам.
4. Общая характеристика первичного периода сифилиса.
5. Клиника первичной сифиломы и сопутствующего склераденита. Дифференциальный диагноз.
6. Осложнения первичной сифиломы.
7. Общая характеристика вторичного периода сифилиса.
8. Третичный период сифилиса. Общая характеристика.
9. Врожденный сифилис. Пути передачи от родителей потомству. Влияние сифилиса на течение и исход беременности.
10. Серодиагностика сифилиса.
11. Тактика врача при ложноположительных серологических реакциях.
12. Принципы диагностики сифилиса.
13. Принципы лечения больных сифилисом.
14. Свежий острый гонорейный уретрит. Клиника, диагностика, лечение.

15. Инфекции, передаваемые половым путем. Возбудители. Принципы диагностики.
16. СПИД - ассоциированные заболевания кожи.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-дерматовенеролога:

1. Забор материала, приготовление мазков, нативных препаратов для исследования на трихомонады.
2. Забор материала для исследования на хламидии.
3. Забор материала для исследования на микоплазмы и гарднереллы.
4. Методика взятия материала для исследования на бледную трепонему.
5. Знакомство с постановкой микрореакций с кардиолипиновым антигеном, КСР, РИБТ, РИФ.
6. Удаление остроконечных кондилом.
7. Оформление истории болезни больного кожным и венерическим заболеванием.
8. Составление плана обследования больного.
9. Определение потребности в диспансеризации, составление комплексного плана диспансерных мероприятий на год.
10. Анализ, оценка клинических, иммунологических и биохимических исследований.
11. Выписывание, оформление рецептов основных лекарственных средств, применяемых в дерматологии.

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ:

1. Какие из перечисленных ИППП могут передаваться через кровь?

- А)* Сифилис,
- Б)* гонорея,
- В)* хламидиоз,
- Г)* трихомоноз.

2. Где можно пройти лечение ИППП:

- А)* у участкового терапевта,
- Б)* у знакомой медсестры,
- В)* в кожнодиспансере,
- Г)* в школьном медпункте,
- Д)* в специальном медицинском центре, занимающемся вопросами репродуктивного здоровья,
- Е)* дома, можно самому.

3. Результаты, которые могут возникать, если ИППП не лечат или лечат плохо:

- А) болезнь, может быть, пройдет сама собой (самоизлечение),
- Б) может развиться бесплодие,
- В) болезнь перейдет в хроническую форму,
- Г) болезнь не будет приносить беспокойств, т.к. по окончании активных проявлений не будет опасна ни мне, ни окружающим,
- Д) могут развиваться тяжелые осложнения со стороны других органов и систем организма.

4. ИППП можно заразиться во время:

- А) купания в бассейне,
- Б) рукопожатия,
- В) незащищенного сексуального контакта,
- Г) переливания крови,
- Д) пользования общей посудой.

5. Характерными признаками ИППП являются?

- А) Зуд/жжение половых органов,
- Б) головокружение, тошнота,
- В) запоры,
- Г) положительный результат специального обследования,
- Д) необычные выделения из половых органов,
- Е) насморк, затрудненное дыхание.

6. Заражение ИППП можно предотвратить, используя:

- А) внутриматочную спираль,
- Б) воздержание от сексуальных отношений,
- В) спринцевание после полового акта,
- Г) латексный презерватив.

7. Возбудители каких ИППП могут находиться в крови больного человека?

- А) вич,
- Б) сифилис,
- В) герпес,
- Г) гонорея,
- Д) трихомоноз,
- Е) ПВИ.

8. Взрослый человек в быту может заразиться следующими ИППП:

- А) хламидиоз,
- Б) гонорея,
- В) трихомоноз,
- Г) герпес,
- Д) ПВИ,
- Е) ВИЧ,
- Ж) сифилис.

9. Возбудители основных ИППП передаются преимущественно:

- А) половым путем,
- Б) воздушно-капельным путем,
- Г) от матери к ребенку,
- Д) через грязные руки,
- Е) бытовым путем только при определенных условиях,
- Ж) одинаково часто половым, бытовым и гематогенным (кровь-кровь) путями,
- З) через кровь (гематогенным путем).

10. Человек, инфицированный ИППП,

- А) чувствует это мгновенно,
- Б) быстро узнает об этом, если он внимательно относится к своему здоровью,

В) может длительно болеть и не подозревать об этом.

11. Для подтверждения диагноза трихомоноза достаточно:

А) обычного мазка,

Б) обнаружения следов специфических антител в крови,

В) осмотра врача,

Г) бактериологического посева после специальной подготовки,

Д) общего анализа мочи,

Е) серии мазков после специальной подготовки.