



CENTRUM MEDYCZNE  
KSZTAŁCENIA  
PODYPLOMOWEGO

## **Program specjalizacji w dziedzinie**

# **DERMATOLOGII I WENEROLOGII**

dla lekarzy posiadających specjalizację I stopnia w dziedzinie  
dermatologii i wenerologii

(obowiązuje lekarzy, którzy rozpoczęli szkolenie specjalizacyjne w wyniku  
postępowania kwalifikacyjnego - wiosna 2023 r.)

Zatwierdzam  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Piotr Bromber  
Podsekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/

Warszawa 2023

## **Program specjalizacji opracował zespół ekspertów w składzie:**

1. Prof. dr hab. n. med. Joanna Narbutt – konsultant krajowy w dziedzinie dermatologii i wenerologii;
2. Prof. dr hab. n. med. Aleksandra Lesiak – przedstawiciel konsultanta krajowego;  
Prof. dr hab. n. med. Adam Reich – przedstawiciel konsultanta krajowego;
3. Prof. dr hab. n. med. Barbara Zegarska – przedstawiciel konsultanta krajowego;
4. Prof. dr hab. n. med. Lidia Rudnicka – przedstawiciel Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego;
5. Dr hab. n. med. Anna Lis-Święty – przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej;
6. Prof. dr hab. n. med. Wojciech Bik – przedstawiciel Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego;
7. lek. Aleksandra Stefaniak – przedstawiciel Naczelnej Rady Lekarskiej, odbywający szkolenie specjalizacyjne.

## **I. CELE SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO**

### **1. Cele ogólne**

- 1) przygotowanie specjalisty posiadającego wiadomości teoretyczne i umiejętności praktyczne odpowiadające standardom przyjętym w Unii Europejskiej;
- 2) nabycie wiedzy i umiejętności określonych w niniejszym programie, pozwalających na pracę zarówno w lecznictwie zamkniętym, jak i przychodniach oraz praktyce prywatnej;
- 3) kształtowanie postawy moralno-etycznej wykonywanej specjalności i pracy lekarskiej.

### **2. Uzyskane kompetencje zawodowe**

***Celem szkolenia specjalizacyjnego jest uzyskanie szczególnych kwalifikacji w dziedzinie dermatologii i wenerologii umożliwiających zgodnie ze współczesną wiedzą medyczną:***

- 1) samodzielne rozwiązywanie wszystkich problemów klinicznych występujących w dermatologii i wenerologii: diagnostykę, leczenie szpitalne i ambulatoryjne, poradnictwo, współdziałanie w profilaktyce chorób przenoszonych drogą płciową, nowotworów skóry, chorób alergicznych i zawodowych oraz innych o charakterze społecznym;
- 2) orzekanie w sprawach sądowych, lekarskich, ubezpieczeniowych i innych;
- 3) orzekanie o potrzebie rehabilitacji leczniczej, niezdolności do pracy, uszczerbku na zdrowiu oraz niepełnosprawności z powodu rozpoznanych i leczonych chorób;
- 4) wystawianie opinii, orzeczeń i wniosków dotyczących leczonych chorych;
- 5) udzielanie konsultacji lekarzom podstawowej opieki zdrowotnej i innych specjalności medycznych;
- 6) samodzielne kierowanie oddziałem klinicznym lub szpitalnym, oddziałem dziennego pobytu lub przychodnią dermatologiczno-wenerologiczną;
- 7) wykonywanie indywidualnej, specjalistycznej praktyki lekarskiej lub udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach grupowej praktyki lekarskiej w dziedzinie dermatologii i wenerologii;
- 8) kierowanie specjalizacją w dziedzinie dermatologii i wenerologii innych lekarzy;
- 9) doskonalenie zawodowe innych pracowników medycznych;
- 10) umiejętność w zakresie diagnostyki histopatologicznej, immunologicznej i alergologicznej;
- 11) umiejętność wykonywania zabiegów dermatochirurgicznych;
- 12) umiejętność pobierania oraz oceny materiału do badań stosowanych w diagnostyce chorób przenoszonych drogą płciową;
- 13) umiejętność stosowania i wykonywania zabiegów terapii fotodynamicznej (PDT) oraz laserów;
- 14) umiejętność stosowania i oceny wyników uzyskanych w badaniu dermoskopowym;
- 15) umiejętność przeprowadzenia zabiegów w zakresie światłolecznictwa UVA, UVB;
- 16) umiejętność wykonywania zabiegów z zakresu medycyny estetycznej;
- 17) podejmowanie i propagowanie działań profilaktycznych oraz promocji zdrowia.

### **3. Uzyskane kompetencje społeczne**

***Lekarz w czasie szkolenia specjalizacyjnego kształtuje i rozwija postawę etyczną oraz doskonali kompetencje społeczne, a w szczególności:***

- 1) umiejętność kierowania się w swoich działaniach nadrzędną zasadą dobra chorego;
- 2) respektowanie społecznie akceptowanego systemu wartości oraz zasad deontologicznych;
- 3) umiejętność podejmowania decyzji oraz gotowość wzięcia odpowiedzialności za postępowanie swoje i powierzonego sobie zespołu;
- 4) umiejętność właściwej organizacji pracy własnej i harmonijnej współpracy w zespole;
- 5) umiejętność nawiązywania relacji z pacjentem oraz rodziną i opiekunem pacjenta, z poszanowaniem godności osobistej oraz zróżnicowania kulturowego, etnicznego i społecznego;
- 6) znajomość psychologicznych uwarunkowań relacji lekarz-pacjent;
- 7) umiejętność przekazywania informacji o stanie zdrowia, rokowaniach i postępowaniu diagnostyczno-terapeutycznym.

## **II. WYMAGANA WIEDZA**

### **1. Z zakresu chorób skóry**

***Oczekuje się, że lekarz po ukończeniu szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie dermatologii i wenerologii wykaże się przedstawioną poniżej wiedzą:***

- 1) makroskopowy i mikroskopowy obraz wykwitów skórnych i ich różnicowanie (semiotyka);
- 2) zaburzenia rozwojowe skóry, defekty immunologiczne wrodzone, genodermatozy;
- 3) choroby bakteryjne, pasożytnicze, grzybicze, wirusowe, a także infekcyjne z manifestacją skórą - obraz kliniczny, diagnostyka, etiologia, patogeneza, metody leczenia oraz profilaktyka;
- 4) choroby alergiczne skóry – postacie kliniczne, diagnostyka, interpretacja testów alergologicznych, współczesne metody leczenia, profilaktyka;

- 5) klinika i etiopatogeneza dermatoz zawodowych z manifestacją dermatologiczną, znajomość przepisów prawnych w orzecznictwie chorób zawodowych;
- 6) szczegółowa znajomość odczynów polekowych o różnym patomechanizmie;
- 7) łuszczyca, łuszcycowe zapalenie stawów i choroby współistniejące: etiopatogeneza, postacie kliniczne, współczesne metody leczenia;
- 8) rola zjawisk immunologicznych i autoimmunologicznych w chorobach skóry, klinika chorób pęcherzowych skóry, etiopatogeneza, interpretacje badań immunopatologicznych, aktualne metody leczenia;
- 9) choroby tkanki łącznej – etiopatogeneza, postacie kliniczne, klasyfikacje, metody diagnostyczne, leczenie;
- 10) biologia molekularna w diagnostyce i leczeniu chorób skóry;
- 11) fotodermatozy i fototerapia, terapia fotodynamiczna, odczyny fotoalergiczne i fototoksyczne, leczenie i profilaktyka, zasady fotoprotekcji, właściwości biologiczne promieniowania UV
- 12) choroby i zespoły chorobowe związane z nadmiernym i nieprawidłowym rogowaceniem;
- 13) zaburzenia barwnikowe skóry wrodzone i nabyte;
- 14) geriatria dermatologiczna – metody zapobiegawczo-lecznicze;
- 15) skóra a narządy wewnętrzne – diagnostyka, leczenie i profilaktyka;
- 16) rewelatory nowotworów narządów wewnętrznych (zespoły paraneoplastyczne);
- 17) zagadnienia psychodermatologiczne, w tym zaburzenia, w których zmiany skórne rozwijają się w wyniku emocjonalnego stresu, zaburzenia psychiczne będące efektem zmian skórnych lub w których zmiany skórne i/lub objawy czuciowe ze strony skóry są wynikiem urojeń, jak również zaburzenia psychiczne, w których nie ma zmian skórnych, ale dolegliwości czuciowe sugerują ich istnienie (m.in. dysmorfofobia);
- 18) świad skóry jako problem dermatologiczny;
- 19) przyłuszczyce, choroby liszajowate i grudkowe – diagnostyka i metody leczenia;
- 20) dermatozy występujące w ciąży – etiopatogeneza, postacie kliniczne, diagnostyka różnicowa (wskazania do badań prenatalnych), metody leczenia;

- 21) osobliwości skóry dziecięcej, najczęstsze choroby wieku dziecięcego (0-18 r.ż.) – rozpoznanie, leczenie, aspekt genetyczny;
- 22) choroby łojotokowe skóry i choroby gruczołów potowych, etiopatogeneza, obraz kliniczny, diagnostyka, metody terapeutyczne postaci kliniczne;
- 23) choroby związane z zaburzeniami czynności fagocytarnej leukocytów oraz nieprawidłową przemianą, schorzenia złogowe i zwyrodnieniowe;
- 24) choroby naczyniowe skóry, diagnostyka i leczenie zaburzeń naczyniowych obejmujących skórę, podstawy flebologii – owrzodzenia podudzi jako problem leczniczy i społeczny,
- 25) zmiany skórne wywołane czynnikami fizykalnymi;
- 26) choroby ziarniniakowe i zmiany odczynowe;
- 27) zapalenie tkanki podskórnej – diagnostyka kliniczna i histopatologiczna, leczenie, profilaktyka
- 28) choroby błon śluzowych – diagnostyka kliniczna i histopatologiczna, diagnostyka różnicowa, metody leczenia;
- 29) znamiona i nowotwory naczyniowe oraz wywodzące się z przydatków – możliwości diagnostyczne, leczenie;
- 30) znamiona melanocytowe i czerniak – klinika, diagnostyka;
- 31) znamiona, nowotwory pochodzenia naskórkowego, łącznotkankowego, nerwowego – obrazy kliniczne, zmiany histopatologiczne, diagnostyka różnicowa metody leczenia i profilaktyka;
- 32) stany przednowotworowe, raki skóry i stany rzekomonowotworowe – klasyfikacja, postaci kliniczne, współczesne metody leczenia;
- 33) chłoniaki skóry – klasyfikacja, postaci kliniczne, obraz histopatologiczny, diagnostyka różnicowa, aktualne metody leczenia;
- 34) diagnostyka kliniczna i trichologiczna różnych postaci łysienia – klasyfikacja łysienia, metody leczenia;
- 35) choroby paznokci – postaci kliniczne, diagnostyka różnicowa, leczenie i profilaktyka;
- 36) leczenie ogólne oraz miejscowe chorób dermatologicznych, postaci leków do stosowania systemowego oraz zewnętrznego, zasady stosowania; działania niepożądane, postaci recepturowe leków; problemy toksykologiczne;
- 37) zastosowanie metod chirurgicznych (dermatochirurgia) w onkologicznych i nieonkologicznych schorzeniach dermatologicznych;

- 38) dermatologia estetyczna i zabiegowa (wypełniacze, toksyna botulinowa, mezoterapia, nici; - wskazania, przeciwwskazania, umiejętność stosowania,
- 39) elektrochirurgia, kriochirurgia, lasery wysokoenergetyczne – wskazania, powikłania;
- 40) fototerapia w dermatologii (UVB, UVA, LED, terapia fotodynamiczna, lasery wysokoenergetyczne, pole elektromagnetyczne, elektrolecznictwo, klimatoterapia),
- 41) diagnostyka obrazowa chorób skóry (dermoskopia);
- 42) chemioterapia nowotworów i przewlekłych rozrostów limforetikularnych skóry;
- 43) pielęgnacja zdrowej skóry, dermatologia zapobiegawcza, rehabilitacja dermatologiczna;
- 44) stosowanie szczepień ochronnych w dermatologii;
- 45) dermatopatologia chorób skóry – interpretacja wyników preparatów histopatologicznych i immunopatologicznych, technika pobierania biopsji.

## **2. Z zakresu wenerologii**

***Oczekuje się, że lekarz po ukończeniu szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie dermatologii i wenerologii wykaże się znajomością:***

- 1) etiopatogenezy i kliniki wszystkich okresów kiły nabytej, w tym kiły układu nerwowego i układu krążenia oraz kiły wrodzonej; zjawisk odpornościowych w przebiegu zakażenia kiłowego, oceny odczynów serologicznych klasycznych i krętkowych, oceny wyników badania płynu mózgowo-rdzeniowego; leczenia kiły, w tym kiły układu nerwowego i sercowo-naczyniowego oraz kiły osób zakażonych wirusem HIV, kiły w ciąży, powikłań po leczeniu i prowadzenia kontroli po leczeniu kiły, interpretacji wyników badań wielospecjalistycznych w kile, profilaktyki kiły wrodzonej i postępowania z dziećmi urodzonymi przez matki chore na kiłę; zasad działań profilaktycznych mających na celu zwalczanie kiły i innych chorób przenoszonych drogą płciową; zasad postępowania w odniesieniu do partnerów chorych na choroby przenoszone drogą płciową;
- 2) etiopatogenezy, obrazów klinicznych ostrej i przewlekłej rzeżączki oraz powikłań u mężczyzn, kobiet i dzieci, leczenia rzeżączki u mężczyzn, kobiet i dzieci, znajomością problemu oporności dwoinek *Neissera* na antybiotyki, diagnostyki laboratoryjnej rzeżączki;

- 3) etiopatogenezy, obrazów klinicznych i metod diagnostyki klinicznej i laboratoryjnej nierzeżączkowych stanów zapalnych dolnych odcinków narządu moczowo-płciowego u mężczyzn i kobiet;
- 4) leczenia tych stanów w zależności od etiologii i obrazu klinicznego oraz zasad postępowania epidemiologicznego;
- 5) patogenezy i obrazu klinicznego oraz przebiegu AIDS, zasad leczenia zakażeń HIV i AIDS; dróg przenoszenia zakażeń retrowirusem HIV, czynników usposabiających, przebiegu zakażenia, z uwzględnieniem podziału na okresy wg CDC (Centre for Disease Control) i WHO, infekcji towarzyszących zakażeniu HIV oraz najczęściej pojawiających się zmian skórnych; epidemiologii i profilaktyki zakażeń HIV, ze szczególnym uwzględnieniem zakażeń drogą seksualną oraz zakażeń dzieci (epidemiologia, diagnostyka, leczenie); zagadnień wzajemnych związków zakażenia HIV i innych chorób przenoszonych drogą płciową;
- 6) epidemiologii, obrazu klinicznego kłykcin kończystych, z uwzględnieniem zakażeń subklinicznych, roli poszczególnych typów wirusa brodawczaka w wywoływaniu zmian w obrębie zewnętrznych narządów płciowych, szyjki macicy i odbytu, leczenia i profilaktyki;
- 7) patogenezy i epidemiologii, objawów klinicznych i leczenia opryszczki narządów płciowych;
- 8) epidemiologii innych chorób przenoszonych drogą płciową, w tym wirusów hepatotropowych;
- 9) znajomością podstawowych technik laboratoryjnych w zakresie diagnostyki mikrobiologicznej i serologicznej chorób przenoszonych drogą płciową;
- 10) podstawowych wiadomości o chorobach przenoszonych drogą płciową nie występujących w Polsce, a spotykanych w krajach tropikalnych;
- 11) zasady stosowania szczepień ochronnych w chorobach przenoszonych drogą płciową;
- 12) zasady profilaktyki oraz zwalczania zakażeń szpitalnych i racjonalna antybiotykoterapia.



### **III. WYMAGANE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE**

#### **1. Umiejętność rozpoznawania obrazów histopatologicznych**

**i/lub dermoskopowych jednostek chorobowych**

***Oczekuje się, że lekarz po ukończeniu szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie dermatologii i wenerologii wykaże się umiejętnością rozpoznawania obrazów histopatologicznych i/lub dermoskopowych:***

- 1) chorób nienowotworowych;
- 2) znamion i nowotworów łagodnych;
- 3) stanów przedrakowych i raków *in situ*;
- 4) nowotworów złośliwych skóry;
- 5) chłoniaków skóry i stanów poprzedzających.

#### **2. Wykonywanie zabiegów diagnostycznych i leczniczych**

***Oczekuje się, że lekarz po ukończeniu szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie dermatologii i wenerologii wykaże się umiejętnością:***

- 1) wykonania zabiegów elektrokoagulacji, kriodestrukcji, kriochirurgii, łyżeczkowania; wykonywania zabiegów z zastosowaniem laserów wysokoenergetycznych; terapii fotodynamicznej;
- 2) określenia wskazań i przeciwwskazań do światłolecznictwa, posługiwania się aparatami do naświetlań UVA, UVB oraz wykonania i interpretacji prób świetlnych;
- 3) pobierania wycinków skóry do badań mikroskopowych skóry z umiejętnością interpretacji uzyskanych wyników (histopatologiczne i immunopatologiczne);
- 4) wykonania testów płatkowych oraz interpretacja wyników;
- 5) pobierania materiału do badań mikologicznych oraz ocena uzyskanych wyników;
- 6) pobierania materiału do badań diagnostycznych chorób przenoszonych drogą płciową i interpretacja uzyskiwanych wyników (krętki blade, gonokoki, rzęsistki, grzyby drożdżopodobne);
- 7) oceny próby tuberkulinowej i wyniku badania Quantiferon;
- 8) wykonania podstawowych zabiegów zakresu dermatochirurgii;
- 9) ocena dermoskopowa skóry gładkiej, skóry owłosionej, płytki paznokciowej;
- 10) ocena kliniczna stanu flebologicznego kończyn dolnych;

- 11) wykonywania leczniczych wstrzyknięć śródskórnych i podskórnych, mezoterapii, wypełniaczy, zabiegów z użyciem preparatów toksyny botulinowej i nici;

## **IV. FORMY I METODY SZKOLENIA**

### **A – Kursy specjalizacyjne**

**Uwaga:** Lekarz uzyska zaliczenie tylko tych kursów, które zostały wpisane na prowadzoną przez CMKP listę kursów specjalizacyjnych, publikowaną corocznie na stronie internetowej CMKP: [www.cmkp.edu.pl](http://www.cmkp.edu.pl).

Czas trwania kursów jest określony w dniach i godzinach dydaktycznych, przy czym 1 godzina dydaktyczna = 45 minut. Łączny czas trwania poszczególnych zajęć dydaktycznych w trakcie jednego dnia kursu nie może przekraczać 8 godzin dydaktycznych.

Wybrane kursy specjalizacyjne mogą być realizowane w formie e-learningowej.

Kursy specjalizacyjne objęte programem specjalizacji są realizowane w dni robocze.

### **1. Kurs wprowadzający: Wprowadzenie do dermatologii i wenerologii**

#### ***Cel kursu:***

zapoznanie lekarza z podstawami dobrej praktyki lekarskiej, podstawowymi diagnostycznymi stosowanymi w dermatologii i wenerologii oraz związkami dermatologii z innymi dziedzinami medycyny.

#### ***Zakres wiedzy:***

- 1) semiotyka i badanie dermatologiczne;
- 2) klasyfikacja chorób skóry i przenoszonych drogą płciową;
- 3) metody lecznicze chorób skóry i wenerycznych;
- 4) podstawowe metody diagnostyczne stosowane w dermatologii i wenerologii, możliwości i ograniczenia;
- 5) wprowadzenie w problematykę, cele i obszar działania danej specjalności;
- 6) zadania, kompetencje i oczekiwane wyniki kształcenia specjalisty w tej dziedzinie;
- 7) podstawy dobrej praktyki lekarskiej, w tym zasady praktyki opartej na rzetelnych i aktualnych publikacjach;

- 8) podstawy farmakoekonomiki;
- 9) formalnoprawne podstawy doskonalenia zawodowego lekarzy;
- 10) podstawy onkologii;
- 11) wprowadzenie do przedmiotów klinicznych objętych programem danego szkolenia specjalizacyjnego;
- 12) zagadnienia bezpieczeństwa w opiece zdrowotnej dotyczące bezpieczeństwa pacjentów i lekarzy.

**Czas trwania kursu:** 5 dni (40 godzin dydaktycznych) w pierwszym roku szkolenia.

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

## **2. Kurs: „Diagnostyka i leczenie zakażeń przenoszonych drogą płciową”**

### **Cel kursu:**

zapoznanie lekarza z metodami diagnostyki i leczenia zapoznanie lekarza z metodami diagnostyki i leczenia chorób przenoszonych drogą płciową (STD).

### **Zakres wiedzy:**

- 1) metody diagnostyki chorób przenoszonych drogą płciową;
- 2) obraz kliniczny chorób przenoszonych drogą płciową, epidemiologia, profilaktyka, metody diagnostyki, nowoczesne techniki badawcze, leczenie i schematy postępowania.

**Czas trwania kursu:** 3 dni (24 godziny dydaktyczne).

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

## **3. Kurs: „Diagnostyka oraz leczenie alergicznych chorób skóry”**

### **Cel kursu:**

zapoznanie lekarza z obrazami klinicznymi, diagnostyką różnicową, metodami diagnostycznymi stosowanymi w chorobach alergicznych skóry i metodami leczenia.

**Zakres wiedzy:**

- 1) epidemiologia, profilaktyka, obrazy kliniczne, diagnostyka różnicowa alergicznych chorób skóry;
- 2) wskazania, zasady wykonywania i interpretacja testów diagnostycznych;
- 3) metody leczenia;
- 4) podstawy diagnostyki alergicznych chorób zawodowych skóry;
- 5) zasady orzecznictwa w chorobach zawodowych skóry.

**Czas trwania kursu:** 3 dni (24 godziny dydaktyczne).

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

#### **4. Kurs: „Immunologia chorób skóry”**

**Cel kursu:**

zapoznanie lekarza z kliniką, diagnostyką i leczeniem chorób autoimmunizacyjnych oraz niedoborów odporności.

**Zakres wiedzy:**

- 1) epidemiologia, profilaktyka, obraz kliniczny, diagnostyka różnicowa i leczenie chorób immunologicznych i autoimmunizacyjnych;
- 2) choroby tkanki łącznej, choroby pęcherzowe i inne choroby autoimmunizacyjne oraz wybrane niedobory odporności;

**Czas trwania kursu:** 3 dni (24 godziny dydaktyczne).

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

#### **5. Kurs: „Choroby skóry wieku dziecięcego”**

**Cel kursu:**

zapoznanie lekarza ze specyfiką skóry dziecięcej oraz osobliwościami chorób skóry u dzieci.

**Zakres wiedzy:**

- 1) specyfika skóry dziecka w zależności od wieku;
- 2) choroby dermatologiczne i ich odrębności w okresie pediatrycznym;
- 3) zasady pielęgnacji i leczenia dermatologicznego u dzieci.

**Czas trwania kursu:** 3 dni (24 godziny dydaktyczne).

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

## **6. Kurs: „Diagnostyka histopatologiczna chorób skóry”**

**Cel kursu:**

zapoznanie lekarza z obrazami histopatologicznymi wybranych jednostek chorobowych. Umiejętność interpretacji uzyskanych wyników histopatologicznych. Nauczenie lekarza podejmowania współpracy pomiędzy patomorfologami a dermatologami.

**Zakres wiedzy i umiejętności praktycznych:**

- 1) choroby skóry, w których obraz histopatologiczny stanowi podstawę rozpoznania;
- 2) choroby skóry, w których diagnostyka histopatologiczna ma znaczenie pomocnicze;
- 3) wykorzystanie metod immunohistopatologicznych w zakresie chorób skóry.

**Czas trwania kursu:** 4 dni (32 godziny dydaktyczne), zalecany w czwartym lub piątym roku szkolenia.

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy i umiejętności praktycznych objętych programem kursu. Egzamin praktyczny w jednostce prowadzącej kurs. Lekarz ocenia samodzielnie 3 preparaty mikroskopowe. W przypadku kursu online ocena umiejętności jest dokonywana przez ocenę preparatu histopatologicznego udostępnionego przez wykładowcę na ekranie komputera.

## **7. Kurs: „Choroby nowotworowe skóry”**

### ***Cel kursu:***

zapoznanie lekarza z podstawowymi zagadnieniami onkologii dermatologicznej, metodami diagnostycznymi, leczeniem i profilaktyką chorób nowotworowych skóry.

### ***Zakres wiedzy i umiejętności praktycznych:***

- 1) nowotwory łagodne w uzupełnieniu o obraz dermoskopowy;
- 2) nowotwory złośliwe: nabłonkowe, czerniak z uzupełnieniem o obraz dermoskopowy;
- 3) stany przednowotworowe;
- 4) chłoniaki skóry T i B komórkowe;
- 5) podstawowe metody terapii;
- 6) profilaktyka nowotworów;
- 7) umiejętność oceny cech i przyporządkowania zmian do kategorii chorobowej na podstawie obrazu dermoskopowego.

***Czas trwania kursu:*** 3 dni (24 godziny dydaktyczne).

***Forma realizacji kursu:*** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

***Forma zaliczenia kursu:*** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy i umiejętności praktycznych objętych programem kursu.

W przypadku kursu online ocena umiejętności jest dokonywana przez ocenę obrazu dermoskopowego udostępnianego przez wykładowcę na ekranie komputera.

## **8. Kurs: „Światłolecznictwo i fotodermatozy”**

### ***Cel kursu:***

zapoznanie lekarza z metodami diagnostyki fotodermatoz oraz podstawami światłolecznictwa dermatologicznego.

### ***Zakres wiedzy:***

- 1) epidemiologia, profilaktyka, obraz kliniczny oraz zasady ochrony przed promieniowaniem słonecznym;
- 2) zasady wykonywania i interpretacji prób świetlnych;
- 3) zastosowanie różnych długości promieniowania świetlnego (UVB, UVA, UVA1);

4) terapia fotodynamiczna (PDT), lasery wysokoenergetyczne.

**Czas trwania kursu:** 3 dni (24 godziny dydaktyczne).

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

## 9. Kurs: „Dermatologia estetyczna”

### **Cel kursu:**

zapoznanie teoretyczne lekarza z problematyką dermatologii estetycznej oraz konsekwencjami w aspekcie podstaw prawnych.

### **Zakres wiedzy:**

- 1) wskazania/przeciwwskazania stosowania zabiegów medycyny estetycznej;
- 2) techniki iniekcyjne: toksyna botulinowa, wypełniacze, mezoterapia, nici; peelingi;
- 3) lasery w dermatologii;
- 4) powikłania po stosowaniu zabiegów zakresie dermatologii estetycznej;
- 5) zastosowanie wszystkich wymienionych metod jako leczenia uzupełniającego chorób skóry;

**Czas trwania kursu:** 3 dni (24 godziny dydaktyczne).

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

## 10. Kurs: „Podstawy dermoskopii”

### **Cel kursu:**

zapoznanie lekarza z obrazami dermoskopowymi i/oraz nabycie umiejętności praktycznej ich interpretacji.

### **Zakres wiedzy i umiejętności praktycznych:**

- 1) podstawy diagnostyki dermoskopowej zmian barwnikowych skóry i ich różnicowanie;

- 2) praktyczna diagnostyka dermoskopowa z wykorzystaniem fotografii cyfrowej i specjalnego oprogramowania;
- 3) zajęcia praktyczne z różnicowania dermoskopowego zmian barwnikowych oraz innych zmian chorobowych skóry;
- 4) inflamoskopia.

**Czas trwania kursu:** 3 dni (24 godziny dydaktyczne).

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy i umiejętności praktycznych objętych programem kursu. W przypadku kursu online ocena umiejętności jest dokonywana przez ocenę obrazu dermoskopowego udostępnianego przez wykładowcę na ekranie komputera.

## 11. Kurs „Choroby przydatków skóry”

### **Cel kursu:**

zapoznanie lekarza z chorobami włosów, paznokci i gruczołów – metodami diagnostycznymi, leczeniem i profilaktyką.

### **Zakres wiedzy:**

- 1) diagnostyka chorób włosów, paznokci i gruczołów apokrynowych i epokrynowych;
- 2) diagnostyka mikologiczna włosów i paznokci;
- 3) trichoskopia, onychoskopia.

**Czas trwania kursu:** 3 dni (24 godziny dydaktyczne).

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.



## **12. Kurs „Świąd i zasady stosowania leków o działaniu ośrodkowym w dermatologii”**

### ***Cel kursu:***

zapoznanie lekarza z problematyką świądu i zasad stosowania leków o działaniu ośrodkowym w dermatologii

### ***Zakres wiedzy:***

- 1) diagnostyka chorób przebiegających ze świądem;
- 2) nowoczesne metody leczenia świądu;
- 3) zastosowanie leków o działaniu ośrodkowym;
- 4) ocena nasilenia świądy przy użyciu różnych narzędzi diagnostycznych.

***Czas trwania kursu:*** 2 dni (16 godzin dydaktycznych).

***Forma realizacji kursu:*** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

***Forma zaliczenia kursu:*** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

## **13. Kurs: „Psychodermatologia”**

### ***Cel kursu:***

zapoznanie lekarza ze spektrum chorób psychodermatologicznych, metodami diagnostyki i leczenia, w tym stosowania leków o działaniu ośrodkowym.

### ***Zakres wiedzy:***

- 1) zasady diagnostyki zmian skórnych będących wynikiem samo uszkodzenia się pacjentów;
- 2) ocenę jakości życia związanej z chorobą, stygmatyzacji, strategii radzenia sobie ze stresem choroby;
- 3) metody zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego u personelu medycznego opiekującymi się pacjentami z przewlekłymi chorobami skóry;
- 4) zasady psychofarmakologii w chorobach skóry.

***Czas trwania kursu:*** 2 dni (16 godzin dydaktycznych).

***Forma realizacji kursu:*** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

#### **14. Kurs: „Choroby zawodowe i orzecznictwo w dermatologii”**

**Cel kursu:**

zapoznanie lekarza z problematyką dermatologicznych chorób zawodowych i zasad orzecznictwa dermatologicznego.

**Zakres wiedzy:**

- 1) definicja chorób zawodowych, podstawy rozpoznawania i orzekania – aspekt prawny;
- 2) diagnostyka chorób zawodowych skóry, ogólne zasady profilaktyki i leczenie;
- 3) najczęstsze alergenów kontaktowe, choroby zawodowe wywołane przez grzyby;
- 4) choroby zawodowe górników, hutników, rolników, sportowców, najczęstsze;
- 5) dermatozy zawodowe pracowników przemysłu budowlanego, chemicznego i spożywczego, zawodowe zagrożenia zdrowotne pracowników ochrony zdrowia.

**Czas trwania:** 2 dni (16 godzin dydaktycznych).

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

#### **15. Kurs: „Orzecznictwo lekarskie”**

**Cel kursu:**

nabycie przez lekarzy wiedzy teoretycznej i praktycznej na temat prawidłowego formułowania opinii bądź orzeczeń oceniających stan zdrowia pacjenta.

**Zakres wiedzy:**

- 1) podstawowe zasady systemu ochrony zdrowia w Polsce, w tym regulacje dotyczące zawodów medycznych;
- 2) system zabezpieczenia społecznego w razie choroby i jej następstw realizowany w ramach: powszechnego ubezpieczenia społecznego pracowników, osób pracujących na własny rachunek i rolników, zaopatrzenia

społecznego, pomocy społecznej oraz systemu wspierania osób niepełnosprawnych i pracodawców;

- 3) zasady orzecznictwa lekarskiego, zasady sporządzania orzeczeń, a także podstawowe zasady i cele badania stanu zdrowia dla celów orzeczniczych;
- 4) specyfika wzajemnej relacji między osobą badaną a lekarzem orzecznikiem;
- 5) zasady prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej i odpowiedzialność za prowadzenie jej niezgodnie z prawem;
- 6) zasady odpowiedzialności prawnej lekarza (cywilnej, karnej i zawodowej), umiejętność porównania, rodzaje ubezpieczeń medycznych;
- 7) zakres odpowiedzialności lekarzy oraz podmiotów leczniczych. Podstawy prawa pracy;
- 8) pojęcie błędu medycznego, najczęstsze przyczyny błędów medycznych i zasady opiniowania w takich przypadkach;
- 9) istota, podział oraz zasady opiniowania sądowno-lekarskiego dotyczące: zdolności do udziału w czynnościach procesowych, uszczerbku na zdrowiu;
- 10) najważniejsze dziedziny, w których opiniowanie lekarskie jest konieczne i niezbędne. Odrębności opiniowania m.in. na potrzeby psychiatrii, prawa pracy, ubezpieczycieli komercyjnych;
- 11) znaczenie i zasady rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej.

**Czas trwania kursu:** 3 dni (24 godziny dydaktyczne).

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

## **16. Kurs: „Profilaktyka i promocja zdrowia”**

### **Cele ogólne:**

nabycie przez lekarzy wiedzy teoretycznej i praktycznej na temat aktualnych reguł prowadzenia profilaktyki chorób/problemów zdrowotnych oraz promocji zdrowia – zarówno w odniesieniu do jednostek (pacjentów) jak też społeczności, również zawodowej. Założeniem kursu jest też kształtowanie kompetencji społecznych, w tym promowanie autorefleksji i krytycznego myślenia oraz rozwijania współpracy na rzecz zdrowia. Ponadto kurs dąży do kształtowania postaw etycznych, promowania

„proprofilaktycznej” kultury pracy w sektorze zdrowia, a także stałego samokształcenia lekarzy w celu poszerzania oraz pogłębiania wiedzy i umiejętności związanych z profilaktyką oraz promocją zdrowia.

**Zakres wiedzy:**

**Część I: Naukowe i etyczne podstawy profilaktyki oraz promocji zdrowia:**

- 1) modele zdrowia, determinanty zdrowia i ich nowoczesna kwantyfikacja, piramida wpływu na zdrowie (wg Freiden 2015);
- 2) gradient zdrowia w populacji, przyczyny i tzw. przyczyny przyczyn, w tym polityki publiczne, podejścia do przeciwdziałania nierównościom/niesprawiedliwościom w zdrowiu, w tym tzw. *group-gap-gradient*, proporcjonalny uniwersalizm;
- 3) podstawowe definicje i cele profilaktyki chorób oraz promocji zdrowia, w tym promocji zdrowia wg Karty Ottawskiej (WHO 1986), podobieństwa i różnice;
- 4) interpretacje, podejścia i strategie profilaktyki:
  - a) indywidualna w ramach opieki medycznej, w tym medycyna stylu życia, populacyjna w działaniach zdrowia publicznego,
  - b) *primordial*, pierwotna, wtórna, trzeciorzędowa, czwartorzędowa – zastosowania,
  - c) wysokiego ryzyka, populacyjna – zastosowania,
  - d) uniwersalna, selektywna, wskazująca – zastosowania,
  - e) inne podejścia i strategie profilaktyki – zastosowania;
- 5) interpretacje, podejścia i strategie promocji zdrowia:
  - a) podejście WHO, w tym siedliskowe, zastosowania, m.in. szpitale i placówki medyczne promujące zdrowie (w tym promocja zdrowia na rzecz pracowników ochrony zdrowia), szkoły promujące zdrowie, zdrowie miasta,
  - b) inne podejścia i strategie promocji zdrowia stosowane w podmiotach leczniczych:
    - cztery obszary aktywności lekarza w promocji zdrowia (wg Beattie 1991),
    - podejścia medyczne, behawioralne, edukacyjne, skoncentrowane na kliencie/upodmiotowienie, zmiana społeczna (wg Ewles, Simnett 2003),
    - udział lekarzy w przeciwdziałaniu

nierównościami/niesprawiedliwościom w zdrowiu,

- rola postaw lekarza w kształtowaniu prozdrowotnych zachowań pacjenta;

- 6) działalność zgodna z zasadami *Evidence Based Practice (policy/public health/disease prevention/health promotion/health education)*, wykorzystanie baz dobrych praktyk;
- 7) zasady etyczne w działalności profilaktycznej oraz w promocji zdrowia, działania niepożądane działalności profilaktycznej/promocji zdrowia;
- 8) aktualne i pożądane: struktura i organizacja działalności profilaktycznej oraz promocji zdrowia, kompetencje pracowników, aspekty ekonomiczne.

**Cześć II: Ogólna charakterystyka i skuteczność wybranych metod działania w profilaktyce chorób oraz w promocji zdrowia:**

- 1) cykl życia programu szczepień, wątpliwości wobec szczepionek (*vaccine hesitancy*), modele uwarunkowań *hesitancy*, w tym 3C, 4C, 5C, podejście WHO do przeciwdziałania zjawisku *hesitancy* i zwiększania wyszczepialności (aktualnie w oparciu o model COM-B);
- 2) masowe (zorganizowane) badania przesiewowe, różnice w stosunku do badań diagnostycznych, kryteria wdrożenia, działania niepożądane, bilans korzyści i strat;
- 3) edukacja zdrowotna, edukacja pacjenta, poradnictwo, *coaching*, podobieństwa i różnice, zasady postępowania;
- 4) komunikowanie o zdrowiu za pośrednictwem starych i nowych mediów, możliwości i ograniczenia, cechy poprawnej informacji o zdrowiu, infodemia, profilaktyka piątego rzędu, komunikowanie ryzyka w sytuacjach kryzysowych;
- 5) praca ze społecznością lokalną, w tym organizacja/mobilizacja społeczności, procesy, zasady, metody postępowania, *social prescribing*;
- 6) zdrowie we wszystkich politykach (*Health in All Policies*), metody postępowania, w tym rzecznictwo zdrowotne, ocena wpływu na zdrowie (*Health Impact Assessment*);
- 7) programy zdrowotne jako narzędzie realizacji populacyjnej profilaktyki chorób i promocji zdrowia, ocena potrzeb zdrowotnych, schematy planowania, teorie zmiany zachowań, monitorowanie i ewaluacja programów;
- 8) przywództwo w sektorze zdrowia;

- 9) inne aktualne i ważne metody działania (np. interwencje nefarmaceutyczne w stosunku do COVID-19).

**Część III: Zastosowania profilaktyki oraz promocji zdrowia (w tym rekomendacje, działania, metody, narzędzia, materiały, etc.) do praktycznej kontroli chorób/ problemów zdrowotnych (tj. do zmniejszania zapadalności, chorobowości i umieralności do poziomu, który jest w danym kontekście (czasu, miejsca, warunków) możliwy do zaakceptowania przy użyciu metod zapobiegawczych i leczniczych):**

- 1) zalecenia żywieniowe, poprawa żywienia, minimalna interwencja w otyłości;
- 2) zalecenia nt. poziomu aktywności fizycznej wg WHO, zwiększanie aktywności fizycznej;
- 3) promocja zdrowia psychicznego, zapobieganie samobójstwom;
- 4) przeciwdziałanie paleniu tytoniu, w tym strategia minimalnej interwencji antytytoniowej, redukcja szkód;
- 5) przeciwdziałanie używaniu substancji psychoaktywnych, w tym strategia redukcji szkód oraz uzależnieniom behawioralnym;
- 6) zapobieganie upadkom osób starszych;
- 7) inne aktualne zalecenia prozdrowotne w kontekście czynników ryzyka chorób bądź konkretnych chorób/probleatów zdrowotnych (np. zanieczyszczenie powietrza, zmiana klimatu, model diety planetarnej, *One Health*);
- 8) zasady zarządzania epidemiami chorób zakaźnych, organizacja i funkcjonowanie opieki zdrowotnej, wnioski z pandemii COVID-19.

**Czas trwania kursu:** 2 dni (16 godzin dydaktycznych).

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

## **17. Kurs atestacyjny (podsumowujący) „Dermatologia i wenerologia”**

Przed przystąpieniem do realizacji programu kursu atestacyjnego organizator kursu jest zobowiązany do przeprowadzenia kolokwium sprawdzającego wiedzę nabytą w trakcie szkolenia specjalizacyjnego. Zakres wiedzy obejmuje kursy specjalizacyjne, staże kierunkowe w ramach całego szkolenia specjalizacyjnego.

**Cel kursu:**

podsumowanie wiadomości uzyskanych w czasie specjalizacji ze szczególnym naciskiem na rozwiązywanie problemów klinicznych.

**Zakres wiedzy:**

- 1) aktualne i ogólnie akceptowalne standardy w zakresie rozpoznawania i leczenia w dermatologii i wenerologii, podstawy farmakologii w psychodermatologii,
- 2) podstawy flebologii i zasady kompresjoterapii.

**Czas trwania kursu:** 5 dni (40 godzin dydaktycznych), w ostatnim roku odbywania szkolenia specjalizacyjnego przed przystąpieniem do PES.

**Forma realizacji kursu:** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość lub stacjonarnie.

**Forma zaliczenia kursu:** potwierdzenie uczestnictwa w kursie oraz zaliczenie sprawdzianu z zakresu wiedzy objętej programem kursu.

## **B – Staże kierunkowe**

Lekarz jest zobowiązany do odbycia niżej wymienionych staży. Czas trwania stażu podany jest w tygodniach i dniach roboczych w wymiarze czasu pracy 7 godzin 35 minut dziennie. Staż należy przedłużyć o każdy dzień nieobecności, w tym również o dni ustawowo wolne od pracy w danym roku.

### **1. Staż podstawowy w oddziale dermatologicznym**

**Cel stażu:**

uzyskanie umiejętności praktycznych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób dermatologicznych.

**Zakres wiedzy teoretycznej:**

w czasie stażu lekarz powinien nabyć wiedzę dotyczącą kliniki, diagnostyki, różnicowania i leczenia chorób skóry oraz chorób przenoszonych drogą płciową określonych w programie specjalizacji w punkcie II. WYMAGANA WIEDZA: 1. z zakresu chorób skóry i 2. Z zakresu wenerologii.

**Zakres umiejętności praktycznych:**

- 1) zbieranie historii choroby, różnicowanie zmian skórnych, wykonywanie opisów zmian skórnych, przeprowadzanie diagnostyki różnicowej;
- 2) nawiązywanie kontaktów z pacjentów;
- 3) opracowywanie planów profilaktyki;
- 4) postępowania terapeutyczne: leczenie miejscowe, leczenie ogólne, leczenie zabiegowe;
- 5) pobieranie posiewów bakteriologicznych: materiału do badań mikologicznych skóry, wycinków do badań histopatologicznych oraz immunopatologicznych;
- 6) pobieranie materiałów do badań w zakresie chorób przenoszonych drogą płciową;
- 7) wybór metod naświetlań i interpretacja prób świetlnych, kwalifikowanie pacjentów do naświetlań i kontrola w czasie światłolecznictwa, posługiwanie się aparatami do naświetlań, samodzielne wykonywanie prostych prób świetlnych;
- 8) interpretacja wyników badań serologicznych stosowanych w diagnostyce STD;
- 9) interpretacja wyników badań w kierunku zakażenia HIV;
- 10) samodzielne pobieranie materiału do badań stosowanych w diagnostyce STD;
- 11) ocena preparatów bezpośrednich (krętki blade, gonokoki, rzęsiutki);
- 12) samodzielne wykonywanie zabiegów w zakresie fizykoterapii (wyłyżeczkowanie, elektrokoagulacja, kriodestrukcja, kriochirurgia);
- 13) wykonanie zabiegów laseroterapii;
- 14) terapia fotodynamiczna;
- 15) podanie śródskórne lub podskórne leków (doogniskowo).

**Forma zaliczenia stażu (u kierownika specjalizacji):**

- 1) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej objętej programem stażu;
- 2) zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych – potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wykonanych przez lekarza zabiegów lub procedur medycznych objętych programem stażu.

**Czas trwania stażu:** 67 tygodni (335 dni roboczych).

**Miejsce stażu:** oddział dermatologii, który posiada akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie dermatologii i wenerologii.

**Miejsce realizacji dyżurów medycznych:** oddział dermatologii będący miejscem realizacji stażu podstawowego.



## **2. Staż kierunkowy w ogólnej poradni dermatologicznej**

### **Cel stażu:**

uzyskanie umiejętności praktycznych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób dermatologicznych w warunkach ambulatoryjnych.

### **Zakres wiedzy teoretycznej:**

- 1) diagnozowanie najczęstszych chorób skóry oraz zasady ich leczenia, profilaktyka, poradnictwo;
- 2) zastosowanie metod diagnostyki w poszczególnych chorobach dermatologicznych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej;
- 3) Interpretacja uzyskanych wyników badań.

### **Zakres umiejętności praktycznych:**

- 1) samodzielne wykonywanie zabiegów w zakresie fizykoterapii (wyłyżczkowanie, elektrokoagulacja, kriodestrukcja, kriochirurgia);
- 2) samodzielne pobieranie wycinków do badań histopatologicznych i immunopatologicznych;
- 3) wybór metod naświetlań i interpretacja prób świetlnych, kwalifikowanie pacjentów do naświetlań i kontrola w czasie światłolecznictwa, posługiwanie się aparatami do naświetlań, samodzielne wykonywanie prostych prób świetlnych;
- 4) umiejętność samodzielnego klasyfikowania pacjentów do porad innych specjalistów;
- 5) umiejętność zaplanowania w formie pisemnej planu opieki wielospecjalistycznej (kompleksowej);
- 6) wykonanie zabiegów laseroterapii;
- 7) terapia fotodynamiczna;
- 8) podanie śródskórne lub podskórne leków (doogniskowo).

### **Forma zaliczenia stażu (u kierownika stażu):**

- 1) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej objętej programem stażu;
- 2) zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych – potwierdzenie przez kierownika stażu wykonanych przez lekarza zabiegów lub procedur medycznych objętych programem stażu.

**Czas trwania stażu:** 24 tygodnie (120 dni roboczych). Lekarz odbywa staż po drugim roku szkolenia specjalizacyjnego.

**Miejsce stażu:** poradnia dermatologiczna w jednostce, która posiada akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie dermatologii i wenerologii lub ww. stażu.

**Miejsce realizacji dyżurów medycznych:** w miejscu odbywania stażu podstawowego.

### **3. Staż kierunkowy w poradni nabytych zaburzeń odporności (AIDS/HIV)**

**Cel stażu:**

uzyskanie umiejętności praktycznych w zakresie diagnostyki, leczenia i opieki nad pacjentem z nabytymi zaburzeniami odporności.

**Zakres wiedzy teoretycznej:**

w czasie stażu lekarz powinien nabyć wiedzę dotyczącą kliniki, diagnostyki, różnicowania i leczenia chorób związanych z zakażeniem wirusem HIV, przebieg AIDS, postępowania w chorobach wskaźnikowych, umiejętności profilaktyki poekspozycyjnej.

**Zakres umiejętności praktycznych:**

- 1) diagnostyka zakażenia wirusem HIV, choroby wskaźnikowe;
- 2) postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne u pacjenta z AIDS;
- 3) leczenie zakażeń przenoszonych drogą płciową u pacjentów zarażonych wirusem HIV;
- 4) leki przeciwwirusowe – schematy leczenia;
- 5) zasady profilaktyki poekspozycyjnej.

**Forma zaliczenia stażu (u kierownika stażu):**

- 1) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej objętej programem stażu;
- 2) zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych – potwierdzenie przez kierownika stażu wykonanych przez lekarza zabiegów lub procedur medycznych objętych programem stażu.

**Czas trwania stażu:** 2 tygodni (10 dni roboczych).

**Miejsce stażu:** poradnia nabytych zaburzeń odporności w jednostce, która posiada akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie dermatologii i wenerologii lub ww. stażu.

**Miejsce realizacji dyżurów medycznych:** w miejscu odbywania stażu podstawowego.

#### **4. Staż kierunkowy w zakresie dermatologii pediatricznej**

**Cel stażu:**

uzyskanie umiejętności praktycznych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób dermatologicznych w populacji pediatricznej.

**Zakres wiedzy teoretycznej:**

- 1) specyfika skóry dziecka;
- 2) klinika, diagnostyka i leczenie najczęstszych chorób dermatologicznych u dzieci (m.in. łuszczyca, atopowe zapalenie skóry, zakażenia wirusowe).

**Zakres umiejętności praktycznych:**

- 1) usuwanie brodawek u dzieci;
- 2) pobieranie wycinków do badań histopatologicznych u dzieci;
- 3) pobieranie materiału do badań mikrobiologicznych i mikologicznych u dzieci.

**Forma zaliczenia stażu (u kierownika stażu):**

- 1) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej objętej programem stażu;
- 2) zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych – potwierdzenie przez kierownika stażu wykonanych przez lekarza zabiegów lub procedur medycznych objętych programem stażu.

**Czas trwania stażu:** 12 tygodni (60 dni roboczych).

**Miejsce stażu:** oddział dermatologii, który posiada akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie dermatologii i wenerologii lub ww. stażu, w którym są hospitalizowani pacjenci do 14 roku życia.

**Miejsce realizacji dyżurów medycznych:** w miejscu odbywania stażu podstawowego lub stażu kierunkowego.

#### **5. Staż kierunkowy w zakresie reumatologii**

**Cel stażu:**

uzyskanie umiejętności praktycznych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób reumatycznych.

**Zakres wiedzy teoretycznej:**

w czasie stażu lekarz powinien zapoznać się z metodami diagnostyki i leczenia chorób tkanki łącznej oraz łuszczycowego zapalenia stawów.

**Zakres umiejętności praktycznych:**

- 1) metody różnicowania reumatoidalnego zapalenia stawów i łuszczycy stawowej;
- 2) schematy lecznicze w chorobach tkanki łącznej;

**Forma zaliczenia stażu (u kierownika stażu):**

- 1) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej objętej programem stażu;
- 2) zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych – potwierdzenie przez kierownika stażu wykonanych przez lekarza zabiegów lub procedur medycznych objętych programem stażu.

**Czas trwania stażu:** 6 tygodni (30 dni roboczych).

**Miejsce stażu:** oddział reumatologii, który posiada akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie reumatologii lub ww. stażu.

**Miejsce realizacji dyżurów medycznych:** w miejscu odbywania stażu podstawowego lub stażu kierunkowego.

## **6. Staż kierunkowy w zakresie chorób zakaźnych**

**Cel stażu:**

uzyskanie umiejętności praktycznych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób zakaźnych.

**Zakres wiedzy teoretycznej:**

w czasie stażu lekarz powinien poznać klinikę chorób zakaźnych.

**Zakres umiejętności praktycznych:**

- 1) badania diagnostyczne w chorobach zakaźnych;
- 2) znaczenie oznaczania przeciwciał;
- 3) znaczenie oznaczania antygenów;
- 4) profilaktyka, leczenie HIV;
- 5) postępowanie z pacjentem z AIDS;
- 6) profilaktyka szerzenia chorób zakaźnych.

**Forma zaliczenia stażu (u kierownika stażu):**

- 1) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej objętej programem stażu;
- 2) zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych – potwierdzenie przez kierownika stażu wykonanych przez lekarza zabiegów lub procedur medycznych objętych programem stażu.

- 3) umiejętności interpretacji wyników badań i zasad postępowania z pacjentem mającym chorobę zakaźną.

**Czas trwania stażu:** 2 tygodnie (10 dni roboczych).

**Miejsce stażu:** oddział chorób zakaźnych, który posiada akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie chorób zakaźnych lub ww. stażu, w którym są hospitalizowani pacjenci z rozpoznaniem HIV i AIDS.

**Miejsce realizacji dyżurów medycznych:** w miejscu odbywania stażu podstawowego lub stażu kierunkowego.

## 7. Staż kierunkowy w zakresie alergologii ogólnej

### **Cel stażu:**

uzyskanie umiejętności praktycznych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób alergicznych.

### **Zakres wiedzy teoretycznej:**

w czasie stażu lekarz powinien poznać metody diagnostyczne i terapeutyczne stosowane w alergologii.

### **Zakres umiejętności praktycznych:**

- 1) zasady odczulania swoistego;
- 2) interpretacja prób punktowych;
- 3) interpretacja prób płatkowych;
- 4) zasady leczenia przeciwwstrząsowego;
- 5) podstawy leczenia astmy i alergicznego nieżytu nosa.

### **Forma zaliczenia stażu (u kierownika stażu):**

- 1) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej objętej programem stażu;
- 2) zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych – potwierdzenie przez kierownika stażu wykonanych przez lekarza zabiegów lub procedur medycznych objętych programem stażu.

**Czas trwania stażu:** 2 tygodnie (10 dni roboczych).

**Miejsce stażu:** jednostka, która posiada akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie alergologii lub ww. stażu.

**Miejsce realizacji dyżurów medycznych:** w miejscu odbywania stażu podstawowego lub stażu kierunkowego.

## **8. Staż kierunkowy w poradni chirurgii onkologicznej**

### ***Cel stażu:***

uzyskanie umiejętności praktycznych w zakresie diagnostyki i leczenia nowotworowych chorób skóry.

### ***Zakres wiedzy teoretycznej:***

w czasie stażu lekarz powinien poznać metody diagnostyczne i terapeutyczne stosowane w chirurgii onkologicznej w zakresie zmian w obrębie skóry w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

### ***Zakres umiejętności praktycznych:***

- 1) umiejętność wycięcia zmian nowotworowych skóry z adekwatnym marginesem chirurgicznym zgodnym z wytycznymi leczenia onkologicznego;
- 2) umiejętność kwalifikowania do zabiegu chirurgicznego zmian nowotworowych oraz do radioterapii i chemioterapii.

### ***Forma zaliczenia stażu (u kierownika stażu):***

- 1) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej objętej programem stażu;
- 2) zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych – potwierdzenie przez kierownika stażu wykonanych przez lekarza zabiegów lub procedur medycznych objętych programem stażu.

***Czas trwania stażu:*** 2 tygodnie (10 dni roboczych).

***Miejsce stażu:*** poradnia chirurgii onkologicznej w jednostce, która posiada akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie chirurgii onkologicznej lub ww. stażu.

***Miejsce realizacji dyżurów medycznych:*** w miejscu odbywania stażu podstawowego.

## **9. Staż kierunkowy w poradni chirurgii ogólnej**

### ***Cel stażu:***

uzyskanie umiejętności praktycznych w zakresie diagnostyki i leczenia zmian skórnych wymagających interwencji chirurgicznej.

### ***Zakres wiedzy teoretycznej:***

w czasie stażu lekarz powinien poznać metody diagnostyczne i terapeutyczne stosowane w chirurgii ogólnej w zakresie zmian w obrębie skóry w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

**Zakres umiejętności praktycznych:**

- 1) zdjęcie paznokcia;
- 2) znieczulenie metodą Obersta;
- 3) zszywanie rany;
- 4) zmiana opatrunku;
- 5) opatrzenie ran przy owrzodzeniach podudzi.

**Forma zaliczenia stażu (u kierownika stażu):**

- 1) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej objętej programem stażu;
- 2) zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych – potwierdzenie przez kierownika stażu wykonanych przez lekarza zabiegów lub procedur medycznych objętych programem stażu.

**Czas trwania stażu:** 2 tygodnie (10 dni roboczych).

**Miejsce stażu:** poradnia chirurgii ogólnej w jednostce, która posiada akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie chirurgii ogólnej lub ww. stażu.

**Miejsce realizacji dyżurów medycznych:** w miejscu odbywania stażu podstawowego.

## **10. Staż kierunkowy w zakresie psychiatrii**

**Cel stażu:**

uzyskanie podstawowej wiedzy w zakresie diagnostyki i leczenia chorób psychicznych towarzyszących chorobom skóry.

**Zakres wiedzy teoretycznej:**

W czasie stażu lekarz powinien opanować wiedzę z zakresu:

- 1) podstaw psychopatologii, w szczególności niezbędnych w różnicowaniu zaburzeń lękowych, afektywnych oraz psychotycznych;
- 2) podstawowej wiedzy na temat działania i dawkowania leków przeciwdepresyjnych oraz przeciwpsychotycznych;
- 3) zespołów psychotycznych w przebiegu schizofrenii, zaburzeń urojeniowych, organicznych zaburzeń urojeniowych (np. obłąd pasożytniczy i inne);
- 4) zaburzeń afektywnych w szczególności depresji z objawami somatycznymi (atypowa, maskowana), choroba afektywna dwubiegunowa;

- 5) zaburzeń nerwicowych głównie nerwice natręctw, zaburzenia dysocjacyjne oraz zaburzenia pod postacią somatyczną;
- 6) zaburzeń odżywiania, szczególnie jadłowstręt psychiczny i bulimia.

**Zakres umiejętności praktycznych:**

- 1) umiejętność podstaw podmiotowego badania psychiatrycznego;
- 2) umiejętność stosowania ogólnych zasad psychofarmakoterapii;
- 3) znajomość zasad podstawowej diagnostyki różnicowej zaburzeń afektywnych, nerwicowych oraz psychotycznych.

**Forma zaliczenia stażu (u kierownika stażu):**

- 1) złożenie kolokwium z zakresu wiedzy teoretycznej objętej programem stażu;
- 2) zaliczenie sprawdzianu z umiejętności praktycznych – potwierdzenie przez kierownika stażu wykonanych przez lekarza zabiegów lub procedur medycznych objętych programem stażu.

**Czas trwania stażu:** 2 tygodnie (10 dni roboczych).

**Miejsce stażu:** oddział psychiatrii, który posiada akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie psychiatrii lub ww. stażu.

**Miejsce realizacji dyżurów medycznych:** w miejscu odbywania stażu podstawowego lub stażu kierunkowego.

## **C– Szkolenie umiejętności wykonywania zabiegów i procedur medycznych**

**Oznaczenie procedur:**

**Kod A** – wykonywanie samodzielne z asystą lub pod nadzorem kierownika specjalizacji albo lekarza specjalisty przez niego wyznaczonego (liczba);

**Kod B** – w których lekarz uczestniczy jako pierwsza asysta (liczba).

*Wykaz i liczba zabiegów oraz procedur medycznych, które obowiązują lekarza w trakcie realizacji **stażu podstawowego**:*

<b>Zabiegi/procedury medyczne</b>	<b>kod A</b>	<b>kod B</b>
1. wykonanie zabiegów w zakresie: elektrokoagulacji	50	0
2. wykonanie zabiegów w zakresie kriodestrukcji zmian skórnych	50	0



Program specjalizacji w dziedzinie dermatologii i wenerologii dla lekarzy posiadających specjalizację I stopnia w dziedzinie dermatologii i wenerologii

<b>Zabiegi/procedury medyczne</b>	<b>kod A</b>	<b>kod B</b>
3.wykonanie zabiegów w zakresie łyżeczkowania zmian skórnych	10	0
4. pobieranie wycinków skóry do badań histopatologicznych i immunopatologicznych z interpretacją dermatopatologiczną	10	0
5. wykonywanie testów naskórkowych oraz interpretacja wyników	10	0
6. pobranie materiału do badań mikologicznych – preparatów do badania bezpośredniego i z hodowli oraz ich ocena	10	0
7. pobieranie wymazów do badań diagnostycznych chorób przenoszonych drogą płciową	10	0
8. wykonanie i ocena badań dermoskopowych zmian skórnych	50	0
9. wybór metod naświetlań i interpretacja prób świetlnych, kwalifikowanie pacjentów do naświetlań i kontrola w czasie światłolecznictwa, posługiwanie się aparatami do naświetlań, samodzielne wykonywanie prostych prób świetlnych	10	0
10. wykonanie zabiegów laseroterapii	10	0
11. terapia fotodynamiczna	5	0
12. podanie śródskórne lub podskórne leków (doogniskowo)	5	0
<b>Łącznie</b>	<b>230</b>	<b>0</b>

Procedury obowiązkowe do wykonania w trakcie odbywania staży kierunkowych nie podlegają rozliczeniu w Elektronicznej Karcie Specjalizacji. Zaliczenie całości stażu oznacza zaliczenie wymaganych programem stażu operacji, zabiegów oraz procedur medycznych.

*Wykaz i liczba zabiegów oraz procedur medycznych, które obowiązują lekarza w trakcie realizacji **staży kierunkowych**:*

<b>Zabiegi/procedury medyczne</b>	<b>kod A</b>	<b>kod B</b>
1. wykonanie zabiegów w zakresie: elektrokoagulacji	50	0
2. wykonanie zabiegów w zakresie kriodestrukcji zmian skórnych	50	0

Program specjalizacji w dziedzinie dermatologii i wenerologii dla lekarzy posiadających specjalizację I stopnia w dziedzinie dermatologii i wenerologii

<b>Zabiegi/procedury medyczne</b>	<b>kod A</b>	<b>kod B</b>
3. wykonanie zabiegów w zakresie łyżeczkowania zmian skórnych	10	0
4. pobieranie wycinków skóry do badań histopatologicznych	10	0
5. pobranie materiału do badań mikologicznych – preparatów do badania bezpośredniego i z hodowli oraz ich ocena	10	0
5. pobieranie wymazów do badań diagnostycznych chorób przenoszonych drogą płciową	10	0
6. wykonanie i ocena badań dermoskopowych zmian skórnych	50	0
7. wykonywanie testów naskórkowych oraz interpretacja wyników	10	0
8. wykonanie podstawowych zabiegów chirurgii dermatologicznej, np. nacięcie ropnia, czyraka, wycięcie znamienia, podstawy szycia ran, usunięcie wrastającego paznokcia, usunięcie brodawki, kaszaka połączone ze zszyciem rany	10	0
9. wykonanie zabiegów laseroterapii	10	0
10. terapia fotodynamiczna	5	0
11. podanie śródskórne lub podskórne leków (doogniskowo)	5	0
12. wybór metod naświetlań i interpretacja prób świetlnych, kwalifikowanie pacjentów do naświetlań i kontrola w czasie światłolecznictwa, posługiwanie się aparatami do naświetlań, samodzielne wykonywanie prostych prób świetlnych	10	0
13. umiejętność zaplanowania w formie pisemnej planu opieki wielospecjalistycznej (kompleksowej)	10	10
14. usuwanie brodawek u dzieci	3	0
15. pobieranie wycinków do badań histopatologicznych u dzieci	3	0
16. pobieranie materiału do badań mikrobiologicznych i mikologicznych u dzieci	3	0
<b>Łącznie</b>	<b>259</b>	<b>10</b>

## **D – Pełnienie dyżurów medycznych**

Lekarz pełni dyżury medyczne w wymiarze przeciętnie 10 godzin 5 minut na tydzień lub wykonuje pracę w systemie zmianowym lub równoważnym czasie pracy, w maksymalnym czasie pracy dopuszczonym w przepisach o działalności leczniczej, tj. w wymiarze przeciętnie 48 godzin na tydzień, w tym dyżur medyczny, w przyjętym okresie rozliczeniowym. Lekarz może pełnić towarzyszące lub samodzielne dyżury medyczne. Kierownik specjalizacji w porozumieniu z kierownikiem podmiotu lub komórki organizacyjnej tego podmiotu wyraża, za pomocą SMK, zgodę na pełnienie samodzielnych dyżurów medycznych przez lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne.

W przypadku dyżurów medycznych odbywanych w trakcie stażu kierunkowego, lekarzowi przysługuje możliwość wyboru miejsca odbywania dyżurów. Lekarz może odbywać dyżury medyczne w jednostce prowadzącej szkolenie specjalizacyjne lub w jednostce prowadzącej staż kierunkowy. Decyzję w tym zakresie lekarz podejmuje w porozumieniu z kierownikiem specjalizacji.

Przebieg i organizacja dyżurów medycznych odbywa się na zasadach określonych w przepisach ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

## **E – Samokształcenie**

Lekarz jest zobowiązany do ciągłego i aktywnego samokształcenia w celu pogłębiania swojej wiedzy, śledzenia postępów w dziedzinie dermatologii i wenerologii, a w szczególności korzystania z polecanych pozycji piśmiennictwa, uczestniczenia w posiedzeniach edukacyjnych towarzystw naukowych, napisania publikacji i udziału w innych formach samokształcenia wskazanych przez kierownika specjalizacji.

### **1. Studiowanie piśmiennictwa**

Lekarz powinien korzystać z aktualnych podręczników i z czasopism naukowych z zakresu dermatologii i wenerologii, a także z innych źródeł wiedzy wskazanych przez kierownika specjalizacji.

## **2. Udział w działalności edukacyjnej**

Lekarz jest zobowiązany do czynnego udziału w zjazdach, sympozjach, posiedzeniach oddziału regionalnego Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego, potwierdzonego certyfikatem uczestnictwa, w tym minimum dwie prezentacje ustne (lub plakatowe) na zjeździe lub posiedzeniu regionalnym lub na zjeździe międzynarodowym oraz do udziału w innych wydarzeniach edukacyjnych organizowanych przez instytucje działające w zakresie ochrony zdrowia. Zaleca się członkostwo w PTD od pierwszego roku szkolenia specjalizacyjnego.

## **3. Przygotowanie publikacji**

Lekarz jest zobowiązany do napisania pracy naukowej opublikowanej w recenzowanym czasopiśmie medycznym, której lekarz jest autorem lub współautorem lub pracy pogładowej – na temat objęty programem specjalizacji.

## **4. Dodatkowe dni na samokształcenie**

Lekarzowi odbywającemu kształcenie specjalizacyjne przysługuje od dnia 1 stycznia 2019 r., 6 dni rocznie na samokształcenie, przeznaczonych na udział w konferencjach, kursach naukowych, kursach doskonalących i innych szkoleniach, związanych bezpośrednio z realizowaną przez lekarza dziedziną szkolenia specjalizacyjnego, zgodnie z wyborem i potrzebami edukacyjnymi lekarza. Termin i sposób wykorzystania przez lekarza dodatkowych dni na samokształcenie wskazuje w uzgodnieniu z lekarzem kierownikiem specjalizacji poprzez odpowiednie skrócenie innych obowiązkowych elementów szkolenia specjalizacyjnego. Skrócenie to nie może dotyczyć kursów specjalizacyjnych a jedynie stażu podstawowego lub staży kierunkowych, przy czym wszystkie elementy szkolenia specjalizacyjnego (staże) muszą być zrealizowane i zaliczone. Kierownik specjalizacji w pierwszej kolejności decyduje o odpowiednim skróceniu czasu trwania stażu podstawowego, a jedynie w przypadku braku takiej możliwości odpowiednio skraca czas trwania staży kierunkowych, przy czym staż kierunkowy nie może ulec skróceniu o więcej niż połowę czasu trwania przewidzianą programem specjalizacji. Dodatkowe dni na samokształcenie niewykorzystane w danym roku specjalizacji nie przechodzą na kolejne lata szkolenia specjalizacyjnego.

## **V. OCENA WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH**

### **1. Sprawdziany i kolokwia z wiedzy teoretycznej**

Lekarz jest zobowiązany do:

- 1) zaliczenia sprawdzianu lub kolokwium na zakończenie każdego kursu specjalizacyjnego z zakresu wiedzy objętej programem kursu (u kierownika kursu);
- 2) złożenia kolokwium na zakończenie każdego stażu z zakresu wiedzy objętej programem stażu (u kierownika stażu/kierownika specjalizacji).

### **2. Bieżąca ocena oraz sprawdziany umiejętności praktycznych**

Kierownik specjalizacji lub kierownik stażu dokonuje bieżącej oceny umiejętności praktycznych nabywanych przez lekarza, w czasie poszczególnych staży.

Lekarz jest zobowiązany do zaliczenia sprawdzianu z umiejętności praktycznych (objętych programem stażu), tj. zaliczenie przez lekarza zabiegów i procedur medycznych wykonanych samodzielnie z asystą lub pod nadzorem kierownika specjalizacji albo lekarza specjalisty przez niego wyznaczonego (kod A) lub zabiegów i procedur medycznych, w których lekarz uczestniczy jako pierwsza asysta (kod B). Zaliczenie zostaje odnotowane w Elektronicznej Karcie Specjalizacji.

### **3. Ocena pracy naukowej lub pogładowej**

Kierownik specjalizacji ocenia przygotowane przez lekarza opracowanie teoretyczne objęte programem specjalizacji: pracę naukową lub pogładową.

## **VI. CZAS TRWANIA SZKOLENIA SPECJALIZACYJNEGO**

Czas trwania szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie dermatologii i wenerologii dla lekarzy posiadających specjalizację I stopnia w dziedzinie dermatologii i wenerologii wynosi 3 lata.

<b>Przebieg szkolenia specjalizacyjnego</b>			
<b>Nr kursu</b>	<b>Kursy specjalizacyjne:</b>	<b>Czas trwania</b>	
		<b>liczba tygodni</b>	<b>liczba dni roboczych</b>
1.	Kurs wprowadzający: Wprowadzenie do dermatologii i wenerologii	1	5
2.	Kurs: „Diagnostyka i leczenie zakażeń przenoszonych drogą płciową”	0,6	3
3.	Kurs: „Diagnostyka oraz leczenie alergicznych chorób skóry”	0,6	3
4.	Kurs: „Immunologia chorób skóry”	0,6	3
5.	Kurs: „Choroby skóry wieku dziecięcego”	0,6	3
6.	Kurs: „Diagnostyka histopatologiczna chorób skóry”	0,8	4
7.	Kurs: „Choroby nowotworowe skóry”	0,6	3
8.	Kurs: „Światłolecznictwo i fotodermatozy”	0,6	3
9.	Kurs: „Dermatologia estetyczna”	0,6	3
10.	Kurs: „Podstawy dermoskopii”	0,6	3
11.	Kurs: „Choroby przydatków skóry”	0,6	3
12.	Kurs: „Świąd i zasady stosowania leków o działaniu ośrodkowym w dermatologii”	0,4	2
13.	Kurs: „Psychodermatologia”	0,4	2
14.	Kurs: „Choroby zawodowe i orzecznictwo w dermatologii”	0,4	2
15.	Kurs: „Orzecznictwo lekarskie”	0,6	3
16.	Kurs: „Profilaktyka i promocja zdrowia”	0,4	2
17.	Kurs atestacyjny (podsumowujący): „Dermatologia i wenerologia”	1	5

Program specjalizacji w dziedzinie dermatologii i wenerologii dla lekarzy posiadających specjalizację I stopnia w dziedzinie dermatologii i wenerologii

<b>Łącznie czas trwania kursów specjalizacyjnych</b>		<b>10 tyg. i 2 dni</b>	<b>52</b>
<b>Nr stażu</b>	<b>Staż kierunkowe:</b>	<b>Czas trwania</b>	
		<b>liczba tygodni</b>	<b>liczba dni roboczych</b>
1.	Staż podstawowy w oddziale dermatologicznym	67	335
2.	Staż kierunkowy w ogólnej poradni dermatologicznej	24	120
3.	Staż kierunkowy w poradni nabytych zaburzeń odporności (AIDS/HIV)	2	10
4.	Staż kierunkowy w zakresie dermatologii pediatrycznej	12	60
5.	Staż kierunkowy w zakresie reumatologii	6	30
6.	Staż kierunkowy w zakresie chorób zakaźnych	2	10
7.	Staż kierunkowy w zakresie alergologii ogólnej	2	10
8.	Staż kierunkowy w poradni chirurgii onkologicznej	2	10
9.	Staż kierunkowy w poradni chirurgii ogólnej	2	10
10.	Staż kierunkowy w zakresie psychiatrii	2	10
<b>Łącznie czas trwania staży kierunkowych</b>		<b>121 tyg.</b>	<b>605</b>
Samokształcenie		0,6	3
<b>Łącznie czas trwania kształcenia specjalizacyjnego</b>		<b>132 tyg.</b>	<b>660</b>
<b>Urlopy i dni wolne od pracy:</b>		<b>Czas trwania</b>	
		<b>liczba tygodni</b>	<b>liczba dni roboczych</b>
Urlop szkoleniowy na przygotowanie i przystąpienie do PES		1 tydz. i 1 dzień	6
Urlopy wypoczynkowe		15 tyg. i 3 dni	78
Dni ustawowo wolne od pracy		7 tyg. i 4 dni	39

<b>Łącznie czas trwania szkolenia specjalizacyjnego</b>	<b>156 tyg. i 3 dni</b>	<b>783</b>
Dodatkowe dni na samokształcenie (6 dni w każdym roku specjalizacji) przeznaczone na udział w konferencjach, kursach naukowych i doskonalących i innych szkoleniach w danej dziedzinie specjalizacji do wyboru lekarza	<b>18</b>	

## VII. PAŃSTWOWY EGZAMIN SPECJALIZACYJNY

Szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie dermatologii i wenerologii kończy się Państwowym Egzaminem Specjalizacyjnym, złożonym z egzaminu testowego i egzaminu ustnego:

- 1) egzamin testowy stanowi zbiór pytań wielokrotnego wyboru z zakresu wymaganej wiedzy określonej w programie specjalizacji;
- 2) egzamin ustny zawiera pytania problemowe, dotyczące wymaganej wiedzy określonej w programie specjalizacji.



**Załącznik do programu specjalizacji w dziedzinie  
dermatologii i wenerologii**

**STANDARDY AKREDYTACYJNE PODMIOTÓW SZKOLĄCYCH**

– warunki, jakie musi spełnić jednostka w celu zapewnienia realizacji programu specjalizacji w dziedzinie dermatologii i wenerologii

Podmiot prowadzący szkolenie specjalizacyjne jest zobowiązany spełnić poniższe standardy akredytacyjne:

1. *W zakresie prowadzenia działalności odpowiadającej profilowi szkolenia specjalizacyjnego:*
  - a) posiadanie w swojej strukturze organizacyjnej oddziału dermatologii i wenerologii lub innej komórki organizacyjnej posiadającej status podmiotu wykonującego działalność leczniczą, potwierdzoną w Księdze Rejestrowej właściwym kodem charakteryzującym specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego, posiadanie łóżek przeznaczonych dla pacjentów, którym udziela się świadczeń zdrowotnych z zakresu specjalizacji będącej przedmiotem wniosku. Podstawą uzyskania akredytacji jest wykonywanie zabiegów i procedur wskazanych w stażu podstawowym.
  
2. *W zakresie zapewnienia warunków organizacyjnych umożliwiających realizację programu specjalizacji i samokształcenia określonej liczbie lekarzy:*
  - a) posiadanie odpowiednio wyposażonego pomieszczenia dydaktycznego, wyposażonego w sprzęt audiowizualny, dostęp do Internetu oraz podstawowe podręczniki i czasopisma naukowe z zakresu objętego programem specjalizacji.
  
3. *W zakresie zapewnienia pełnienia nadzoru nad jakością szkolenia specjalizacyjnego:*
  - a) posiadanie komisji lub powołanie osoby odpowiedzialnej za ocenę jakości szkolenia, organizowanie cyklicznych spotkań z lekarzami odbywającymi szkolenie specjalizacyjne, przyjmowanie i analizowanie zgłaszanych przez lekarzy uwag dotyczących problemów w realizacji ww. szkolenia.

4. *W zakresie zapewnienia monitorowania dokumentacji szkolenia specjalizacyjnego danego lekarza:*
  - a) okresowa kontrola kart szkolenia specjalizacyjnego oraz indeksów wykonanych zabiegów i procedur medycznych lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne,
  - b) weryfikacja terminowości odbywania i zaliczania kursów specjalizacyjnych, staży kierunkowych oraz wykonywania zabiegów i procedur medycznych objętych programem specjalizacji, dokonywana przez komisję lub osobę odpowiedzialną za ocenę jakości szkolenia.
  
5. *W zakresie zapewnienia odpowiedniej kadry:*
  - a) posiadanie kadry specjalistów, którzy mogą pełnić funkcję kierownika specjalizacji.
  
6. *W zakresie zapewnienia sprzętu i aparatury niezbędnych do realizacji programu specjalizacji:*
  - a) posiadanie sprzętu i aparatury niezbędnych do realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego w trybie hospitalizacji całodobowej o profilu: dermatologia i wenerologia, zgodnie z przepisami regulującymi zasady realizacji świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.
  
7. *W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych umożliwiających zrealizowanie programu specjalizacji określonej liczbie lekarzy:*
  - a) prowadzenie działalności polegającej na udzielaniu specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie dermatologii i wenerologii,
  - b) udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, w tym wykonywanie zabiegów i procedur odpowiedniego rodzaju, w zakresie i liczbie umożliwiającej wszystkim lekarzom odbywającym szkolenie specjalizacyjne, w danej jednostce, realizację programu specjalizacji, w tym wykonanie zabiegów i procedur medycznych określonych w programie specjalizacji,
  - c) zapewnienie dostępu w ramach szpitala, w którym znajduje się oddział występujący o akredytację, do: laboratorium oraz badań obrazowych i czynnościowych uwzględnionych w programie specjalizacji,
  - d) zapewnienie dostępu w szpitalu, w którym znajduje się oddział występujący

o akredytację do 24-godzinnej izby przyjęć/SOR dla chorych internistycznych pozwalająca zaopatrzyć ostre przypadki dermatologiczne,

- e) zapewnienie dostępu do poradni dermatologii i wenerologii,
- f) liczba hospitalizowanych chorych nie mniejsza niż 600 rocznie,
- g) jedno miejsce szkoleniowe na 60 hospitalizacji dermatologicznych rocznie, w tym m.in. przynajmniej 2/3 w formie pobytu pacjenta w szpitalu minimum 3 doby,
- h) podpisanie umów z jednostkami akredytowanymi na realizację staży kierunkowych określonych w programie specjalizacji, których jednostka nie zapewnia w ramach swojej struktury organizacyjnej.

**8. W zakresie zapewnienia lekarzom odbywającym szkolenie specjalizacyjne pełnienia dyżurów medycznych:**

- a) zapewnienie pełnienia dyżurów medycznych w wymiarze określonym w programie specjalizacji lub wykonywania pracy w systemie zmianowym lub równoważnym czasie pracy w maksymalnym czasie pracy dopuszczonym w przepisach o działalności leczniczej.