

**LIMITELE DE COMPETENȚĂ ȘI VOLUMUL ASISTENȚEI MEDICALE
ACORDATE DE MEDICII REZIDENȚI LA SPECIALITATEA
DERMATOVENEROLOGIE
/pe anii de instruire/**

La nivel de: Asistare – A; Interpretare – I; Executare – E

COMPETENȚE DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ ACORDATĂ	VOLUMUL (Nr. pacienți/ investigații/ proceduri/ intervenții)
PENTRU TOȚI ANII DE STUDII	
<p>Medicii rezidenți, pe tot parcursul studiilor în rezidențiat la specialitatea Dermatovenerologie, îndeplinesc volumul de activitate clinică atribuită unui medic dermatovenerolog:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Examinează primar pacienții cu maladii cutanate și ITS spitalizați în toate secțiile clinicii, cât și în secția de internare în timpul gărzilor A/I/E. - Zilnic, împreună cu medicul responsabil, elaborează planul de investigații al pacientului cu maladii dermatovenerice, completează fișa de observație clinică și întocmește tratamentul, conform standardelor în vigoare. - Monitorizează îndeplinirea planului de investigații și tratament pe tot parcursul aflării pacientului în secțiile clinicii. - Recomandă un program de conduită pe care pacientul trebuie să-l respecte după externare, pe o perioadă anumită de timp. - Medicul rezident participă regulat la toate conferințele medicale zilnice petrecute în secțiile clinicii. - Efectuează gărzi în incinta spitalului Dermatovenerologic. - Participă la toate conferințele clinico-didactice petrecute în incinta instituției medicale. - Participă la ședințele societății medicilor dermatovenerologi. - Participă la alte forumuri pe specialitate, petrecute atât în țară, cât și peste hotare (conferințe, congrese etc.) 	

Anul I (155 zile)	
Examinează primar pacienții spitalizați în secțiile clinicii de dermatovenerologie.	A/I/E
Împreună cu medicul responsabil elaborează planul de investigații și tratament al pacientului cu maladii dermatovenerice, completează fișa de observație clinică, cu ajustările necesare pe parcursul spitalizării. Monitorizează îndeplinirea indicațiilor prescrise. Toate acțiunile efectuate asupra pacienților pe parcursul spitalizării sunt raportate șefului de secție, la ședința de dimineață (raportul de gardă). A/I/E	
Împreună cu medicul responsabil efectuează primirea și examinarea pacienților în secția de internare cu îndeplinirea documentației necesare. A/I/E.	
Împreună cu medicul responsabil completează primar fișa de indicații, efectuând zilnic ajustările necesare. A/I/E.	
Împreună cu medicul responsabil efectuează manoperele diagnostice și curative necesare. Monitorizează și evaluează zilnic starea pacienților cu dificultăți diagnostice și terapeutice, împreună cu medicul responsabil (analize, investigații, etc.) A/I/E	
Activează în laboratorul clinicii în vederea cunoașterii și îndeplinirii anumitor probe paraclinice necesare pentru stabilirea diagnosticului. Monitorizează efectuarea investigațiilor de diagnostic pacienților din secțiile clinicii.	
Efectuează gărzi în secțiile clinicii de dermatovenerologie în comun cu medicul responsabil.	
De asemenea, se mențin toate competențele citate pentru toți anii de studii.	
ACTIVITĂȚILE PRACTICE	
A. Maladii cutanate	
I. Examinul dermatologic: A/I/E	800
Diascopia	-,,-
Palparea	-,,-
Raclarea leziunilor	-,,-
Determinarea dermografismului	-,,-
Testarea sensibilității tactile	-,,-
Testarea sensibilității termice	-,,-
Testarea sensibilității de durere	-,,-
II. Probe cutanate specifice:	
Simptomul Nikolsky A/I/E	15
Simptomul Asboe-Hansen A/I/E	15
Citodiagnosticul Tzanck A/I/E	15
Triada psoriazică A/I/E	140

Semnul lichenian WickhamA/I/E	4
Fenomenul KobnerA/I/E	6
Proba BaltzerA/I/E	30
Semnul „fagurile de miere ale lui Celsi”A/I/E	15
Semnul Besnier-MescerskiA/I/E	5
Semnul „tocului de damă”A/I/E	5
Semnul „coajă de portocală”A/I/E	5
Proba JadassohnA/I/E	15
Simptomul de “răzătoare”A/I/E	100
Semnul „sondei”A/I	5
Semnul “piftiei de măr” A/I	5
Simptomul Darier-Unna (semnul talașului) A/I/E	20
III. Probe instrumentale:	
Diagnosticul unor maladii cutanate cu lampa Wood A/I/E	30
DEM (doza eritematoasă minimă) la UV A/I/E	20
Dermatoscopia A/I	10
IV. Teste de diagnostic paraclinice:	
Examenul microbiologic în infecțiile fungice A/I/E	50
Examenul microscopic în scabie A/I/E	20
Examenul microscopic în demodicoză A/I/E	20
Diagnosticul serologic în maladiile cutanate (borelioza, herpesuri, etc.)A/I/E	10
Biopsia cutanată (de la recoltare și până la fixare) A/I	10
Probele cutanate alergice A/I/E	10
V. Tratamentul dermatologic:	
Tratamentul topic al maladiilor cutanate (cu comprese umede ori comprese ocluzive, cu sprayuri, pudre, paste, creme, unguente, cu lac curativ și cu emplastre) A/I/E	150
PUVA-terapia A/I	10
VI. Interpretarea rezultatelor examenului histopatologic în diverse dermatoze: A/I	
C. Bazele cosmetologiei și medicinei estetice	3
Anestezia cutanată locală	20
Crioterapia	30
Anul II (180 zile)	
Se mențin toate competențele citate pentru anii de studii	
Se mențin toate manegerile și competențele de la nivelul anului I cu o activitate mai sporită la nivelul de executare	
A. Maladii cutanate	800
I. Examinul dermatologic: E	
Diascopia	-,-
Palparea	-,-
Raclarea leziunilor	-,-

Determinarea dermografismului	-,,-
Testarea sensibilității tactile	-,,-
Testarea sensibilității termice	-,,-
Testarea sensibilității de durere	-,,-
II. Probe cutanate specifice:	
Simptomul Nikolsky /E	25
Simptomul Asboe-Hansen /E	25
Citodiagnosticul Tzanck /E	25
Triada psoriazică /E	150
Semnul lichenian Wickham /E	10
Fenomenul Kobner /E	15
Proba Baltzer /E	30
Semnul „fagurile de miere ale lui Celsi” /E	10
Semnul Besnier-Mescerski /E	5
Semnul „tocului de damă” /E	5
Semnul „coajă de portocală” /I	-
Proba Jadassohn /E	5
Simptomul de “răzătoare” /E	100
Semnul „sondei” A/I	5
Semnul “piftiei de măr” A/I	5
Simptomul Darier-Unna (semnul talașului) /E	20
III. Probe instrumentale:	
Diagnosticul unor maladii cutanate cu lampa Wood /E	30
DEM (doza eritematoasă minimă) la UV I/E	15
Ecografia cutanată A/I/E	10
Dermatoscopia I/E	20
IV. Teste de diagnostic paraclinice:	
Examenul microbiologic în infecțiile fungice /E	30
Examenul microscopic în scabie /E	20
Examenul microscopic în demodecidoză /E	20
Diagnosticul serologic în maladiile cutanate (borelioză, herpesuri, etc.) I/E	15
Biopsia cutanată (de la recoltare și până la fixare) I/E	10
Probele cutanate alergice I/E	15
V. Tratamentul dermatologic:	
Tratamentul topic al maladiilor cutanate (cu comprese umede ori comprese ocluzive, cu sprayuri, pudre, paste, creme, unguente, cu lac curativ și cu emplastre) /E	150
Debridarea primară a ulcerului A/I	10
PUVA-terapia I/E	20
Terapia cu Laser A/I	5
Trichograma A/I	15

VI. Interpretarea rezultatelor examenului histopatologic în diverse dermatoze: /E	25
C. Bazele cosmetologiei și medicinei estetice	
Anestezia cutanată locală /E	20
Crioterapia /E	30
Excizia unor leziuni cutanate A/I	20
Administrarea intralezională a medicamentelor A/I	10
Scarificarea A/I	10
Chiuretarea A/I	10
Dermabraziunea (mecanică și chimică) A/I	10
Chimiocauterizarea A/I	10
Termocauterizarea A/I	10
Diatermocauterizarea/diatermocoagularea A/I	10
Laser-terapia ablativă A/I	5
Electrocauterizarea pilară A/I	10
Mezoterapia A/I	5
Botulin anatoxin A/I	5
Augmentarea cutanată cu acid hialuronic A/I	5
Anul III (225 zile)	
Se mențin toate competențele citate pentru anii de studii.	
Se mențin toate manugerele și competențele precedente a anului I și II, cu extinderea lor la nivelul de executare.	
Astfel, rezultatul anului III va îndeplini competențele medicului dermatology, fiind supravegheat și controlat de medical responsabil.	
Volumul manugerelor clinic-diagnostice și practice, predestinate pentru anul III le va efectua împreună cu medical responsabil.	
A. Maladii cutanate	
I. Examinul dermatologic: /E	600
Diascopia	-,,-
Palparea	-,,-
Raclarea leziunilor	-,,-
Determinarea dermografismului	-,,-
Testarea sensibilității tactile	-,,-
Testarea sensibilității termice	-,,-
Testarea sensibilității de durere	-,,-
II. Probe cutanate specifice:	
Simptomul Nikolsky/E	30
Simptomul Asboe-Hansen /E	30
Citodiagnosticul Tzanck /E	30
Triada psoriazică A/I/E	150
Semnul lichenian Wickham /E	10
Fenomenul Kobner /E	10

Proba Baltzer /E	30
Semnul „fagurile de miere ale lui Celsi” /E	10
Semnul Besnier-Mescerski /E	10
Semnul „tocului de damă” /E	10
Semnul „coajă de portocală” /E	-
Proba Jadassohn /E	10
Simptomul de “răzătoare” /E	200
Semnul „sondei” /E	5
Semnul “piftiei de măr” /E	5
Simptomul Darier-Unna (semnul talașului) /E	30
III. Probe instrumentale:	
Diagnosticul unor maladii cutanate cu lampa Wood /E	30
DEM (doza eritematoasă minimă) la UV /E	20
Ecografia cutanată I/E	10
Dermatoscopia I/E	30
IV. Teste de diagnostic paraclinice:	
Examenul microbiologic în infecțiile fungice /E	30
Examenul microscopic în scabie /E	30
Examenul microscopic în demodecidoză /E	30
Diagnosticul serologic în maladiile cutanate (borelioza, herpesuri, etc.)/E	10
Biopsia cutanată (de la recoltare și până la fixare) I/E	10
Probele cutanate alergice I/E	15
V. Tratamentul dermatologic:	
Tratamentul topic al maladiilor cutanate (cu comprese umede ori comprese ocluzive, cu sprayuri, pudre, paste, creme, unguente, cu lac curativ și cu emplastre) /E	150
Debridarea primară a ulcerului /E	5
PUVA-terapia /E	10
Terapia cu Laser /E	20
Trichograma /E	10
VI. Interpretarea rezultatelor examenului histopatologic în diverse dermatoze: /E	30
B. Infecții transmise sexual	
Examenul microbiologic în I.T.S. (gonoree, trichomoniază etc.) A/I/E	50
Puncția ganglionului limfatic în sifilis A/I/E	5
Microscopia în câmpul întunecat în diagnosticul sifilisului A/I/E	15
Diagnosticul serologic în ITS(sifilis, chlamidioză, micoplazmoză, etc.) A/I/E	40
PCR în ITS (trichomoniază, papiloame veneriene, etc.) A/I/E	30
Proba Tompson A/I	50
Palparea și masajul prostate A/I/E	60
Instilările uretrale A/I/E	40
C. Bazele cosmetologiei și medicinei estetice	
Anestezia cutanată locală /E	30

Crioterapia /E	30
Excizia unor leziuni cutanate I/E	5
Administrarea intralezională a medicamentelor I/E	10
Scarificarea /E	10
Chiuretarea /E	10
Dermabraziunea (mecanică și chimică) /E	10
Chimiocauterizarea /E	10
Termocauterizarea /E	10
Diatermocauterizarea/diatermocoagularea /E	10
Laser-terapia ablativă	5
Electrocauterizarea pilară	10
Mezoterapia	10
Botulin anatoxin /E	10
Augmentarea cutanată cu acid hialuronic /E	10

Coordonator de rezidenți, șef catedră, conferențiar universitar M. Bețiu

Șef studii rezidenți,

Responsabil universitar de rezidenți, conferențiar universitar

V. Sturza