

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ  
КАРТУМАНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ОМАСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ЦЕНТР ПОСЛЕДИПЛОМНОГО И НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ

Отдел программы территориального сотрудничества

«Исполнено»  
на заседании НТС ЦЕЛБМО ОмГУ  
Протокол № от 9.11.2025

«Утверждено»  
Директором ЦЕЛБМО ОмГУ  
с.м.в. доктор Калюда А.К.



## ДНЕВНИК

практики ординатора по специальности  
«Дерматовенерология»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

## I. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

База практики \_\_\_\_\_

Главный врач \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Ответственный работник медицинской  
организации  
по специальности \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Руководитель  
практики образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

## II. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### III. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА Группа Дерм. (о)-1-22, 2-курс 2023-2024-уч.гг.

	Медицинские организации и их подразделения	Дата прохождения (длительность в неделях)	Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность)	Выполнение
1.	Специальная (профессиональная дисциплина) Дерматовенерология	5		
2.	Пиодермии	3		
3.	Паразитарные болезни	2		
4.	Общеклинические дисциплины (смежные и фундаментальные)	18		
5.	Клиническая фармакология	6		
6.	Основы доказательной медицины	3		
7.	Научные методы исследования	3		
8.	Онкология	3		
9.	Инфекционные болезни	3		
10.	Аттестация	1		
11.	Специальная (профессиональная дисциплина) Дерматовенерология I	20		
12.	Микозы	4		
13.	Туберкулез кожи	2		
14.	Лейшманиоз кожи	2		
15.	Вирусные и инфекционные болезни кожи	2		
16.	Псориаз. Красный плоский лишай.	2		
17.	Дерматиты/ Экзема	2		
18.	Васкулиты кожи. Коллагенозы.	2		
19.	Нейродерматозы. Пузырные дерматозы.	2		
20.	Болезни волос, сальных и потовых желез.	2		
	Обязательные курсы по выбору	3		
21.	Основы экспертизы временной нетрудоспособности	3		
	Аттестация	1		
	<b>ИТОГО</b>	<b>48</b>		

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН  
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА  
Группа Дерм. (о)-1-21, 3-курс 2023-2024 уч. гг.**

Медицинские организации и их подразделения	Дата прохождения (длительность в неделях)	Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность)	Выполнение
<b>Специальная (профессиональная дисциплина) Венерология</b>	<b>23</b>		
Тропические трепанометозы	7		
Гонорея	7		
Не гонорейные урогенитальные заболевания	7		
ВИЧ - инфекции в дерматологии	2		
<b>Аттестация</b>	<b>1</b>		
<b>Специальная (профессиональная дисциплина) Венерология 1</b>	<b>17</b>		
Сифилис	9		
Амбулаторно- поликлинический раздел.	8		
<b>Курсы по выбору</b>	<b>6</b>		
Дерматокосметология	3		
Клиническая микология	3		
<b>Итоговая государственная аттестация</b>	<b>1</b>		
<b>ИТОГО</b>	<b>48</b>		

**IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА НА БАЗЕ ПРАКТИКИ**

**КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В КЛИНИЧЕСКИХ БАЗАХ с предоставлением ежедневных записей в ведения пациентов (ежедневники)**

**V. ДЕЖУРСТВА В БОЛЬНИЦЕ**

№	Дата дежурства	Ф.И.О. Дежурного врача	Отделение	Подпись с печатью заведующего отделения
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

19.			
20.			

Примечание: Дежурства обязательные в месяц 2 раза.

## VI. ОБЪЕМ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ И УМЕНИЙ

№	Профессиональные компетенции	Усвоение профессиональных умений	
		Осенний семестр	Весенний семестр
<b>Выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи</b>			
<b>Методы обследования больных:</b>			
	Курация больных дерматовенерологического профиля.		
	Ведение медицинской документации.		
	Дерматовенерологическая диспансеризация .		
	Антропометрические измерения. Расчет ИМТ.		
	Измерение АД		
	Дерматоскопия		
	Граттаж (поскабливание)		
	Выявление чувствительности кожи (тактильной, температурной, болевой).		
	Дермографизм		
	Трансиллюминация		
	Диаскопия		
	Проба зондом		
	Люминесценция		
<b>Манипуляции для оказания экстренной помощи:</b>			
	Непрямой массаж сердца.		
	Восстановление проходимости дыхательных путей, искусственное дыхание («изо рта в рот», «изо рта в нос».		
	фиксация языка и введение воздуховода.		
	прием Геймлиха		
	дефибриляция		
<b>Лабораторная и функциональная диагностика</b>			
	Оценка общего (клинического) анализа крови, исследование крови на стерильность;		
	Определение антител к инфекционным агентам, уровень антинуклеарных антител;		
	Оценка иммунологических методов исследования;		
	Оценка гистологических методов исследования;		
	Оценка биохимического анализа крови;		
	Люминесцентная диагностика с помощью лампы Вуда кожи, волос;		
	Микроскопическое исследование чешуек кожи, корок, экссудата, волос, ногтей (соскобы, мазки);		
	Аллергические кожные пробы (аппликационные, скарификационные и внутрикожные);		
	Оценка общего анализа мочи, моча в лучах лампы Вуда;		
	Оценка клинических анализов кала;		
	Оценка гормональных исследований крови;		
	Оценка данных ультразвуковых методов исследования;		
	Оценка данных рентгенологических методов исследования;		
	Техника компьютерной томографии;		
	Техника биопсии лимфатических узлов, кожи;		
	Техника магнитно-резонансной томографии;		
<b>Вид профессиональной деятельности: Реабилитационный</b>			
	Определение показаний к проведению медицинской реабилитации		
	Определение показаний к проведению трудовой реабилитации		
	Разработка индивидуальных программ реабилитации		
	Составление плана реабилитации инвалидов		
	Определение показаний к проведению немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК		
	Определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению		
<b>Вид профессиональной деятельности: Профилактический</b>			
	Выявление и мониторинг факторов риска развития дерматовенерологических заболеваний (число обследуемых)		
	Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов)		
	Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого		



## ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА

Ответственный работник  
медицинской организации  
по специальности

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Руководитель  
практики образовательного учреждения

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.