федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

МЕТОДИЧЕСКИЕ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ (КЛИНИЧЕСКИМ) ПРАКТИКАМ ОПОП ВО – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.70 ЭНДОСКОПИЯ

Содержание

1.	Дневник практической подготовки ординатора по специальности «Эндоскопия»	2
	Отчет о прохождении практической подготовки ординатором по специальности	
	«Эндоскопия»	5
3.	Методические рекомендации для ординаторов по прохождению производственной	
	(клинической) практики по специальности «Эндоскопия»	7
4.	Дневник прохождения производственной (клинической) практики по неотложной	
	помощи в эндоскопии по специальности «Эндоскопия»	23
5.	Отчет о прохождении производственной (клинической) практики по неотложной	
	помощи в эндоскопии по специальности «Эндоскопия»	27
6.	Методические рекомендации для ординаторов по прохождению производственной	
	(клинической) практики по неотложной помощи в эндоскопии по специальности	
	«Эндоскопия»	29
7.	Дневник прохождения производственной (клинической) практики по эндоскопии в	
	онкологии по специальности «Эндоскопия»	46
8.	Отчет о прохождении производственной (клинической) практики по эндоскопии в	
	онкологии по специальности «Эндоскопия»	50
9.	Методические рекомендации для ординаторов по прохождению производственной	
	(клинической) практики по эндоскопии в онкологии по специальности «Эндоскопия»	52

1. Дневник практической подготовки ординатора по специальности
--

ФГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра				
	Дневник			
_	гики ординатора ьности «	»		
Ф.И.О				
Главный врач				
	Подпись	Ф.И.С).	

М.П.

І. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
Ф.И.О.
НИЗАЦИИ
_

III. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

	Подразделения медицинской	Дата прохождения	Выполнение
	организации	(длительность в неделях)	
1.			
2.			
3.			
4. и			
т.д.			

IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА НА БАЗЕ ПРАКТИКИ

І. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа *

КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В СТАЦИОНАРЕ

		Развернутый клинический	Лечение
№	Ф.И.О.	диагноз, план	(при назначении
	(только инициалы), возраст	обследования с	лекарственных средств
		интерпретацией	необходимо указать дозы
		полученных результатов	препаратов и
			длительность терапии)
1.			
2.			

^{*} - в соответствии с $\Phi \Gamma OC$ BO

КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ

		Развернутый клинический	Лечение
№	Ф.И.О.	диагноз, план	(при назначении
	(только инициалы), возраст	обследования с	лекарственных средств
		интерпретацией	необходимо указать дозы
		полученных результатов	препаратов и
			длительность терапии)
1.			
2.			

ДЕЖУРСТВА В БОЛЬНИЦЕ (образец заполнения в дневнике практики)

Дата	Ф.И.О.	Диагноз	Назначения
дежурства	(только инициалы),		
	возраст		

II. Профилактическая работа

III. Организация педиатрической помощи

1.			
2.			
Ординатор		 	

Подпись

Ф.И.О.

IV. СПИСОК ПРОЧИТАННОЙ И ЗАРЕФЕРИРОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

V. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРЛИНАТОРА

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
Ответственный работник		
медицинской организации	Полича	Ф.И.О.
•	Подпись	Ф.И.О.
по специальности		
Руководитель		
практики образовательного	Подпись	Ф.И.О.
1	Подинов	1.11.0.
учреждения		

Примечание:

В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.

2.Отчет о прохождении практической подготовки ординатором по специальности «Эндоскопия»

ФГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра				
	Отчет			
о прох	кождении практики орд	инаторов		
по с	специальности «	»		
Ф.И.О				
Оценка				
за практику Заведующий кафедрой				
	 Подпись	Ф.И.О.		

І. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Дата

Ответственный

Медицинские

Руководитель практики

образовательного учреждения

$N_{\underline{0}}$	организа	ции и их	прохождения	работн	ик базы	Выполнение
	подразде	ления	(длительность	(Ф.И.С	О., должность)	
	1		в неделях)		,	
1.						
1.1						
1.2						
2.						
2.1						
2.2						
3.						
И						
т.д.						
, ,	<u> </u>		-1			
	II. ОБ Т	ьем осв	ОЕНИЯ ПРОФ	ЕССИОН	АЛЬНЫХ УМ	ІЕНИЙ
					Освоение	
Код		Профессиональные умения			профессиона	льных умений
комі	петенции			Должное	Выполненное	
				количество	количество	
Вид	професси	ональной д	цеятельности:			
		,	,			
Вил	професси	ональной д	цеятельности:			
		,				
					1	
Орл	инатор					
- Processor - Pr		По	дпись	Φ	.О.И.	
		III. XA	РАКТЕРИСТИ	ІКА ОРДИ	IHATOPA	
				, ,		
				_		

Подпись

Ф.И.О.

3. Методические рекомендации для ординаторов по прохождению производственной (клинической) практики по специальности «Эндоскопия»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Методические рекомендации содержат материалы по организации и проведению практики, а также правила оформления дневника и составления отчета ординатора по производственной практике «Клиническая практика по эндоскопии».

1.1 Цели и задачи практики

Практика обучающихся является составной частью образовательного процесса и имеет целью комплексное освоение обучающимися всех видов профессиональной деятельности, формирование общих и профессиональных компетенций, а также приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности. Цель – изучить формы и методы организации первичной медико-санитарной специализированной помощи, особенности функционирования различных структурных подразделений и овладеть современными методами диагностики, лечения и профилактики заболеваний и патологических состояний в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Задачи:

- 1. Формирование практических навыков в профилактической деятельности и приобретение практического опыта проведения профилактических мероприятий и диспансеризации населения в соответствии с квалификационными требованиями врача-хирурга.
- 2. Формирование практических навыков по определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и приобретение практического опыта по диагностике основных заболеваний в хирургии
- 3. Формирование практических навыков по оказанию специализированной медицинской помощи и приобретение практического опыта по лечению и диагностики в эндоскопии.
- 4. Формирование практических навыков в реабилитационной деятельности и приобретение практического опыта применения лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации в соответствии с квалификационными требованиями врача эндоскописта.
- 5. Формирование практических навыков по применению основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях и приобретение практического опыта по ведению медицинской документации и организационной работы в стационарных отделениях и поликлинике.

1.2 Вид и график практики

Вид практики – производственная (клиническая).

Базы практики - Базы практической подготовки университета.

График прохождения практики – 20-42 недели на 1 году обучения и 22-42 недели на 2 году обучения.

Продолжительность практики – 264 дня.

Общая трудоемкость в часах - 2268

1.3 Компетенции, формируемые в процессе прохождения практики

- 1. **ПК-1**: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление их причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- 2. **ПК-2**: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- 3. ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 4. ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины);
- 5. **ПК-8**: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРАКТИКИ

Учебно-методическое руководство практикой осуществляют руководители практической подготовки (руководители практики), которые назначаются приказом ректора из числа профессорско-преподавательского состава.

Для организации и проведения практической подготовки ординаторов руководитель лечебно-профилактического учреждения, на базе которого проводится практическая подготовка, назначает работника (работников), замещающего (замещающих) штатные должности в данной организации, ответственного за организацию и проведение практической подготовки (ответственный работник, руководитель практики от базы).

Руководитель практической подготовки ординаторов:

несет персональную ответственность совместно с ответственным работником за проведение практической подготовки и соблюдение ординаторами правил охраны труда;

обеспечивает контроль за правом ординаторов на выполнение определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, на основании успешного выполнения обучающимися видов учебной деятельности;

обеспечивает контроль за выполнением обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, включая ежедневный контроль работы ординаторов на базе практики и проверку дневника практики;

оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Все обучающиеся перед началом практики обязаны присутствовать на организационном собрании, которое проводит руководитель практики. Задачи организационного собрания:

- 1. Общий инструктаж по технике безопасности при прохождении производственной практики.
- 2. Знакомство с общими принципами организации практики.
- 3. Знакомство с программой практики, особенностями прохождения данного вида практики.
- 4. Знакомство обучающихся информацией о прохождении промежуточной аттестации по практике (зачета).

Практика начинается в соответствие с календарным учебным графиком. В первый день практики обучающиеся, в соответствие с закреплением, приходят к определенному времени на базу практики. При себе необходимо иметь:

- санитарную книжку,
- халат или медицинский костюм,
- сменную обувь,
- медицинскую шапочку,
- медицинскую маску,
- фонендоскоп,
- тонометр,
- тетрадь, ручку.

На базе практики обучающиеся работают по индивидуальному графику, составленному ответственным работником организации.

Обязанности ординатора:

- а) явиться на место практики в срок, установленный в приказе ВУЗа о практике для начала прохождения практики;
- б) полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- в) соблюдать действующие в организации правила внутреннего трудового распорядка;
- г) изучить и строго соблюдать правила пожарной безопасности, охраны труда, техники безопасности; д) соблюдать все указания руководителей практики от ВУЗа и базы практической подготовки в отношении качественного выполнения полученных заданий;

- е) не разглашать медицинскую (служебную) тайну;
- ж) четко, правильно и оперативно оформлять всю документацию в ходе работы;
- з) проявлять максимум самостоятельности при выполнении календарного плана;
- и) ежедневно обрабатывать собранный материал и оформлять результаты в дневнике практики;
- к) ежедневно представлять дневник практики для анализа руководителям практической подготовки;
- л) по окончании практики оформить отчет по практике, представить его руководителям от базы практики для подписи и печати;
- м) представить руководителю практики от ВУЗа отчет и дневник на практике на зачете;
- н) если в период практики обучающийся был болен, то он должен подтвердить этот факт справкой из медицинской организации. Неотработанные вопросы программы практики должны быть освоены в оставшийся период практики.

На базе практики ординаторы проходят практику в течение 264 рабочих дней (включая субботние дни). Нагрузка ординатора в период практики составляет 9 академических часов в день = 6,75 астрономических часов.

При проведении производственной (клинической) практики на базе практики нагрузка обучающегося рассчитывается:

9 академических часов в день (6,75 астрономических часов) = 8 академических часов контактная внеаудиторная работа на базе практики (6,0 астрономических часов) и 1 академический час (0,75 астрономических часов (45 минут)) - оформление отчетности по практике.

3. ОФОРМЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Отчетная документация по практике:

- дневник практики,
- отчет по практике (электронная и печатная версии),
- характеристика на ординатора.

3.1 Общие правила ведения дневника по практике

В ходе практики обучающиеся ведут дневник практики по установленной форме (*приложение 1*). Дневник практики является основным отчетным документом, характеризующим и подтверждающим прохождение обучающимся практики. Требования к ведению дневника по практике:

- дневник является официальным документом, по которому обучающимся подтверждает выполнение программы практики;
- дневник ведется в общей тетради;
- записи в дневнике должны вестись ежедневно и содержать перечень выполненных работ за день;
- дневник ежедневно просматривает непосредственный руководитель практики от базы практики и заверяет подписью;
- по окончании практики дневник на последней странице заверяется печатью организации, где проходил практику обучающийся;
- дневник прилагается к отчету по практике и сдается для проверки руководителю практики от Университета.

Рекомендации по заполнению дневника практической подготовки

Дневник практической подготовки ординатора по специальности «***» состоит из титульного листа и 6 разделов (база и руководители практической подготовки ординатора, характеристика медицинской организации, индивидуальный план практической подготовки ординатора, учет работы ординатора на базе практической подготовки, список прочитанной и зареферированной литературы, характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; наименование лечебного учреждения с указанием фамилии и инициалов главного врача. После прохождения практической подготовки дневник заверяется подписью руководителя ЛПУ и круглой печатью лечебного учреждения.

Раздел I должен содержать сведения о базе и руководителях практической подготовки. База практической подготовки утверждается приказом ректора академии, указывается полное и сокращенное наименование лечебного учреждения. Например, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Оренбургская областная клиническая больница (ГБУЗ ООКБ) с указанием ФИО главного врача полностью.

Ответственным работником по специальности является работник медицинской организации, ответственный за организацию и проведение практической подготовки, назначается приказом главного врача; указывается должность и ФИО полностью.

Руководителем практической подготовки образовательного учреждения является, утвержденный приказом ректора, сотрудник Оренбургского государственного медицинского университета; указывается должность (например, доцент кафедры хирургии) и ФИО полностью.

Раздел II - характеристика медицинской организации – должен включать полное и сокращенное наименование лечебного учреждения, его структуру, количество стационарных отделений, их коечный фонд, амбулаторно-поликлиническое отделение с указанием количества специалистов и посещений в смену, диагностические отделения и другие подразделения лечебного учреждения, работа которых способствует формированию профессиональных компетенций и освоению навыков в соответствии с квалификационной характеристикой врача-хирурга.

Раздел III - индивидуальный план практической подготовки ординатора — в табличной форме по порядку предоставляется перечень структурных подразделений (отделений) ЛПУ, с указанием их наименований, даты прохождения и продолжительность в часах из расчета 1 день — 9 часов, включая 3 часа самостоятельной работы. По окончании работы в отделении ставится отметка о выполнении за подписью заведующего отделением.

Пример оформления в дневнике индивидуального плана.

N п/п	Подразделения медицинской организации	Дата прохождения (длительность в часах)	Выполнение
1.	Эндоскопическое отделение	01.02.20**-21.02.20** (162 часа)	
2. и т.л.			

Планируя свою работу, необходимо обратить внимание на требования к освоению практических навыков, представленное в количественном выражении в разделе II Отчета по практической подготовке.

Раздел IV – учет работы ординатора на базе практической подготовки – наиболее ответственный раздел дневника, поскольку отчет о прохождении практической подготовки в части освоения практических навыков составляется именно на основании данных этого раздела. Учет работы ведется отдельно по каждому отделению, указанному в разделе III, в которых проходит практическая подготовка. Планируя свою работу необходимо обратить внимание на то, что раздел состоит из трех блоков, отражающих профессиональные компетенции врача-хирурга.

1. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа. В данном блоке фиксируются данные в табличной форме по курируемым пациентам, в т.ч. оказание неотложной помощи на дежурствах. Вносится информация в соответствии с указанной в образце дневника.

Пример оформления в дневнике курируемого пациента.

пример	оформления в оневник	ке курируемого нациента.	
$N_{\underline{0}}$	ФИО (только	Развернутый клинический диагноз, план обследования с	Лечение (при назначении лекарственных средств
Π/Π	инициалы), возраст	интерпретацией полученных результатов	необходимо указать дозы препаратов и длительность
			терапии), реабилитационные мероприятия
1	И.И.И., 43 г.	Диагноз: Язвенная болезнь 12-перстной кишки, ассоциированная с	Режим 2, диета № 1,
		геликобактериозом: язва луковицы 12-перстной кишки 0,4 см в	омепразол 20 мг 2 раза в день за 30 мин. до еды – 10 дней,
		диаметре, рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки.	амоксициллин 500 мг 4 раза в день – 10 дней,
		Стеноз?	кларитромицин 500 мг 2 раза в день – 10 дней,
		Обследование: (с указанием выявленных патологических изменений и	физлечение, ЛФК.
		подтверждающих диагноз заболевания):	
		- ОАК (N) – двукратно,	
		- OAM (N) – двукратно,	
		- копрология (N) – двукратно,	
		- группа крови и резус-фактор (III, Rh+) – однократно,	
		- биохимическое исследование крови (N) – однократно,	

	- ЭГДС (язва луковицы 12-п.к. 0,4 см в диаметре, РДЛ) двукратно, - рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки (язва луковицы 12-п.к. 0,4 см в диаметре, РДЛ) – однократно, - уреазный тест и ИФА на геликобактер пилори (положительный) – однократно, и т.д.	
2		

2. Профилактическая работа. В данном блоке, состоящем из двух таблиц, отмечаются планируемые мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению (беседы, школы для больных, изготовление наглядных пособий и т.п.) и другие виды профилактической работы из предложенного списка (выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, проведение первичной профилактики в группах высокого риска, организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка, проведение профосмотров, проведение анализа эффективности диспансеризации, определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям, проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции и другие) с указанием места проведения и количества слушателей.

Пример оформления в дневнике.

Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению

Дата проведения	Мероприятие, Тема	Место проведения	Количество слушателей
12.04.20**	Беседа о формировании здорового образа жизни	хирургическое	15
		отделение	

3. Организация общей врачебной практики. В данном блоке, состоящем из двух таблиц, отмечаются планируемые организационно-управленческие мероприятия из предложенного списка с указанием места проведения и их количества, а также перечень заполняемой медицинской документации. Предложенные списки мероприятий и перечень медицинской документации могут быть расширены при выполнении других видов работ.

Заполненный Раздел IV дневника подписывается ординатором и заведующим отделением по окончании работы в отделении.

Раздел V – список прочитанной и зареферированной литературы – по порядку указывается литература, с которой ознакомился ординатор во время прохождения практической подготовки. При составлении списка должны соблюдаться правила библиографического описания работ. Список литературы также подписывается ординатором.

Пример оформления в дневнике.

1. Хирургия: нац. руководство / ред. В.С. Савельева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 960 с. + 1 эл. опт. диск.

Заключительный раздел дневника, в котором по итогам прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью ответственного работника медицинской организации по специальности и руководителя практической подготовки образовательного учреждения.

Примечание:

В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.

3.2 Правила оформления характеристики на обучающегося

По окончании практики непосредственный руководитель практики от организации составляет на обучающегося характеристику (*приложение 2*). В характеристике необходимо указать – фамилию, инициалы ординатора, место прохождения практики, время прохождения. Также в характеристике должны быть отражены:

- полнота и качество выполнения программы практики, отношение ординатора к выполнению заданий, полученных в период практики, оценка результатов практики ординатора;
- проявленные ординатором профессиональные и личные качества;
- выводы о профессиональной пригодности ординатора.

Характеристика подписывается непосредственным руководителем практики от организации (учреждения, органа) и заверяется печатью.

3.3 Правила оформления отчета обучающегося по практике

На протяжении всего периода работы в организации обучающийся должен в соответствии с программой практики собирать и обрабатывать необходимый материал, а затем представить его в виде оформленного отчета по практике руководителям от базы практики и руководителям практики от университета. Отчет о практике (приложение 3) является основным документом обучающегося, отражающим, выполненную им, во время практики, работу. Отчет о практике составляется индивидуально каждым обучающимся. Для составления, редактирования и оформления отчета обучающимся рекомендуется отводить последние 2-3 дня практики.

Рекомендации по оформлению отчета по практической подготовке

Отчет по практической подготовке ординатора по специальности «Эндоскопия» состоит из титульного листа и 3 разделов (сводный отчет о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки; объем освоения профессиональных компетенций; характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; выставляется оценка по результатам зачета по практике за подписью заведующего кафедрой.

Раздел I представляет собой сводный отчет о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки по всем базам, на которых ординатор проходил практическую подготовку. В табличной форме по порядку перечисляются ЛПУ и их структурные подразделения (отделения), с указанием их наименований, даты прохождения и продолжительности работы в часах из расчета 1 день – 9 часов, включая 3 часа самостоятельной работы, с отметкой о выполнении за подписью заведующего отделением.

Пример оформления сводного отчета о выполнении индивидуального плана.

	Медицинские организации и их	Дата прохождения	Ответственный работник базы	
$N_{\underline{0}}$	подразделения	(длительность	(Ф.И.О., должность)	Выполнение
		в часах)		
1.	ГБУЗ ООКБ			
1.1	Эндоскопическое отделение	01.02.20**-21.02.20**		
		(162 часа)		
2.	ГБУЗ ООКОД г.Оренбурга			
2.1 и	Эндоскопическое отделение	01.06.20**-27.07.20**		
т.д.		(432 часа)		

Раздел II отчета — объем освоения профессиональных компетенций — составляется на основании учета работы ординатора на базах практической подготовки (раздел IV дневника), суммируя работу по всем базам.

Сводная таблица профессиональных компетенций построена на основании квалификационной характеристики врача-хирурга и отражает 5 видов профессиональной деятельности: диагностический, лечебный, реабилитационный, профилактический и организационно-управленческий. В заполняемой таблице проставляется в количественном выражении освоенные профессиональные навыки. После заполнения данного раздела, он должен быть подписан ординатором.

Раздел III. Заключительный раздел отчета, в котором по итогам обучения в ординатуре с учетом прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью руководителя практической подготовки образовательного учреждения.

Руководитель практики от ОрГМУ по результатам проверки дневника и отчета, промежуточной аттестации вносит в отчет результаты:

_		
Опенка		

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра хирургии

Дневник практики ординатора по специальности «Эндоскопия»

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО ЭНДОСКОПИИ

Ф.И.О		
Главный врач		
	Подпись	Ф.И.О.

М.Π.

І. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

лавный врач			
Jubili Bpu I	Φ	.И.О.	
Ответственный работник			
педицинской организации по специальности	Должность	Ф.И.О.	
уководитель			
рактики образовательного чреждения	Должность	Ф.И.О.	
II. ХАРАКТЕРИСТИК	А МЕДИЦИНСКОЙ	ОРГАНИЗАЦИИ	

III. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

	Подразделения	Дата прохождения	Выполнение
	медицинской организации	(длительность в	
		неделях)	
1.			
2.			
3.			
4. и			
т.д.			

IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА НА БАЗЕ ПРАКТИКИ

І. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа

КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В СТАЦИОНАРЕ

		Развернутый	Лечение
No	Ф.И.О.	клинический диагноз,	(при назначении
	(только инициалы),	план обследования с	лекарственных средств
	возраст	интерпретацией	необходимо указать
		полученных	дозы препаратов и
		результатов	длительность терапии)
1.			_
2.			

КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ

		Развернутый	Лечение
No	Ф.И.О.	клинический диагноз,	(при назначении
	(только инициалы),	план обследования с	лекарственных средств
	возраст	интерпретацией	необходимо указать
		полученных	дозы препаратов и
		результатов	длительность терапии)
1.			
2.			

ДЕЖУРСТВА В БОЛЬНИЦЕ

Дата	Ф.И.О.	Диагноз	Назначения
дежурства	(только инициалы),		
	возраст		

II. Профилактическая работа

ІІІ. Организация терапевтической помощи

V. СПИСОК ПРОЧИТАННОЙ И ЗАРЕФЕРИРОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЬ					
1.					
2.					
Ординатор					
	Подпись	Ф.И.О.			

Примечание: В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.

ПРОИЗВОДСТЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА

Ответственный работник медицинской организации по специальности	Подпись	Ф.И.О.
Руководитель практики образовательного учреждения	Подпись	Ф.И.О.

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра хирургии

Отчет о прохождении практики ординатора по специальности «Эндоскопия»

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО ЭНДОСКОПИИ

Ф.И.О		
Оценка за практику		
Заведующий кафедрой		
	Подпись	Ф.И.О.

І. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

	Медицинские	Дата	Ответственный	
$N_{\underline{0}}$	организации и их	прохождения	работник базы	Выполнение
	подразделения	(длительность	(Ф.И.О.,	
		в неделях)	должность)	
1.				
1.1				
1.2				
2.				
2.1				
2.2				
3. и				
т.д.				

ОТМЕТКИ О ПРОВЕДЕНИИ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ПРАВИЛАМ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА

Дата	Тема инструктажа	ФИО, подпись
проведения		проводившего инструктаж
инструктажа		

II. ОБЪЕМ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

		Усво	ение
$N_{\underline{0}}$	Профессиональные умения и навыки	професси	ональных
		уме	ний
		Планируем	Выполненн
		oe	oe
		количество	количество
I.	Вид профессиональной деятельности: Диагн	остический	
Выпо	олнение перечня работ и услуг для диагности	ки заболевані	ия, оценки
состо	яния больного и клинической ситуации в сос	ответствии со	стандартом
меди	цинской помощи		
	Клиническое обследование больного по всем		
	органам и системам (анамнез, осмотр,		
	перкуссия, пальпация, аускультация)		
	Оценка общего (клинического) анализа крови		

и развернутого анализа крови	
Оценка иммунологических методов	
исследования, включая диагностику ВИЧ и	
гепатитов	
Оценка биохимического анализа крови	
Диагностика нарушений водно-	
электролитного обмена, обмена микро- и	
макроэлементов	
Оценка лабораторных методов исследования	
системы гемостаза	
Оценка клинических анализов мокроты	
Оценка общего анализа мочи, пробы	
Нечипоренко	
Оценка функциональных проб почек	
Оценка клинических анализов кала	
Оценка гормональных исследований крови	
Бактериологические исследования	
биологических жидкостей	
Оценка результатов эндоскопических	
методов исследования:	
желудочно-кишечного тракта	
бронхолегочной системы	
Оценка данных ультразвуковых методов	
исследования:	
сердечно-сосудистой системы;	
желудочно-кишечного тракта;	
мочевыделительной системы;	
эндокринной системы;	
других систем.	
Оценка данных рентгенологических методов	
исследования:	
органов грудной клетки	
органов брюшной полости;	
костно-суставной системы.	
Оценка ЭКГ	
Оценка результатов длительной регистрации	
ЭКГ и АД	
Оценка данных функции внешнего дыхания и	
функционального исследования легких	
(спирометрия, спирография, пикфлоуметрия,	
остаточные объемы, газовый состав)	
Оценка результатов биопсии внутренних	
органов, костного мозга и лимфатических	
узлов	

 	T	_
Оценка результатов проб с физической		
нагрузкой, лекарственных проб и тестов		
Оценка лабораторного исследования		
плевральной, перикардиальной,		
асцитической жидкости		
Оценка миелограммы		
Оценка данных функционального		
исследования желудочно-кишечного тракта		
(рН-метрия, желудочный сок, панкреато-		
дуоденальная зона, кишечная функция)		
Диагностика заболеваний (см. перечень		
раздела II)		
Диагностика неотложных состояний (см.		
перечень раздела II)		
Диагностика туберкулеза:		
органов дыхания;		
внелегочного.		
Диагностика инфекционных болезней:		
острых кишечных инфекций;		
воздушно-капельных инфекций, включая		
грипп, ОРИ;		
вирусных гепатитов;		
ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных		
заболеваний;		
зоонозных инфекций;		
других инфекций.		
Диагностика онкологических и		
онкогематологических заболеваний:		
рак легких;		
рак желудка;		
рак кишечника;		
рак печени;		
рак почки;		
рак другой локализации;		
гемобластозы;		
лимфосаркомы;		
другие.		
Диагностика острых хирургических		
болезней:		
острый аппендицит;		
ущемленная грыжа;		
перфоративная язва желудка и 12-перстной		
кишки;		
кишечная непроходимость;		

	острый холецистит;		
	острый панкреатит;		
	желудочно-кишечное кровотечение;		
	перитонит;		
	тромбоз мезентериальных сосудов;		
	острая задержка мочи;		
	внематочная беременность.		
	Выполнение диагностических		
	манипуляций		
	Взятие крови из вены		
	Снятие и расшифровка электрокардиограммы		
	Определение группы и видовой		
	принадлежности крови		
	Пункция плевральной и брюшной полостей		
	Желудочное и дуоденальное зондирование		
	Измерение АД		
	Зондирование полостей, свищей		
	Пальцевое исследование прямой кишки и		
	предстательной железы		
	Осмотр слизистой оболочки полости рта,		
	зубов, пародонта		
	Глюкометрия экспресс-методом		
	Определение экспресс-методом (тест-		
	полоски) белка, сахара и ацетона в моче		
	Взятие и приготовление мазков и материала		
	для цитологического и бактериологического		
	исследования		
II.	Вид профессиональной деятельности: Лечеб	ный	
Выпо	олнение перечня работ и услуг для лечения за	аболевания, со	остояния,
клин	ической ситуации в соответствии со стандарт	гом медицинс	кой помощи
по на	правлениям:	,	,
	Хирургия		
	Онкология		
	Выполнение лечебных манипуляций:		
	Местная инфильтрационная анестезия		
	ПХО поверхностных ран		
	Снятие швов		
	Обработка ожоговой поверхности		

Наложение повязок		
-		
*		
1		
•		
1		
	стояниях:	1
•		
` -		
· /		
<u> </u>		
<u> </u>		
• •		
Астматический статус		
Пневмоторакс		
•		
токсическая почка		
Почечная колика		
• •		
гиперосмолярная, печеночная)		
Ожоги, отморожения, поражения		
	Острая сосудистая недостаточность, обморок Острая сердечная недостаточность, сердечная астма, отек легких Шок (кардиогенный, токсический, травматический, геморрагический, анафилактический) Приступ стенокардии Болевой синдром при ОИМ Пароксизмальные нарушения ритма сердца Нарушения проводимости сердца и синдром МЭС Гипертонический криз Острое нарушение мозгового кровообращения Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома Тромбоэмболия легочной артерии Приступ бронхиальной астмы Астматический статус Пневмоторакс Острая почечная недостаточность, острая токсическая почка Почечная колика Острые аллергические состояния Кома (диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, печеночная)	Вскрытие подкожных абсцессов и панарициев Все виды инъекций Капельные и струйные переливания лекарств и кровезаменителей Временная остановка наружного кровотечения разными способами Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером Промывание желудка через желудочный и назогастральный зонд Постановка клизм Транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей, позвоночника ание экстренной помощи при неотложных состояниях: Внезапная смерть Острая сосудистая недостаточность, обморок Острая сердечная недостаточность, сердечная астма, отек легких Шок (кардиогенный, токсический, травматический, геморрагический, анафилактический) Приступ стенокардии Болевой синдром при ОИМ Пароксизмальные нарушения ритма сердца Нарушения проводимости сердца и синдром МЭС Гипертонический криз Острое нарушение мозгового кровообращения Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома Тромбоэмболия легочной артерии Приступ бронхиальной астмы Астматический статус Пневмоторакс Острая почечная недостаточность, острая токсическая почка Почечная колика Острыя почечная недостаточность, острая токсическая почка Почечная колика Острые аллертические состояния Кома (диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, печеночная)

Ì	электрическим током, молнией, тепловой и		
	солнечный удар, утопление		
	Желудочно-кишечное кровотечение		
	Легочное кровотечение		
	Острые заболевания органов брюшной		
	Полости		
	Синдром дегидратации		
	Психомоторное возбуждение различного		
TTT	генеза		
III.	Вид профессиональной деятельности: Реаби	<u>ілитационні</u> 	ЫИ
	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		
TT 7			
IV.	Вид профессиональной деятельности: Проф	илактическ -	ий
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска	оилактическ 	сий
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных	илактическ	:ий
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых)	илактическ	СИЙ
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в	илактическ	<u>сий</u>
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов)	илактическ	СИЙ
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по	илактическ	<u>сий</u>
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения	илактическ	:ий
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных)	илактическ	СИЙ
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число	илактическ	<u>гий</u>
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных)	илактическ	:ий
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности	илактическ	<u>гий</u>
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации	илактическ	СИЙ
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний	илактическ	СИЙ
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с	илактическ	СИЙ
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем	УИЛАКТИЧЕСК	<u>СИЙ</u>
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по	илактическ	ий — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям	илактическ	СИЙ
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям Проведение противоэпидемических	илактическ	СИЙ
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага	УИЛАКТИЧЕСК	СИЙ
IV.	Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям Проведение противоэпидемических	илактическ	СИЙ

	гигиеническому просвещению		
V.	Вид профессиональной деятельности: Орган	низационно-	l
	управленческий	, ,	
	Проведение экспертизы временной		
	нетрудоспособности		
	Представление больных на врачебную		
	комиссию, консилиум		
	Направление пациентов с признаками		
	стойкой утраты трудоспособности для		
	освидетельствования на медико-социальную		
	экспертизу		
	Оформление и направление в учреждение		
	Роспотребнадзора экстренного извещения		
	при выявлении инфекционного или		
	профессионального заболевания		
	Определение показаний для госпитализации		
	и ее организация		
	Организация мониторинга побочных и		
	нежелательных эффектов лекарственных		
	средств		
	Выдача заключений о необходимости		
	направления пациента по медицинским		
	показаниям на санаторно-курортное лечение		
	Организация мероприятий по санитарно-		
	гигиеническому просвещению (школы		
	здоровья, школы для больных с социально		
	значимыми неинфекционными		
	заболеваниями и лиц с высоким риском их		
	возникновения и др.)		
	Проведение мониторинга и анализа основных		
	медико-статистических показателей		
	заболеваемости, инвалидности и смертности		
	на обслуживаемом участке		
	Оформление медицинской документации		
	установленного образца:		
	медицинская карта стационарного больного;		
	медицинская карта амбулаторного больного;		
	рецептурные бланки;		
	санаторно-курортной карты;		
	статистические талоны;		
	лист нетрудоспособности;		
	направление на МСЭ;		
Ордиі	другие.		

другие.		
Ординатор		
1	Подпись	Ф.И.О.

III. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА Руководитель практики образовательного учреждения Подпись Ф.И.О.

4. Дневник прохождения производственной (клинической) практики по неотложной помощи в эндоскопии по специальности «Эндоскопия»

по сп	Днев практики о		
	ециальности	ı « <u> </u>	
павный врач			 Ф.И.О.
		гавный врач 	<u> </u>

І. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

III. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

	Подразделения	Дата прохождения	Выполнение
	медицинской организации	(длительность в	
		неделях)	
1.			
2.			
3.			
4. и			
т.д.			

IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА НА БАЗЕ ПРАКТИКИ

І. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа *

КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В СТАЦИОНАРЕ

		Развернутый	Лечение
$N_{\underline{0}}$	Ф.И.О.	клинический диагноз,	(при назначении
	(только инициалы),	план обследования с	лекарственных
	возраст	интерпретацией	средств необходимо

	полученных	указать дозы
	результатов	препаратов и
		длительность
		терапии)
1.		
2.		
		-

^{* -} в соответствии с ФГОС ВО

КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ

		Развернутый	Лечение
No	Ф.И.О.	клинический диагноз,	(при назначении
	(только инициалы),	план обследования с	лекарственных
	возраст	интерпретацией	средств необходимо
		полученных	указать дозы
		результатов	препаратов и
			длительность
			терапии)
1.			
2.			

ДЕЖУРСТВА В БОЛЬНИЦЕ (образец заполнения в дневнике практики)

r 1	1 \ 1	1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Дата	Ф.И.О.	Диагноз	Назначения
дежурства	(только инициалы),		
	возраст		

II. Профилактическая работа

III. Организация педиатрической помощи

IV. СПИСОК ПРОЧИТАННОЙ И ЗАРЕФЕРИРОВАННОЙ ПИТЕРАТУРЫ

1. 2.		
Ординатор		
1	Полпись	Ф.И.О.

V. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА

Ответственный медицинской с по специально	рганизации	Подпись	Ф.И.О.
Руководитель практики учреждения	образовательного	Подпись	Ф.И.О.

Примечание:

B случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.

5. Отчет о прохождении производственной (клинической) практики по неотложной помощи в эндоскопии по специальности «Эндоскопия»

ФГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра				
	Отчет			
о прохожде	ении практики ордиг	наторов		
по специ	іальности «	<u>*</u>		
Ф.И.О				
Оценка за практику				
Заведующий кафедрой				
	Полпись	Ф.И.О.		

І. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

	Меди	цинские		Дата	Отве	етственный	
$N_{\underline{0}}$	организ	вации и их	про	хождения	рабо	отник базы	Выполнение
	_	зделения	_	тельность	(Ф.И.С	о., должность)	
			ВЕ	іеделях)			
1.							
1.1							
1.2							
2.							
2.1							
2.2							
3.							
И							
т.д.							
	II. ОБ Т	ьем осво	ЕНИ	я профес	ССИОНА	АЛЬНЫХ УМ	ІЕНИЙ
						Ι	
		1			Освоение		
	Код	111	_	офессиональные			льных умений
KOMI	компетенции умения		ения		Должное	Выполненное	
		D	пофо	ссионально	й наджан	количество	количество
		Бид	профе	ссионально	и деятел	ьности.	
		Вил	профе	ссионально		⊥ РНОСТИ,	
		Бид	профе	CONTONIALIBRIO	п делгел		
Орд	инатор						
			Подпи	ИСЬ	Φ.	И.О.	
		III VA	DAIM	TDIACTIAI!	л Орпи	шатора	
		111, AA	TAN1.	ЕРИСТИК.	а огди	IIIA I UFA	

Ф.И.О.

6. Методические рекомендации для ординаторов по прохождению производственной (клинической) практики по неотложной помощи в эндоскопии по специальности «Эндоскопия»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Методические рекомендации содержат материалы по организации и проведению практики, а также правила оформления дневника и составления отчета ординатора по производственной практике «Клиническая практика по эндоскопии. Неотложная помощь в эндоскопии.»

1.1 Цели и задачи практики

Практика обучающихся является составной частью образовательного процесса и имеет целью комплексное освоение обучающимися всех видов профессиональной деятельности, формирование общих и профессиональных компетенций, а также приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности.

Цель – изучить формы и методы организации первичной медико-санитарной специализированной помощи, особенности функционирования различных структурных подразделений и овладеть современными методами диагностики, лечения и профилактики заболеваний и патологических состояний в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Залачи:

- 1. Формирование практических навыков в профилактической деятельности и приобретение практического опыта проведения профилактических мероприятий и диспансеризации населения в соответствии с квалификационными требованиями врача-хирурга.
- 2. Формирование практических навыков по определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и приобретение практического опыта по диагностике основных заболеваний в хирургии
- 3. Формирование практических навыков по оказанию специализированной медицинской помощи и приобретение практического опыта по лечению и диагностики в эндоскопии.
- 4. Формирование практических навыков в реабилитационной деятельности и приобретение практического опыта применения лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации в соответствии с квалификационными требованиями врача эндоскописта.
- 5. Формирование практических навыков по применению основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях и приобретение практического опыта по ведению медицинской документации и организационной работы в стационарных отделениях и поликлинике.

1.2 Вид и график практики

Вид практики – производственная (клиническая).

Базы практики - Базы практической подготовки университета.

График прохождения практики – 20-42 недели на 1 году обучения и 22-42 недели на 2 году обучения.

Продолжительность практики – 12 дней.

Общая трудоемкость в часах - 108

1.3 Компетенции, формируемые в процессе прохождения практики

- 1. ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление их причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- 2. ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- 3. ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 4. ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины);
- 5. **ПК-8**: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРАКТИКИ

Учебно-методическое руководство практикой осуществляют руководители практической подготовки (руководители практики), которые назначаются приказом ректора из числа профессорско-преподавательского состава.

Для организации и проведения практической подготовки ординаторов руководитель лечебно-профилактического учреждения, на базе которого проводится практическая подготовка, назначает работника (работников), замещающего (замещающих) штатные должности в данной организации, ответственного за организацию и проведение практической подготовки (ответственный работник, руководитель практики от базы).

Руководитель практической подготовки ординаторов:

несет персональную ответственность совместно с ответственным работником за проведение практической подготовки и соблюдение ординаторами правил охраны труда;

обеспечивает контроль за правом ординаторов на выполнение определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, на основании успешного выполнения обучающимися видов учебной деятельности;

обеспечивает контроль за выполнением обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, включая ежедневный контроль работы ординаторов на базе практики и проверку дневника практики;

оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Все обучающиеся перед началом практики обязаны присутствовать на организационном собрании, которое проводит руководитель практики. Задачи организационного собрания:

- 1. Общий инструктаж по технике безопасности при прохождении производственной практики.
- 2. Знакомство с общими принципами организации практики.
- 3. Знакомство с программой практики, особенностями прохождения данного вида практики.
- 4. Знакомство обучающихся информацией о прохождении промежуточной аттестации по практике (зачета).

Практика начинается в соответствие с календарным учебным графиком. В первый день практики обучающиеся, в соответствие с закреплением, приходят к определенному времени на базу практики. При себе необходимо иметь:

- санитарную книжку,
- халат или медицинский костюм,
- сменную обувь,
- медицинскую шапочку,
- медицинскую маску,
- фонендоскоп,
- тонометр,
- тетрадь, ручку.

На базе практики обучающиеся работают по индивидуальному графику, составленному ответственным работником организации.

Обязанности ординатора:

- а) явиться на место практики в срок, установленный в приказе ВУЗа о практике для начала прохождения практики;
- б) полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- в) соблюдать действующие в организации правила внутреннего трудового распорядка;
- г) изучить и строго соблюдать правила пожарной безопасности, охраны труда, техники безопасности;
- д) соблюдать все указания руководителей практики от ВУЗа и базы практической подготовки в отношении качественного выполнения полученных заданий;
- е) не разглашать медицинскую (служебную) тайну;
- ж) четко, правильно и оперативно оформлять всю документацию в ходе работы;
- з) проявлять максимум самостоятельности при выполнении календарного плана;
- и) ежедневно обрабатывать собранный материал и оформлять результаты в дневнике практики;
- к) ежедневно представлять дневник практики для анализа руководителям практической подготовки;
- л) по окончании практики оформить отчет по практике, представить его руководителям от базы практики для подписи и печати;
- м) представить руководителю практики от ВУЗа отчет и дневник на практике на зачете;
- н) если в период практики обучающийся был болен, то он должен подтвердить этот факт справкой из медицинской организации. Неотработанные вопросы программы практики должны быть освоены в оставшийся период практики.

На базе практики ординаторы проходят практику в течение 264 рабочих дней (включая субботние дни). Нагрузка ординатора в период практики составляет 9 академических часов в день = 6.75 астрономических часов.

При проведении производственной (клинической) практики на базе практики нагрузка обучающегося рассчитывается:

9 академических часов в день (6,75 астрономических часов) = 8 академических часов контактная внеаудиторная работа на базе практики (6,0 астрономических часов) и 1 академический час (0,75 астрономических часов (45 минут)) - оформление отчетности по практике.

3. ОФОРМЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Отчетная документация по практике:

- дневник практики,
- отчет по практике (электронная и печатная версии),
- характеристика на ординатора.

3.1 Общие правила ведения дневника по практике

В ходе практики обучающиеся ведут дневник практики по установленной форме (*приложение 1*). Дневник практики является основным отчетным документом, характеризующим и подтверждающим прохождение обучающимся практики. Требования к ведению дневника по практике:

- дневник является официальным документом, по которому обучающимся подтверждает выполнение программы практики;
- дневник ведется в общей тетради;
- записи в дневнике должны вестись ежедневно и содержать перечень выполненных работ за день;
- дневник ежедневно просматривает непосредственный руководитель практики от базы практики и заверяет подписью;
- по окончании практики дневник на последней странице заверяется печатью организации, где проходил практику обучающийся;
- дневник прилагается к отчету по практике и сдается для проверки руководителю практики от Университета.

Рекомендации по заполнению дневника практической подготовки

Дневник практической подготовки ординатора по специальности «***» состоит из титульного листа и 6 разделов (база и руководители практической подготовки ординатора, характеристика медицинской организации, индивидуальный план практической подготовки ординатора, учет работы ординатора на базе практической подготовки, список прочитанной и зареферированной литературы, характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; наименование лечебного учреждения с указанием фамилии и инициалов главного врача. После прохождения практической подготовки дневник заверяется подписью руководителя ЛПУ и круглой печатью лечебного учреждения.

Раздел I должен содержать сведения о базе и руководителях практической подготовки. База практической подготовки утверждается приказом ректора академии, указывается полное и сокращенное наименование лечебного учреждения. Например, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Оренбургская областная клиническая больница (ГБУЗ ООКБ) с указанием ФИО главного врача полностью.

Ответственным работником по специальности является работник медицинской организации, ответственный за организацию и проведение практической подготовки, назначается приказом главного врача; указывается должность и ФИО полностью.

Руководителем практической подготовки образовательного учреждения является, утвержденный приказом ректора, сотрудник Оренбургского государственного медицинского университета; указывается должность (например, доцент кафедры хирургии) и ФИО полностью.

Раздел II - характеристика медицинской организации – должен включать полное и сокращенное наименование лечебного учреждения, его структуру, количество стационарных отделений, их коечный фонд, амбулаторно-поликлиническое отделение с указанием количества специалистов и посещений в смену, диагностические отделения и другие подразделения лечебного учреждения, работа которых способствует формированию профессиональных компетенций и освоению навыков в соответствии с квалификационной характеристикой врача-хирурга.

Раздел III - индивидуальный план практической подготовки ординатора — в табличной форме по порядку предоставляется перечень структурных подразделений (отделений) ЛПУ, с указанием их наименований, даты прохождения и продолжительность в часах из расчета 1 день — 9 часов, включая 3 часа самостоятельной работы. По окончании работы в отделении ставится отметка о выполнении за подписью заведующего отделением.

Пример оформления в дневнике индивидуального плана.

N п/п	Подразделения медицинской организации	Дата прохождения	Выполнение
		(длительность в часах)	
1.	Эндоскопическое отделение	01.02.20**-21.02.20**	
		(162 часа)	
2. и			
т.д.			

Планируя свою работу, необходимо обратить внимание на требования к освоению практических навыков, представленное в количественном выражении в разделе II Отчета по практической подготовке.

Раздел IV – учет работы ординатора на базе практической подготовки – наиболее ответственный раздел дневника, поскольку отчет о прохождении практической подготовки в части освоения практических навыков составляется именно на основании данных этого раздела. Учет работы ведется отдельно по каждому отделению, указанному в разделе III, в которых проходит практическая подготовка. Планируя свою работу необходимо обратить внимание на то, что раздел состоит из трех блоков, отражающих профессиональные компетенции врача-хирурга.

1. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа. В данном блоке фиксируются данные в табличной форме по курируемым пациентам, в т.ч. оказание неотложной помощи на дежурствах. Вносится информация в соответствии с указанной в образце дневника.

Пример оформления в дневнике курируемого пациента.

$N_{\overline{0}}$	ФИО (только	Развернутый клинический диагноз, план обследования с	Лечение (при назначении лекарственных средств
Π/Π	инициалы), возраст	интерпретацией полученных результатов	необходимо указать дозы препаратов и длительность

диаметре, рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки. Стеноз? Обследование: (с указанием выявленных патологических изменений и подтверждающих диагноз заболевания): ОАК (N) — двукратно, ОАМ (N) — двукратно, Копрология (N) — двукратно, Группа крови и резус-фактор (III, Rh+) — однократно, ОИМ (N) — двукратно, ОИМ (N) —				терапии), реабилитационные мероприятия
однократно, и т.д.	1	И.И.И., 43 г.	геликобактериозом: язва луковицы 12-перстной кишки 0,4 см в диаметре, рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки. Стеноз? Обследование: (с указанием выявленных патологических изменений и подтверждающих диагноз заболевания): ОАК (N) – двукратно, ОАМ (N) – двукратно, копрология (N) – двукратно, группа крови и резус-фактор (III, Rh+) – однократно, биохимическое исследование крови (N) – однократно, ЭГДС (язва луковицы 12-п.к. 0,4 см в диаметре, РДЛ) двукратно, рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки (язва луковицы 12-п.к. 0,4 см в диаметре, РДЛ) – однократно,	Режим 2, диета № 1, омепразол 20 мг 2 раза в день за 30 мин. до еды -10 дней, амоксициллин 500 мг 4 раза в день -10 дней, кларитромицин 500 мг 2 раза в день -10 дней,

2. Профилактическая работа. В данном блоке, состоящем из двух таблиц, отмечаются планируемые мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению (беседы, школы для больных, изготовление наглядных пособий и т.п.) и другие виды профилактической работы из предложенного списка (выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, проведение первичной профилактики в группах высокого риска, организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка, проведение профосмотров, проведение анализа эффективности диспансеризации, определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям, проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции и другие) с указанием места проведения и количества слушателей.

Пример оформления в дневнике.

Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению

Дата проведения	Мероприятие, Тема	Место проведения	Количество слушателей
12.04.20**	Беседа о формировании здорового образа жизни	хирургическое	15
		отделение	

3. Организация общей врачебной практики. В данном блоке, состоящем из двух таблиц, отмечаются планируемые организационно-управленческие мероприятия из предложенного списка с указанием места проведения и их количества, а также перечень заполняемой медицинской документации. Предложенные списки мероприятий и перечень медицинской документации могут быть расширены при выполнении других видов работ.

Заполненный Раздел IV дневника подписывается ординатором и заведующим отделением по окончании работы в отделении.

Раздел V – список прочитанной и зареферированной литературы – по порядку указывается литература, с которой ознакомился ординатор во время прохождения практической подготовки. При составлении списка должны соблюдаться правила библиографического описания работ. Список литературы также подписывается ординатором.

Пример оформления в дневнике.

1. Хирургия: нац. руководство / ред. В.С. Савельева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 960 с. + 1 эл. опт. диск.

Заключительный раздел дневника, в котором по итогам прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью ответственного работника медицинской организации по специальности и руководителя практической подготовки образовательного учреждения.

Примечание:

В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.

3.2 Правила оформления характеристики на обучающегося

По окончании практики непосредственный руководитель практики от организации составляет на обучающегося характеристику (*приложение 2*). В характеристике необходимо указать – фамилию, инициалы ординатора, место прохождения практики, время прохождения. Также в характеристике должны быть отражены:

- полнота и качество выполнения программы практики, отношение ординатора к выполнению заданий, полученных в период практики, оценка результатов практики ординатора;
- проявленные ординатором профессиональные и личные качества;
- выводы о профессиональной пригодности ординатора.

Характеристика подписывается непосредственным руководителем практики от организации (учреждения, органа) и заверяется печатью.

3.3 Правила оформления отчета обучающегося по практике

На протяжении всего периода работы в организации обучающийся должен в соответствии с программой практики собирать и обрабатывать необходимый материал, а затем представить его в виде оформленного отчета по практике руководителям от базы практики и руководителям практики от университета. Отчет о практике (приложение 3) является основным документом обучающегося, отражающим, выполненную им, во время практики, работу. Отчет о практике составляется индивидуально каждым обучающимся. Для составления, редактирования и оформления отчета обучающимся рекомендуется отводить последние 2-3 дня практики.

Рекомендации по оформлению отчета по практической подготовке

Отчет по практической подготовке ординатора по специальности «Эндоскопия» состоит из титульного листа и 3 разделов (сводный отчет о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки; объем освоения профессиональных компетенций; характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; выставляется оценка по результатам зачета по практике за подписью заведующего кафедрой.

Раздел I представляет собой сводный отчет о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки по всем базам, на которых ординатор проходил практическую подготовку. В табличной форме по порядку перечисляются ЛПУ и их структурные подразделения (отделения), с указанием их наименований, даты прохождения и продолжительности работы в часах из расчета 1 день – 9 часов, включая 3 часа самостоятельной работы, с отметкой о выполнении за подписью заведующего отделением.

Пример оформления сводного отчета о выполнении индивидуального плана.

№	Медицинские организации и их подразделения	Дата прохождения (длительность в часах)	Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность)	Выполнение
1.	ГБУЗ ООКБ			
1.1	Эндоскопическое отделение	01.02.20**-21.02.20**		

		(162 часа)	
2.	ГБУЗ ООКОД г.Оренбурга		
2.1 и	Эндоскопическое отделение	01.06.20**-27.07.20**	
т.д.		(432 часа)	

Раздел II отчета — объем освоения профессиональных компетенций — составляется на основании учета работы ординатора на базах практической подготовки (раздел IV дневника), суммируя работу по всем базам.

Сводная таблица профессиональных компетенций построена на основании квалификационной характеристики врача-хирурга и отражает 5 видов профессиональной деятельности: диагностический, лечебный, реабилитационный, профилактический и организационно-управленческий. В заполняемой таблице проставляется в количественном выражении освоенные профессиональные навыки. После заполнения данного раздела, он должен быть подписан ординатором.

Раздел III. Заключительный раздел отчета, в котором по итогам обучения в ординатуре с учетом прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью руководителя практической подготовки образовательного учреждения.

Руководитель практики от ОрГМУ по результатам проверки дневника и отчета, промежуточной аттестации вносит в отчет результаты:

Оценка	
--------	--

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра хирургии

Дневник практики ординатора по специальности «Эндоскопия»

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО ЭНДОСКОПИИ

Ф.И.О.		
Главный врач		
	Подпись	Ф.И.О.
М.П.		

І. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

База практики		
Главный врач		.И.О.
Ответственный работник медицинской организации по специальности	Должность	Ф.И.О.
Руководитель практики образовательного учреждения	Должность	Ф.И.О.
ІІ. ХАРАКТЕРИСТИК	СА МЕЛИПИНСКОЙ	ОРГАНИЗАПИИ

III. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

	Подразделения	Дата прохождения	Выполнение
	медицинской организации	(длительность в	
		неделях)	
1.			
2.			
3.			
4. и			
т.д.			

IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА НА БАЗЕ ПРАКТИКИ

І. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа

КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В СТАЦИОНАРЕ

		Развернутый	Лечение
No	Ф.И.О.	клинический диагноз,	(при назначении
	(только инициалы),	план обследования с	лекарственных средств
	возраст	интерпретацией	необходимо указать
		полученных	дозы препаратов и

				результатов	длитель	ность терапии)
1.						
2.						
TAT 15			D 770			
КУР	<u>'ИРУЕ</u> !	МЫЕ БОЛЬНЫЕ	1		Т	
No		Ф.И.О.		Развернутый нический диагноз,		
21=	Ф.И.О. (только инициалы),			н обследования с	(при назначении лекарственных средств	
	(1001	возраст	интерпретацией		необходимо указать	
		1		полученных		препаратов и
				результатов	длительность терапии)	
1.						
2.						
пгч	CVPCT	ВА В БОЛЬНИЦ	F			
	ата	<u>ва в вольниц</u> Ф.И.О.	<u> </u>	Диагноз		Назначения
	урства	(только инициа	лы),	7		1100100 1011111
' ` •	/ 1	возраст	,,			
		•				
		актическая работ	a			
П. П	рофила	1				
П. П	рофила	1				
		-	IACICOT	помони		
		зация терапевтич	неской	помощи		
		-	неской	помощи		

Примечание: В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.

Подпись

Ф.И.О.

1. 2.

Ординатор

ПРОИЗВОДСТЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА

Ответственный работник медицинской организации по специальности	Подпись	Ф.И.О.
Руководитель практики образовательного учреждения	Подпись	Ф.И.О.

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра хирургии

Отчет о прохождении практики ординатора по специальности «Эндоскопия»

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО ЭНДОСКОПИИ

Ф.И.О			
Оценка за практику			
Заведующий кафедрой			
	Подпись	Ф.И.О.	

І. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

	Медицинские	Дата	Ответственный	
$N_{\underline{0}}$	организации и их	прохождения	работник базы	Выполнение
	подразделения	(длительность	(Ф.И.О.,	
		в неделях)	должность)	
1.				
1.1				
1.2				
2.				
2.1				
2.2				
3. и				
т.д.				

ОТМЕТКИ О ПРОВЕДЕНИИ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ПРАВИЛАМ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА

Дата	Тема инструктажа	ФИО, подпись
проведения		проводившего инструктаж
инструктажа		

II. ОБЪЕМ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

		Усво	ение
$N_{\underline{0}}$	Профессиональные умения и навыки	професси	ональных
		уме	ний
		Планируемо	Выполненн
		e	oe
		количество	количество
I.	Вид профессиональной деятельности: Диагн	юстический	
Выпо	олнение перечня работ и услуг для диагности	ки заболевані	ия, оценки
состо	яния больного и клинической ситуации в сос	ответствии со	стандартом
меди	цинской помощи		
	Клиническое обследование больного по всем		
	органам и системам (анамнез, осмотр,		
	перкуссия, пальпация, аускультация)		
	Оценка общего (клинического) анализа крови		

и развернутого анализа крови	
Оценка иммунологических методов	
исследования, включая диагностику ВИЧ и	
гепатитов	
Оценка биохимического анализа крови	
Диагностика нарушений водно-	
электролитного обмена, обмена микро- и	
макроэлементов	
Оценка лабораторных методов исследования	
системы гемостаза	
Оценка клинических анализов мокроты	
Оценка общего анализа мочи, пробы	
Нечипоренко	
Оценка функциональных проб почек	
Оценка функциональных проо почек Оценка клинических анализов кала	
Оценка клинических анализов кала Оценка гормональных исследований крови	
Бактериологические исследования биологических жидкостей	
Оценка результатов эндоскопических	
методов исследования:	
желудочно-кишечного тракта	
бронхолегочной системы	
Оценка данных ультразвуковых методов	
исследования:	
сердечно-сосудистой системы;	
желудочно-кишечного тракта;	
мочевыделительной системы;	
эндокринной системы;	
других систем.	
Оценка данных рентгенологических методов	
исследования:	
органов грудной клетки	
органов брюшной полости;	
костно-суставной системы.	
Оценка ЭКГ	
Оценка результатов длительной регистрации	
ЭКГ и АД	
Оценка данных функции внешнего дыхания и	
функционального исследования легких	
(спирометрия, спирография, пикфлоуметрия,	
остаточные объемы, газовый состав)	
Оценка результатов биопсии внутренних	
органов, костного мозга и лимфатических	
узлов	

Оценка результатов проб с физической нагрузкой, лекарственных проб и тестов Оценка лабораторного исследования плевральной, перикардиальной, асцитической	
Оценка лабораторного исследования	
1 1	
плевральной, перикардиальной, асцитической г	
жидкости	
Оценка миелограммы	
Оценка данных функционального	
исследования желудочно-кишечного тракта	
(рН-метрия, желудочный сок, панкреато-	
дуоденальная зона, кишечная функция)	
Диагностика заболеваний (см. перечень	
раздела II)	
Диагностика неотложных состояний (см.	
перечень раздела II)	
Диагностика туберкулеза:	
органов дыхания;	
внелегочного.	
Диагностика инфекционных болезней:	
острых кишечных инфекций;	
воздушно-капельных инфекций, включая	
грипп, ОРИ;	
вирусных гепатитов;	
ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных	
заболеваний;	
зоонозных инфекций;	
других инфекций.	
Диагностика онкологических и	
онкогематологических заболеваний:	
рак легких;	
рак желудка;	
рак кишечника;	
рак печени;	
рак почки;	
рак другой локализации;	
гемобластозы;	
лимфосаркомы;	
другие.	
Диагностика острых хирургических	
болезней:	
острый аппендицит;	
ущемленная грыжа;	
перфоративная язва желудка и 12-перстной	
кишки;	
кишечная непроходимость;	

	острый холецистит;		
	острый панкреатит;		
	желудочно-кишечное кровотечение;		
	перитонит;		
	тромбоз мезентериальных сосудов;		
	острая задержка мочи;		
	внематочная беременность.		
	Выполнение диагностических		
	манипуляций		
	Взятие крови из вены		
	Снятие и расшифровка электрокардиограммы		
	Определение группы и видовой		
	принадлежности крови		
	Пункция плевральной и брюшной полостей		
	Желудочное и дуоденальное зондирование		
	Измерение АД		
	Зондирование полостей, свищей		
	Пальцевое исследование прямой кишки и		
	предстательной железы		
	Осмотр слизистой оболочки полости рта,		
	зубов, пародонта		
	Глюкометрия экспресс-методом		
	Определение экспресс-методом (тест-		
	полоски) белка, сахара и ацетона в моче		
	Взятие и приготовление мазков и материала		
	для цитологического и бактериологического		
	исследования		
II.	Вид профессиональной деятельности: Лечеб	ный	
Выпо	олнение перечня работ и услуг для лечения за	аболевания, со	остояния,
клин	ической ситуации в соответствии со стандар	гом медицинс	кой помощи
по на	правлениям:		
	Хирургия		
	Онкология		
	Выполнение лечебных манипуляций:		
	Местная инфильтрационная анестезия		
	ПХО поверхностных ран		
	Снятие швов		
	Обработка ожоговой поверхности		

	Наложение повязок		
	Вскрытие подкожных абсцессов и		
	панарициев		
	Все виды инъекций		
	Капельные и струйные переливания лекарств		
	и кровезаменителей		
	Временная остановка наружного		
	кровотечения разными способами		
	Катетеризация мочевого пузыря мягким		
	катетером		
	Промывание желудка через желудочный и		
	назогастральный зонд		
	Постановка клизм		
	Транспортная иммобилизация при переломах		
	костей конечностей, позвоночника		
	ние экстренной помощи при неотложных со		l
ORasi	Внезапная смерть	столиних.	
	Острая сосудистая недостаточность, обморок		
	Острая сердечная недостаточность, сердечная		
	астма, отек легких		
	Шок (кардиогенный, токсический,		
	травматический, геморрагический,		
	анафилактический)		
	Приступ стенокардии		
	Болевой синдром при ОИМ		
	Пароксизмальные нарушения ритма сердца		
	Нарушения проводимости сердца и синдром		
	МЭС		
	Гипертонический криз		
	Острое нарушение мозгового		
	кровообращения		
	Острая дыхательная недостаточность,		
	гипоксическая кома		
	Тромбоэмболия легочной артерии		
	Приступ бронхиальной астмы		
	Астматический статус		
	Пневмоторакс		
	Острая почечная недостаточность, острая		
	токсическая почка		
	Почечная колика		
	Острые аллергические состояния		
	Кома (диабетическая, гипогликемическая,		
	гиперосмолярная, печеночная)		
	Ожоги, отморожения, поражения		

	электрическим током, молнией, тепловой и		
	солнечный удар, утопление		
	Желудочно-кишечное кровотечение		
	Легочное кровотечение		
	Острые заболевания органов брюшной		
	полости		
	Синдром дегидратации		
	Психомоторное возбуждение различного		
	генеза		
III.	Вид профессиональной деятельности: Реаби	литационны	Й
	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		
IV.	Вид профессиональной деятельности: Проф	илактически	Й
	Выявление и мониторинг факторов риска		
	развития хронических неинфекционных		
	заболеваний (число обследуемых)		
	Проведение первичной профилактики в		
	группах высокого риска (число пациентов)		
	Организация и проведение мероприятий по		
	диспансеризации взрослого населения		
	участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число		
	участка (число осмотренных)		
	участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число		
	участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных)		
	участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности		
	участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний		
	участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации		
	участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с		
	участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем		
	участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям		
	участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям Проведение противоэпидемических		
	участка (число осмотренных) Проведение профосмотров (число осмотренных) Проведение анализа эффективности диспансеризации Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям		

V.]	гигиеническому просвещению Вид профессиональной деятельности: Орган управленческий Проведение экспертизы временной нетрудоспособности Представление больных на врачебную комиссию, консилиум Направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную	изационно-	
]	управленческий Проведение экспертизы временной нетрудоспособности Представление больных на врачебную комиссию, консилиум Направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для		
]]]	нетрудоспособности Представление больных на врачебную комиссию, консилиум Направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для		
]]]	нетрудоспособности Представление больных на врачебную комиссию, консилиум Направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для		
]	комиссию, консилиум Направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для		
]	Направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для		
	стойкой утраты трудоспособности для		
(осрилетельстрорация на мелико-социальную		
(освидетельствования на медико-социальную		
5	экспертизу		
(Оформление и направление в учреждение		
	Роспотребнадзора экстренного извещения		
I	при выявлении инфекционного или		
I	профессионального заболевания		
[Определение показаний для госпитализации		
J	и ее организация		
(Организация мониторинга побочных и		
I	нежелательных эффектов лекарственных		
	средств		
]	Выдача заключений о необходимости		
I	направления пациента по медицинским		
	показаниям на санаторно-курортное лечение		
(Организация мероприятий по санитарно-		
	гигиеническому просвещению (школы		
3	здоровья, школы для больных с социально		
3	вначимыми неинфекционными		
3	заболеваниями и лиц с высоким риском их		
I	возникновения и др.)		
]	Проведение мониторинга и анализа основных		
ı	медико-статистических показателей		
	заболеваемости, инвалидности и смертности		
	на обслуживаемом участке		
	Оформление медицинской документации		
-	установленного образца:		
	медицинская карта стационарного больного;		
	медицинская карта амбулаторного больного;		
	рецептурные бланки;		
	санаторно-курортной карты;		
	статистические талоны;		
	пист нетрудоспособности;		
	направление на МСЭ;		
Ордина	другие.		

Ординатор		
	Подпись	Ф.И.О.

7. Дневник прохождения производственной (клинической) практики по эндоскопии в онкологии по специальности «Эндоскопия»

ФГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России

	Кафедра		
	по с	Дневник практики ординатора пециальности «	
Ф.И.О			
	Главный врач		
		Подпись	Ф.И.О.

М.Π.

І. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

База практики		
Главный врач		.И.О.
Ответственный работник медицинской организации		
по специальности	Должность	Ф.И.О.
Руководитель практики образовательного		
учреждения	Должность	Ф.И.О.
II. ХАРАКТРИСТИКА	А МЕДИЦИНСКОЙ (ОРГАНИЗАЦИИ
III. ИНДІ	<mark>ИВИДУАЛЬНЫЙ П</mark> Л	IAH

ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

	Подразделения	Дата прохождения	Выполнение
	медицинской организации	(длительность в	
		неделях)	
1.			
2.			
3.			
4. и			
т.д.			

IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА НА БАЗЕ ПРАКТИКИ

І. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа *

КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В СТАЦИОНАРЕ

		Развернутый	Лечение
$N_{\underline{0}}$	Ф.И.О.	клинический диагноз,	(при назначении
	(только инициалы),	план обследования с	лекарственных
	возраст	интерпретацией	средств необходимо
		полученных	указать дозы
		результатов	препаратов и
			длительность

		терапии)
1.		
2.		

^{* -} в соответствии с ФГОС ВО

КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ

		Развернутый	Лечение
$N_{\underline{0}}$	Ф.И.О.	клинический диагноз,	(при назначении
	(только инициалы),	план обследования с	лекарственных
	возраст	интерпретацией	средств необходимо
		полученных	указать дозы
		результатов	препаратов и
			длительность
			терапии)
1.			
2.			

ДЕЖУРСТВА В БОЛЬНИЦЕ (образец заполнения в дневнике практики)

	Дата	Ф.И.О.	Диагноз	Назначения
	дежурства	(только инициалы),		
		возраст		
Ī				

II. Профилактическая работа

III. Организация педиатрической помощи

IV. СПИСОК ПРОЧИТАННОЙ И ЗАРЕФЕРИРОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. 2.		
Ординатор	 Подпись	Ф.И.О.

,

V. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА

Ответственный работник медицинской организации по специальности		Подпись	Ф.И.О.
Руководитель практики учреждения	образовательного	Подпись	Ф.И.О.

Примечание:

В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.

8. Отчет о прохождении производственной (клинической) практики по эндоскопии в онкологии по специальности «Эндоскопия»

ФГБОУ ВПО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра		••••••	
	Отчет		
о прохожде	ении практики ор,	динаторов	
по специ	альности «	»	
Ф.И.О			
Оценка			
за практику Заведующий кафедрой			
- <u></u> -	Подпись	Ф.И.О.	

І. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

	меди	цинские		дата	ОТВ	тственныи	
$N_{\underline{0}}$	организ	ации и их	прох	кождения	рабо	тник базы	Выполнение
	_	зделения	_	тельность	(Ф.И.О., должность)		
	•		`	еделях)		,	
1.				•			
1.1							
1.2							
2.							
2.1							
2.2							
3.							
И							
т.д.							
II. C	БЪЕМ С	СВОЕНИЯ	І ПРО	ФЕССИОН	ІАЛЬНІ	ЫХ УМЕНИЙ	
						Осв	оение
	Код	Пр	офессі	иональные		* *	льных умений
комі	тетенции		умения		Должное	Выполненное	
					количество	количество	
		Вид	профес	ссиональной	й деятел	ьности:	
		Вид	профес	ссиональной	й деятел	ьности:	
Орді	инатор		-			. <u></u>	
				Подпи	І СЬ	Ф.	И.О.
			D 4 TARRE				
		III. XA	PAKTI	ЕРИСТИКА	а ОРДИ	HATOPA	
Dance	ропитон	произвити					
-		практики	01111 <i>a</i>	По			и О
образовательного учрежд		сния	Подп	ись	Ψ	.И.О.	

9.Методические рекомендации для ординаторов по прохождению производственной (клинической) практики по эндоскопии в онкологии по специальности «Эндоскопия»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Методические рекомендации содержат материалы по организации и проведению практики, а также правила оформления дневника и составления отчета ординатора по производственной практике «Клиническая практика по эндоскопии. Эндоскопия в онкологии.»

1.1 Цели и задачи практики

Практика обучающихся является составной частью образовательного процесса и имеет целью комплексное освоение обучающимися всех видов профессиональной деятельности, формирование общих и профессиональных компетенций, а также приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности.

Цель – изучить формы и методы организации первичной медико-санитарной специализированной помощи, особенности функционирования различных структурных подразделений и овладеть современными методами диагностики, лечения и профилактики заболеваний и патологических состояний в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Залачи:

- 1. Формирование практических навыков в профилактической деятельности и приобретение практического опыта проведения профилактических мероприятий и диспансеризации населения в соответствии с квалификационными требованиями врача-хирурга.
- 2. Формирование практических навыков по определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и приобретение практического опыта по диагностике основных заболеваний в хирургии
- 3. Формирование практических навыков по оказанию специализированной медицинской помощи и приобретение практического опыта по лечению и диагностики в эндоскопии.
- 4. Формирование практических навыков в реабилитационной деятельности и приобретение практического опыта применения лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации в соответствии с квалификационными требованиями врача эндоскописта.
- 5. Формирование практических навыков по применению основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях и приобретение практического опыта по ведению медицинской документации и организационной работы в стационарных отделениях и поликлинике.

1.2 Вид и график практики

Вид практики - производственная (клиническая).

Базы практики - Базы практической подготовки университета.

График прохождения практики – 20-42 недели на 1 году обучения и 22-42 недели на 2 году обучения.

Продолжительность практики – 24 дней.

Общая трудоемкость в часах - 216

1.3 Компетенции, формируемые в процессе прохождения практики

- 1. **ПК-1**: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление их причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- 2. ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными:
- 3. **ПК-5**: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- 4. ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины);
- 5. ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

2. ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ПРАКТИКИ

Учебно-методическое руководство практикой осуществляют руководители практической подготовки (руководители практики), которые назначаются приказом ректора из числа профессорско-преподавательского состава.

Для организации и проведения практической подготовки ординаторов руководитель лечебно-профилактического учреждения, на базе которого проводится практическая подготовка, назначает работника (работников), замещающего (замещающих) штатные должности в данной организации, ответственного за организацию и проведение практической подготовки (ответственный работник, руководитель практики от базы).

Руководитель практической подготовки ординаторов:

несет персональную ответственность совместно с ответственным работником за проведение практической подготовки и соблюдение ординаторами правил охраны труда;

обеспечивает контроль за правом ординаторов на выполнение определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, на основании успешного выполнения обучающимися видов учебной деятельности;

обеспечивает контроль за выполнением обучающимися определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью, включая ежедневный контроль работы ординаторов на базе практики и проверку дневника практики;

оказывает методическую помощь обучающимся при выполнении определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Все обучающиеся перед началом практики обязаны присутствовать на организационном собрании, которое проводит руководитель практики. Задачи организационного собрания:

- 1. Общий инструктаж по технике безопасности при прохождении производственной практики.
- 2. Знакомство с общими принципами организации практики.
- 3. Знакомство с программой практики, особенностями прохождения данного вида практики.
- 4. Знакомство обучающихся информацией о прохождении промежуточной аттестации по практике (зачета).

Практика начинается в соответствие с календарным учебным графиком. В первый день практики обучающиеся, в соответствие с закреплением, приходят к определенному времени на базу практики. При себе необходимо иметь:

- санитарную книжку,
- халат или медицинский костюм,
- сменную обувь,
- медицинскую шапочку,
- медицинскую маску,фонендоскоп,
- тонометр,
- тетрадь, ручку.

На базе практики обучающиеся работают по индивидуальному графику, составленному ответственным работником организации.

Обязанности ординатора:

- а) явиться на место практики в срок, установленный в приказе ВУЗа о практике для начала прохождения практики;
- б) полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- в) соблюдать действующие в организации правила внутреннего трудового распорядка;
- г) изучить и строго соблюдать правила пожарной безопасности, охраны труда, техники безопасности;
- д) соблюдать все указания руководителей практики от ВУЗа и базы практической подготовки в отношении качественного выполнения полученных заданий;
- е) не разглашать медицинскую (служебную) тайну;
- ж) четко, правильно и оперативно оформлять всю документацию в ходе работы;
- з) проявлять максимум самостоятельности при выполнении календарного плана;
- и) ежедневно обрабатывать собранный материал и оформлять результаты в дневнике практики;
- к) ежедневно представлять дневник практики для анализа руководителям практической подготовки;
- л) по окончании практики оформить отчет по практике, представить его руководителям от базы практики для подписи и печати;
- м) представить руководителю практики от ВУЗа отчет и дневник на практике на зачете;
- н) если в период практики обучающийся был болен, то он должен подтвердить этот факт справкой из медицинской организации. Неотработанные вопросы программы практики должны быть освоены в оставшийся период практики.

На базе практики ординаторы проходят практику в течение 264 рабочих дней (включая субботние дни). Нагрузка ординатора в период практики составляет 9 академических часов в день = 6.75 астрономических часов.

При проведении производственной (клинической) практики на базе практики нагрузка обучающегося рассчитывается:

9 академических часов в день (6,75 астрономических часов) = 8 академических часов контактная внеаудиторная работа на базе практики (6,0 астрономических часов) и 1 академический час (0,75 астрономических часов (45 минут)) - оформление отчетности по практике.

3. ОФОРМЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Отчетная документация по практике:

- дневник практики,
- отчет по практике (электронная и печатная версии),
- характеристика на ординатора.

3.1 Общие правила ведения дневника по практике

В ходе практики обучающиеся ведут дневник практики по установленной форме (*приложение 1*). Дневник практики является основным отчетным документом, характеризующим и подтверждающим прохождение обучающимся практики. Требования к ведению дневника по практике:

- дневник является официальным документом, по которому обучающимся подтверждает выполнение программы практики;
- дневник ведется в общей тетради;
- записи в дневнике должны вестись ежедневно и содержать перечень выполненных работ за день;
- дневник ежедневно просматривает непосредственный руководитель практики от базы практики и заверяет подписью;
- по окончании практики дневник на последней странице заверяется печатью организации, где проходил практику обучающийся;
- дневник прилагается к отчету по практике и сдается для проверки руководителю практики от Университета.

Рекомендации по заполнению дневника практической подготовки

Дневник практической подготовки ординатора по специальности «***» состоит из титульного листа и 6 разделов (база и руководители практической подготовки ординатора, характеристика медицинской организации, индивидуальный план практической подготовки ординатора, учет работы ординатора на базе практической подготовки, список прочитанной и зареферированной литературы, характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; наименование лечебного учреждения с указанием фамилии и инициалов главного врача. После прохождения практической подготовки дневник заверяется подписью руководителя ЛПУ и круглой печатью лечебного учреждения.

Раздел I должен содержать сведения о базе и руководителях практической подготовки. База практической подготовки утверждается приказом ректора академии, указывается полное и сокращенное наименование лечебного учреждения. Например, Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Оренбургская областная клиническая больница (ГБУЗ ООКБ) с указанием ФИО главного врача полностью.

Ответственным работником по специальности является работник медицинской организации, ответственный за организацию и проведение практической подготовки, назначается приказом главного врача: указывается должность и ФИО полностью.

Руководителем практической подготовки образовательного учреждения является, утвержденный приказом ректора, сотрудник Оренбургского государственного медицинского университета; указывается должность (например, доцент кафедры хирургии) и ФИО полностью.

Раздел II - характеристика медицинской организации – должен включать полное и сокращенное наименование лечебного учреждения, его структуру, количество стационарных отделений, их коечный фонд, амбулаторно-поликлиническое отделение с указанием количества специалистов и посещений в смену, диагностические отделения и другие подразделения лечебного учреждения, работа которых способствует формированию профессиональных компетенций и освоению навыков в соответствии с квалификационной характеристикой врача-хирурга.

Раздел III - индивидуальный план практической подготовки ординатора — в табличной форме по порядку предоставляется перечень структурных подразделений (отделений) ЛПУ, с указанием их наименований, даты прохождения и продолжительность в часах из расчета 1 день — 9 часов, включая 3 часа самостоятельной работы. По окончании работы в отделении ставится отметка о выполнении за подписью заведующего отделением.

Пример оформления в дневнике индивидуального плана.

N п/п	Подразделения медицинской организации	Дата прохождения	Выполнение
		(длительность в часах)	
1.	Эндоскопическое отделение	01.02.20**-21.02.20**	
		(162 часа)	
2. и			
т.д.			

Планируя свою работу, необходимо обратить внимание на требования к освоению практических навыков, представленное в количественном выражении в разделе II Отчета по практической подготовке.

Раздел IV – учет работы ординатора на базе практической подготовки – наиболее ответственный раздел дневника, поскольку отчет о прохождении практической подготовки в части освоения практических навыков составляется именно на основании данных этого раздела. Учет работы ведется отдельно по каждому отделению, указанному в разделе III, в которых проходит практическая подготовка. Планируя свою работу необходимо обратить внимание на то, что раздел состоит из трех блоков, отражающих профессиональные компетенции врача-хирурга.

1. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа. В данном блоке фиксируются данные в табличной форме по курируемым пациентам, в т.ч. оказание неотложной помощи на дежурствах. Вносится информация в соответствии с указанной в образце дневника.

		1	
№	ФИО (только	Развернутый клинический диагноз, план обследования с	Лечение (при назначении лекарственных средств
Π/Π	инициалы), возраст	интерпретацией полученных результатов	необходимо указать дозы препаратов и длительность
			терапии), реабилитационные мероприятия
1	И.И.И., 43 г.	Диагноз: Язвенная болезнь 12-перстной кишки, ассоциированная с	Режим 2, диета № 1,
		геликобактериозом: язва луковицы 12-перстной кишки 0,4 см в	омепразол 20 мг 2 раза в день за 30 мин. до еды – 10 дней,
		диаметре, рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки.	амоксициллин 500 мг 4 раза в день – 10 дней,
		Стеноз?	кларитромицин 500 мг 2 раза в день – 10 дней,
		Обследование: (с указанием выявленных патологических изменений и	физлечение, ЛФК.
		подтверждающих диагноз заболевания):	
		- OAK (N) – двукратно,	
		- ОАМ (N) – двукратно,	
		- копрология (N) – двукратно,	
		- группа крови и резус-фактор (III, Rh+) – однократно,	
		- биохимическое исследование крови (N) – однократно,	
		- ЭГДС (язва луковицы 12-п.к. 0,4 см в диаметре, РДЛ) двукратно,	
		- рентгеноскопия желудка и 12-перстной кишки (язва луковицы 12-	
		п.к. 0,4 см в диаметре, РДЛ) – однократно,	
		- уреазный тест и ИФА на геликобактер пилори (положительный) –	
		однократно, и т.д.	
2			

2. Профилактическая работа. В данном блоке, состоящем из двух таблиц, отмечаются планируемые мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению (беседы, школы для больных, изготовление наглядных пособий и т.п.) и другие виды профилактической работы из предложенного списка (выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, проведение первичной профилактики в группах высокого риска, организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка, проведение профосмотров, проведение анализа эффективности диспансеризации, определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям, проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции и другие) с указанием места проведения и количества слушателей.

Пример оформления в дневнике.

Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению

Дата проведения	Мероприятие, Тема	Место проведения	Количество слушателей
12.04.20**	Беседа о формировании здорового образа жизни	хирургическое	15
		отделение	

- 3. Организация общей врачебной практики. В данном блоке, состоящем из двух таблиц, отмечаются планируемые организационно-управленческие мероприятия из предложенного списка с указанием места проведения и их количества, а также перечень заполняемой медицинской документации. Предложенные списки мероприятий и перечень медицинской документации могут быть расширены при выполнении других видов работ.
- Заполненный Раздел IV дневника подписывается ординатором и заведующим отделением по окончании работы в отделении.

Раздел V – список прочитанной и зареферированной литературы – по порядку указывается литература, с которой ознакомился ординатор во время прохождения практической подготовки. При составлении списка должны соблюдаться правила библиографического описания работ. Список литературы также подписывается ординатором.

Пример оформления в дневнике.

1. Хирургия: нац. руководство / ред. В.С. Савельева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 960 c. + 1 эл. опт. диск.

Заключительный раздел дневника, в котором по итогам прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью ответственного работника медицинской организации по специальности и руководителя практической подготовки образовательного учреждения.

Примечание:

В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.

3.2 Правила оформления характеристики на обучающегося

По окончании практики непосредственный руководитель практики от организации составляет на обучающегося характеристику (*приложение 2*). В характеристике необходимо указать – фамилию, инициалы ординатора, место прохождения практики, время прохождения. Также в характеристике должны быть отражены:

- полнота и качество выполнения программы практики, отношение ординатора к выполнению заданий, полученных в период практики, оценка результатов практики ординатора;
- проявленные ординатором профессиональные и личные качества;
- выводы о профессиональной пригодности ординатора.

Характеристика подписывается непосредственным руководителем практики от организации (учреждения, органа) и заверяется печатью.

3.3 Правила оформления отчета обучающегося по практике

На протяжении всего периода работы в организации обучающийся должен в соответствии с программой практики собирать и обрабатывать необходимый материал, а затем представить его в виде оформленного отчета по практике руководителям от базы практики и руководителям практики от университета. Отчет о практике (приложение 3) является основным документом обучающегося, отражающим, выполненную им, во время практики, работу. Отчет о практике составляется индивидуально каждым обучающимся. Для составления, редактирования и оформления отчета обучающимся рекомендуется отводить последние 2-3 дня практики.

Рекомендации по оформлению отчета по практической подготовке

Отчет по практической подготовке ординатора по специальности «Эндоскопия» состоит из титульного листа и 3 разделов (сводный отчет о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки; объем освоения профессиональных компетенций; характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; выставляется оценка по результатам зачета по практике за подписью заведующего кафедрой.

Раздел I представляет собой сводный отчет о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки по всем базам, на которых ординатор проходил практическую подготовку. В табличной форме по порядку перечисляются ЛПУ и их структурные подразделения (отделения), с указанием их наименований, даты прохождения и продолжительности работы в часах из расчета 1 день – 9 часов, включая 3 часа самостоятельной работы, с отметкой о выполнении за подписью заведующего отделением.

Пример оформления сводного отчета о выполнении индивидуального плана.

Nº	Медицинские организации и их подразделения	Дата прохождения (длительность в часах)	Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность)	Выполнение
1.	ГБУЗ ООКБ	,		

1.1	Эндоскопическое отделение	01.02.20**-21.02.20**	
		(162 часа)	
2.	ГБУЗ ООКОД г.Оренбурга		
2.1 и	Эндоскопическое отделение	01.06.20**-27.07.20**	
т.д.		(432 часа)	

Раздел II отчета – объем освоения профессиональных компетенций – составляется на основании учета работы ординатора на базах практической подготовки (раздел IV дневника), суммируя работу по всем базам.

Сводная таблица профессиональных компетенций построена на основании квалификационной характеристики врача-хирурга и отражает 5 видов профессиональной деятельности: диагностический, лечебный, реабилитационный, профилактический и организационно-управленческий. В заполняемой таблице проставляется в количественном выражении освоенные профессиональные навыки. После заполнения данного раздела, он должен быть подписан ординатором.

Раздел III. Заключительный раздел отчета, в котором по итогам обучения в ординатуре с учетом прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью руководителя практической подготовки образовательного учреждения.

Руководитель практики от ОрГМУ по результатам проверки дневника и отчета, промежуточной аттестации вносит в отчет результаты:

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра хирургии

Дневник

практики ординатора

по специальности «Эндоскопия»

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО ЭНДОСКОПИИ

Ф.И.О		
Главный врач		
	Подпись	Ф.И.О.

М.Π.

І. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

База г	практики		
Главный врач		* H O	
Ответственный работник		Ф.И.О.	
	цинской организации		
по сп	ециальности	Должность	Ф.И.О.
•	водитель ики образовательного		
_	кдения	Должность	Ф.И.О.
		ВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРАКТИКИ ОРДИНА	ТОРА
	Подразделения	Дата прохождения	Выполнение
	медицинской организации	(длительность в	
		неделях)	
1.			
2.			
3.			
4. и			
т.д.			

IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА НА БАЗЕ ПРАКТИКИ

І. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа

КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В СТАЦИОНАРЕ

		Развернутый	Лечение
<u>No</u>	Ф.И.О.	клинический диагноз,	(при назначении
	(только инициалы),	план обследования с	лекарственных средств
	возраст	интерпретацией	необходимо указать
		полученных	дозы препаратов и
		результатов	длительность терапии)

1.						
2.						
КУР	РИРУЕ	МЫЕ БОЛЬНЫЕ	В ПО	ЛИКЛИНИКЕ		
				Развернутый	Ј	Іечение
$N_{\underline{0}}$		Ф.И.О.	клинический диагноз,		(при	назначении
	(тол	ько инициалы),	план обследования с		_	венных средств
		возраст	И	нтерпретацией		димо указать
				полученных		препаратов и
				результатов	длитель	ность терапии)
1.						
2.						
Д	КУРСТ [ата урства	ВА В БОЛЬНИЦ Ф.И.О. (только инициа возраст		Диагноз		Назначения
III. (Органи	актическая работ зация терапевтич К ПРОЧИТАНН	неской	: помощи ЗАРЕФЕРИРОВАТ	нной л	ИТЕРАТУРЫ
Орді	инатор			Подпись	Φ	.И.О.

Примечание: В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.

ПРОИЗВОДСТЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА

Ответственный работник медицинской организации по специальности	Подпись	Ф.И.О.
Руководитель практики образовательного учреждения	Подпись	Ф.И.О.

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра хирургии

Отчет о прохождении практики ординатора по специальности «Эндоскопия»

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО ЭНДОСКОПИИ

Ф.И.О		
Оценка за практику		
Заведующий кафедрой		
	Подпись	Ф.И.О.

І. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

	Медицинские	Дата	Ответственный	
$N_{\underline{0}}$	организации и их	прохождения	работник базы	Выполнение
	подразделения	(длительность	(Ф.И.О.,	
		в неделях)	должность)	
1.				
1.1				
1.2				
2.				
2.1				
2.2				
3. и				
т.д.				

ОТМЕТКИ О ПРОВЕДЕНИИ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ПРАВИЛАМ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА

Дата	Тема инструктажа	ФИО, подпись
проведения		проводившего инструктаж
инструктажа		

II. ОБЪЕМ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

		Усвоение	
$N_{\underline{0}}$	Профессиональные умения и навыки	профессиональных	
		уме	ний
		Планируем	Выполненн
		oe	oe
		количество	количество
I.	Вид профессиональной деятельности: Диагностический		
Выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки			
состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом			
меди	цинской помощи		
	Клиническое обследование больного по всем		
	органам и системам (анамнез, осмотр,		
	перкуссия, пальпация, аускультация)		
	Оценка общего (клинического) анализа крови		
	и развернутого анализа крови		

Оценка иммунологических методов	
исследования, включая диагностику ВИЧ и	
гепатитов	
Оценка биохимического анализа крови	
Диагностика нарушений водно-	
электролитного обмена, обмена микро- и	
макроэлементов	
Оценка лабораторных методов исследования	
системы гемостаза	
Оценка клинических анализов мокроты	
Оценка общего анализа мочи, пробы	
Нечипоренко	
Оценка функциональных проб почек	
Оценка клинических анализов кала	
Оценка гормональных исследований крови	
Бактериологические исследования	
биологических жидкостей	
Оценка результатов эндоскопических	
методов исследования:	
желудочно-кишечного тракта бронхолегочной системы	
1	
Оценка данных ультразвуковых методов	
исследования: сердечно-сосудистой системы;	
желудочно-кишечного тракта;	
мочевыделительной системы;	
эндокринной системы;	
Других систем.	
Оценка данных рентгенологических методов исследования:	
органов грудной клетки	
органов грудной клетки органов брюшной полости;	
костно-суставной системы.	
Оценка ЭКГ	
Оценка результатов длительной регистрации ЭКГ и АД	
Оценка данных функции внешнего дыхания и	
функционального исследования легких	
(спирометрия, спирография, пикфлоуметрия,	
остаточные объемы, газовый состав)	
Оценка результатов биопсии внутренних	
органов, костного мозга и лимфатических	
_	
УЗЛОВ	
Оценка результатов проб с физической	

	нагрузкой, лекарственных проб и тестов		
	Оценка лабораторного исследования		
	плевральной, перикардиальной,		
	асцитической жидкости		
	Оценка миелограммы		
	Оценка данных функционального		
	исследования желудочно-кишечного тракта		
	(рН-метрия, желудочный сок, панкреато-		
	дуоденальная зона, кишечная функция)		
	Диагностика заболеваний (см. перечень		
	раздела II)		
	Диагностика неотложных состояний (см.		
	перечень раздела II)		
	Диагностика туберкулеза:		
	органов дыхания;		
	внелегочного.		
	Диагностика инфекционных болезней:		
	острых кишечных инфекций;		
	воздушно-капельных инфекций, включая		
	грипп, ОРИ;		
	вирусных гепатитов;		
	ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных		
	заболеваний;		
	зоонозных инфекций;		
	других инфекций.		
	Диагностика онкологических и		
	онкогематологических заболеваний:		
	рак легких;		
	рак желудка;		
	рак кишечника;		
	рак печени;		
	рак почки;		
	рак другой локализации;		
	гемобластозы;		
	лимфосаркомы;		
	другие.		
	Диагностика острых хирургических		
	болезней:		
	острый аппендицит;		
	ущемленная грыжа;		
	перфоративная язва желудка и 12-перстной		
	кишки;		
	кишечная непроходимость;		
	острый холецистит;		
L	1 1	ı	j.

	острый панкреатит;		
	желудочно-кишечное кровотечение;		
	перитонит;		
	тромбоз мезентериальных сосудов;		
	острая задержка мочи;		
	внематочная беременность.		
	Выполнение диагностических		
	манипуляций		
	Взятие крови из вены		
	Снятие и расшифровка электрокардиограммы		
	Определение группы и видовой		
	принадлежности крови		
	Пункция плевральной и брюшной полостей		
	Желудочное и дуоденальное зондирование		
	Измерение АД		
	Зондирование полостей, свищей		
	Пальцевое исследование прямой кишки и		
	предстательной железы		
	Осмотр слизистой оболочки полости рта,		
	зубов, пародонта		
	Глюкометрия экспресс-методом		
	Определение экспресс-методом (тест-		
	полоски) белка, сахара и ацетона в моче		
	Взятие и приготовление мазков и материала		
	для цитологического и бактериологического		
	исследования		
II.	Вид профессиональной деятельности: Лечеб	ный	
Выі	полнение перечня работ и услуг для лечения за	аболевания, с	остояния,
кли	нической ситуации в соответствии со стандар	том медицинс	кой помощи
по н	аправлениям:	1	I
	Хирургия		
	Онкология		
	Выполнение лечебных манипуляций:		
	Местная инфильтрационная анестезия		
	ПХО поверхностных ран		
	Снятие швов		
	Обработка ожоговой поверхности		
	Наложение повязок		

	Вскрытие подкожных абсцессов и		
	панарициев		
	Все виды инъекций		
	Капельные и струйные переливания лекарств		
	и кровезаменителей		
	Временная остановка наружного		
	кровотечения разными способами		
	Катетеризация мочевого пузыря мягким		
	катетером		
	Промывание желудка через желудочный и		
	назогастральный зонд		
	Постановка клизм		
	Транспортная иммобилизация при переломах		
	костей конечностей,позвоночника		
Orașa		OTOGUNGY!	
Оказ	ание экстренной помощи при неотложных со	:ХКИНКОТЭ	
	Внезапная смерть		
	Острая сосудистая недостаточность, обморок		
	Острая сердечная недостаточность, сердечная		
	астма, отек легких		
	Шок (кардиогенный, токсический,		
	травматический, геморрагический,		
	анафилактический)		
	Приступ стенокардии		
	Болевой синдром при ОИМ		
	Пароксизмальные нарушения ритма сердца		
	Нарушения проводимости сердца и синдром МЭС		
	Гипертонический криз		
	Острое нарушение мозгового		
	кровообращения		
	Острая дыхательная недостаточность,		
	гипоксическая кома		
	Тромбоэмболия легочной артерии		
	Приступ бронхиальной астмы		
	Астматический статус		
	Пневмоторакс		
	Острая почечная недостаточность, острая		
	токсическая почка		
	Почечная колика		
	Острые аллергические состояния		
	Кома (диабетическая, гипогликемическая,		
	гиперосмолярная, печеночная)		
	Ожоги, отморожения, поражения		
	электрическим током, молнией, тепловой и		
	STEELING TOWNS MOSIMIEN, TOWNSON H		

	солнечный удар, утопление		
	Желудочно-кишечное кровотечение		
	Легочное кровотечение		
	Острые заболевания органов брюшной		
	полости		
	Синдром дегидратации		
	Психомоторное возбуждение различного		
	генеза		
III.	Вид профессиональной деятельности: Реаби	<u> </u> Питанилник гі	1
111.	Определение показаний к проведению	литационны <u>г</u>	
	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		
	<u> </u>		
TX7	к санаторно-курортному лечению		<u>.</u>
IV.	Вид профессиональной деятельности: Проф	илактически <u>і</u>	1
	Выявление и мониторинг факторов риска		
	развития хронических неинфекционных		
	заболеваний (число обследуемых)		
	Проведение первичной профилактики в		
	группах высокого риска (число пациентов)		
	Организация и проведение мероприятий по		
	диспансеризации взрослого населения		
	участка (число осмотренных)		
	Проведение профосмотров (число		
	осмотренных)		
	Проведение анализа эффективности		
	диспансеризации		
	Определение показаний и противопоказаний		
	к проведению вакцинации в соответствии с		
	национальным календарем		
	профилактических прививок и по		
	эпидемическим показаниям		
	Проведение противоэпидемических		
	мероприятий в случае возникновения очага		
	инфекции		
	Проведение мероприятий по санитарно-		
	гигиеническому просвещению		

V.	Вид профессиональной деятельности: Орган	низационно-
	управленческий	
	Проведение экспертизы временной	
	нетрудоспособности	
	Представление больных на врачебную	
	комиссию, консилиум	
	Направление пациентов с признаками	
	стойкой утраты трудоспособности для	
	освидетельствования на медико-социальную	
	экспертизу	
	Оформление и направление в учреждение	
	Роспотребнадзора экстренного извещения	
	при выявлении инфекционного или	
	профессионального заболевания	
	Определение показаний для госпитализации	
	и ее организация	
	Организация мониторинга побочных и	
	нежелательных эффектов лекарственных	
	средств	
	Выдача заключений о необходимости	
	направления пациента по медицинским	
	показаниям на санаторно-курортное лечение	
	Организация мероприятий по санитарно-	
	гигиеническому просвещению (школы	
	здоровья, школы для больных с социально	
	значимыми неинфекционными	
	заболеваниями и лиц с высоким риском их	
	возникновения и др.)	
	Проведение мониторинга и анализа основных	
	медико-статистических показателей	
	заболеваемости, инвалидности и смертности	
	на обслуживаемом участке Оформление медицинской документации	
	установленного образца:	
	медицинская карта стационарного больного;	
	медицинская карта амбулаторного больного;	
	рецептурные бланки;	
	санаторно-курортной карты;	
	статистические талоны;	
	лист нетрудоспособности;	
	направление на МСЭ;	
	другие.	

	статистические талоны;			
	лист нетрудоспособности;			
	направление на МСЭ;			
	другие.			
Ординатор		Подпись	Ф.У	I.O.

III. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА			
Руководитель практики образовательного учреждения	Подпись	Ф.И.О.	