# федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ**

**ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**«ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ** (**КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА ПО ТЕРАПИИ»**

по направлению подготовки (специальности)

31.08.49 Терапия

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.49 Терапия, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018

Оренбург

**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 терапии».

* 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 терапевтической помощи, особенности функционирования различных структурных подразделений терапевтической службы и овладеть современными методами диагностики, лечения и профилактики терапевтических 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 взрослого населения в соответствии с квалификационными требованиями врача-терапевта.

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 терапевтических заболеваний.

3. Формирование практических навыков по оказанию специализированной медицинской помощи пациентам терапевтического профиля и приобретение практического опыта по лечению основных терапевтических заболеваний.

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-терапевта.

5. Формирование практических навыков по применению основных принципов организации оказания терапевтической медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях и приобретение практического опыта по ведению медицинской документации и организационной работы в отделениях терапевтического профиля.

**1.2 Вид и график практики**

**Вид практики –** производственная (клиническая).

**Базы практики** - ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая больница» и другие 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** - 2376.

**1.3 Компетенции, формируемые в процессе прохождения практики**

1. **УК-1**: готовность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу;
2. **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;
3. **ПК-2**: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
4. **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;
5. **ПК-6**: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи;
6. **ПК-8**: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
7. **ПК-10**: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

**2. организациЯ И проведениЕ практики**

Учебно-методическое руководство практикой «Производственная (клиническая) практика по терапии» 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 «Терапия» 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 клинической медицины) 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-терапевта.

**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. | Кардиологическое отделение | 01.02.2019-21.02.2019(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

Раздел состоит из трех блоков, отражающих профессиональные компетенции врача-терапевта.

**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.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (только инициалы), возраст | Развернутый клинический диагноз, план обследования с интерпретацией полученных результатов | Лечение (при назначении лекарственных средств необходимо указать дозы препаратов и длительность терапии), реабилитационные мероприятия |
| 1 | И.И.И., 43 г. | Диагноз: Язвенная болезнь 12-перстной кишки, ассоциированная с геликобактериозом: язва луковицы 12-перстной кишки 0,4 см в диаметре, рубцовая деформация луковицы 12-перстной кишки. 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, - уреазный тест и ИФА на геликобактер пилори (положительный) – однократно, и т.д.  | 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, физлечение, ЛФК. |
| 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 |
| 12.04.2019 | Беседа о формировании здорового образа жизни | кардиологическое отделение | 15 |

**3. Организация терапевтической помощи.** 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. Пульмонология: нац. руководство / ред. А. Г. Чучалин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 960 с. + 1 эл. опт. диск.

2. Моисеев, В. С. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией: руководство для врачей / В. С. Моисеев, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев ; ред. В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 832 с.

3. и т.д.

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.

* 1. **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 «Терапия» 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 | Кардиологическое отделение | 01.02.2019-21.02.2019(162 часа) |  |  |
| 1.2 и т.д. | Пульмонологическое отделение | 22.02.2019-23.03.2019(216 часов) |  |  |
| 2. | **МГКБ №5 г.Оренбурга** |  |  |  |
| 2.1 и т.д. | Поликлиническое отделение | 01.06.2019-27.07.2019(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-терапевта 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение 1*

**ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**

**Кафедра клинической медицины**

**Дневник**

**практики ординатора**

 **по специальности «Терапия»**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА ПО ТЕРАПИИ**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

М.П.

Оренбург 2­­0­­\_\_\_

**I. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

|  |  |
| --- | --- |
| База практики  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Главный врач  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Ф.И.О. |
| Ответственный работник медицинской организациипо специальности  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Должность | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ф.И.О. |
| Руководитель практики образовательного учреждения  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Должность | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ф.И.О. |

**II. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**III. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН**

**ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

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

**IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА**

**НА БАЗЕ ПРАКТИКИ**

**I. Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа**

**КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В СТАЦИОНАРЕ**

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

**КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ**

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

**ДЕЖУРСТВА В БОЛЬНИЦЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Датадежурства | Ф.И.О. (только инициалы), возраст | Диагноз | Назначения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**II. Профилактическая работа**

**III. Организация терапевтической помощи**

**V. СПИСОК ПРОЧИТАННОЙ И ЗАРЕФЕРИРОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

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.*

*Приложение 2*

**ПРОИЗВОДСТЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ответственный работник медицинской организации по специальности  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |
| Руководитель практики образовательного учреждения  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

*Приложение 3*

**ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**

**Кафедра клинической медицины**

**Отчет**

**о прохождении практики ординатора**

 **по специальности «Терапия»**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА ПО ТЕРАПИИ**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка за практику | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Заведующий кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

Оренбург 20\_\_\_

**I. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ**

**О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Медицинские организации и их подразделения | Дата прохождения (длительность в неделях) | Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность) | Выполнение |
| 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 проведения инструктажа | Тема инструктажа | ФИО, подпись проводившего инструктаж |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II. ОБЪЕМ ОСВОЕНИЯ**

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Профессиональные компетенции | Усвоение профессиональных умений |
| Планируемое количество  | Выполненное количество  |
| **I.** | **Вид профессиональной деятельности: Диагностический**  |
| **Выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи** |
|  | Клиническое обследование больного по всем органам и системам (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) | 600 |  |
|  | Оценка общего (клинического) анализа крови и развернутого анализа крови | 600 |  |
|  | Оценка иммунологических методов исследования, включая диагностику ВИЧ и гепатитов | 100 |  |
|  | Оценка биохимического анализа крови | 300 |  |
|  | Диагностика нарушений водно-электролитного обмена, обмена микро- и макроэлементов | 30 |  |
|  | Оценка лабораторных методов исследования системы гемостаза  | 100 |  |
|  | Оценка клинических анализов мокроты | 50 |  |
|  | Оценка общего анализа мочи, пробы Нечипоренко | 600 |  |
|  | Оценка функциональных проб почек | 200 |  |
|  | Оценка клинических анализов кала | 50 |  |
|  | Оценка гормональных исследований крови | 20 |  |
|  | Бактериологические исследования биологических жидкостей | 20 |  |
|  | Оценка результатов эндоскопических методов исследования: желудочно-кишечного тракта бронхолегочной системы | 40 |  |
|  | Оценка данных ультразвуковых методов исследования: сердечно-сосудистой системы;желудочно-кишечного тракта;мочевыделительной системы;эндокринной системы;других систем. | 250 |  |
|  | Оценка данных рентгенологических методов исследования: органов грудной клеткиорганов брюшной полости; костно-суставной системы. | 100 |  |
|  | Оценка ЭКГ | 400 |  |
|  | Оценка результатов длительной регистрации ЭКГ и АД | 20 |  |
|  | Оценка данных функции внешнего дыхания и функционального исследования легких (спирометрия, спирография, пикфлоуметрия, остаточные объемы, газовый состав) | 40 |  |
|  | Оценка результатов биопсии внутренних органов, костного мозга и лимфатических узлов | 20 |  |
|  | Оценка результатов проб с физической нагрузкой, лекарственных проб и тестов | 20 |  |
|  | Оценка лабораторного исследования плевральной, перикардиальной, асцитической жидкости | 10 |  |
|  | Оценка миелограммы | 4 |  |
|  | Оценка данных функционального исследования желудочно-кишечного тракта (pH-метрия, желудочный сок, панкреато-дуоденальная зона, кишечная функция) | 20 |  |
|  | **Диагностика терапевтических заболеваний (**см. перечень раздела II) | 600 |  |
|  | **Диагностика неотложных состояний (**см. перечень раздела II) | 130 |  |
|  | **Диагностика туберкулеза:**органов дыхания;внелегочного. | 5 |  |
|  | **Диагностика инфекционных болезней:**острых кишечных инфекций;воздушно-капельных инфекций, включая грипп, ОРИ;вирусных гепатитов;ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваний;зоонозных инфекций;других инфекций. | 40 |  |
|  | **Диагностика ЛОР-болезней:**тонзиллит | 10 |  |
|  | **Диагностика онкологических и онкогематологических заболеваний:**рак легких;рак желудка;рак кишечника;рак печени;рак почки;рак другой локализации;гемобластозы;лимфосаркомы;другие. | 10 |  |
|  | **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. | 20 |  |
|  | **Диагностика беременности** | 5 |  |
|  | **Выполнение диагностических манипуляций** |  |  |
|  | Снятие и расшифровка электрокардиограммы | 40 |  |
|  | Определение группы и видовой принадлежности крови | 5 |  |
|  | Пункция плевральной и брюшной полостей | 4 |  |
| **II.** | **Вид профессиональной деятельности: Лечебный**  |
| **Выполнение перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи по направлениям:** |
|  | **Кардиология** |  |  |
|  | ИБС. Стабильная стенокардия | 40 |  |
|  | ИБС. Нестабильная стенокардия | 10 |  |
|  | ИБС. Острый инфаркт миокарда и его осложнения | 10 |  |
|  | Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии | 100 |  |
|  | Воспалительные заболевания сердца:миокардиты; перикардиты; эндокардиты. | 10 |  |
|  | Кардиомиопатии | 6 |  |
|  | Врожденные пороки сердца | 6 |  |
|  | Миокардиодистрофии | 20 |  |
|  | Нарушения сердечного ритма и проводимости | 40 |  |
|  | Хроническая сердечная недостаточность | 40 |  |
|  | Нейроциркуляторная дистония | 20 |  |
|  | **Пульмонология** |  |  |
|  | Бронхит (острый, хронический) | 20 |  |
|  | Бронхиальная астма | 20 |  |
|  | Пневмония | 20 |  |
|  | Бронхоэктатическая болезнь, ателектаз легкого, абсцесс и гангрена легкого | 4 |  |
|  | Болезни плевры (плевриты) | 4 |  |
|  | Эмфизема легких | 10 |  |
|  | Дыхательная недостаточность | 20 |  |
|  | Легочное сердце | 10 |  |
|  | Интерстициальные и наследственные заболевания легких: саркоидоз, идиопатический фиброзирующий альвеолит, муковисцидоз. | 2 |  |
|  | **Гастроэнтерология** |  |  |
|  | Болезни пищевода. Атония пищевода, ахалазия кардии, дивертикулы пищевода, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, эзофагиты, ГЭРБ. | 20 |  |
|  | Гастрит острый и хронический | 20 |  |
|  | Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, болезни оперированного желудка | 20 |  |
|  | Болезни кишечника. Дивертикулы тонкой и толстой кишки. Дуодениты. Хронический энтерит. Дисбактериоз кишечника. Колиты хронические. Колит язвенный неспецифический. Болезнь Крона | 10 |  |
|  | Хронические диффузные заболевания печени. Жировой гепатоз. Алкогольные поражения печени | 10 |  |
|  | Хронический гепатит | 10 |  |
|  | Циррозы печени, печеночная недостаточность | 10 |  |
|  | Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей | 20 |  |
|  | Холецистит хронический (некаменный), желчнокаменная болезнь | 20 |  |
|  | Панкреатит хронический | 20 |  |
|  | Гельминтозы | 6 |  |
|  | **Нефрология** |  |  |
|  | Гломерулонефриты (острые и хронические) | 6 |  |
|  | Пиелонефриты (острые и хронические), инфекция мочевыводящих путей | 20 |  |
|  | Нефротический синдром | 6 |  |
|  | Хроническая почечная недостаточность | 6 |  |
|  | **Гематология** |  |  |
|  | Анемии | 20 |  |
|  | Геморрагические диатезы | 4 |  |
|  | **Эндокринология** |  |  |
|  | Сахарный диабет | 20 |  |
|  | Болезни щитовидной железы (тиреоидит, диффузный токсический зоб, нетоксический зоб, гипотиреоз) | 10 |  |
|  | Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники  | 6 |  |
|  | Ожирение | 20 |  |
|  | **Ревматология** |  |  |
|  | Ревматическая лихорадка и ревматическая болезнь сердца, пороки сердца | 6 |  |
|  | Ревматоидный артрит | 6 |  |
|  | Анкилозирующий спондилоартрит | 4 |  |
|  | Реактивные артриты.  | 6 |  |
|  | Псориатрический артрит | 4 |  |
|  | Деформирующий остеоартроз | 20 |  |
|  | Подагра | 4 |  |
|  | Наследственные дисплазии соединительной ткани | 4 |  |
|  | Диффузные заболевания соединительной ткани (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, узелковый периартериит) | 4 |  |
|  | Остеопороз | 10 |  |
|  | Остеохондроз позвоночника | 20 |  |
|  | **Другие** |  |  |
|  | Грипп и ОРВИ | 20 |  |
|  | Тонзиллит | 10 |  |
|  | Симптоматическая помощь онкологическим больным IV клинической группы при взаимодействии с врачом-онкологом | 5 |  |
| **Оказание экстренной помощи при неотложных состояниях:** |
|  | Внезапная смерть | 2 |  |
|  | Острая сосудистая недостаточность, обморок | 2 |  |
|  | Острая сердечная недостаточность, сердечная астма, отек легких | 5 |  |
|  | Шок (кардиогенный, токсический, травматический, геморрагический, анафилактический) | 5 |  |
|  | Приступ стенокардии | 20 |  |
|  | Болевой синдром при ОИМ | 10 |  |
|  | Пароксизмальные нарушения ритма сердца | 10 |  |
|  | Нарушения проводимости сердца и синдром МЭС | 10 |  |
|  | Гипертонический криз | 10 |  |
|  | Острое нарушение мозгового кровообращения | 5 |  |
|  | Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома | 2 |  |
|  | Тромбоэмболия легочной артерии | 2 |  |
|  | Приступ бронхиальной астмы | 10 |  |
|  | Астматический статус | 4 |  |
|  | Пневмоторакс | 1 |  |
|  | Острая почечная недостаточность, острая токсическая почка | 2 |  |
|  | Почечная колика | 5 |  |
|  | Острые аллергические состояния | 5 |  |
|  | Кома (диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, печеночная) | 4 |  |
|  | Желудочно-кишечное кровотечение | 4 |  |
|  | Легочное кровотечение | 2 |  |
|  | Острые заболевания органов брюшной полости | 5 |  |
|  | Синдром дегидратации | 1 |  |
|  | Психомоторное возбуждение различного генеза | 2 |  |
| **III.** | **Вид профессиональной деятельности: Реабилитационный**  |
|  | Определение показаний к проведению медицинской реабилитации | 10 |  |
|  | Определение показаний к проведению трудовой реабилитации | 5 |  |
|  | Разработка индивидуальных программ реабилитации | 10 |  |
|  | Составление плана реабилитации инвалидов | 5 |  |
|  | Определение показаний к проведению немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК | 100 |  |
|  | Определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению | 5 |  |
| **IV.** | **Вид профессиональной деятельности: Профилактический**  |
|  | Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) | 100 |  |
|  | Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) | 20 |  |
|  | Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) | 100 |  |
|  | Проведение профосмотров (число осмотренных) | 20 |  |
|  | Проведение анализа эффективности диспансерного наблюдения | 1 |  |
|  | Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям | 5 |  |
|  | Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции | 1 |  |
|  | Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению  | 30 |  |
| **V.** | **Вид профессиональной деятельности: Организационно-управленческий** |
|  | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности | 30 |  |
|  | Представление больных на врачебную комиссию, консилиум | 20 |  |
|  | Направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу | 5 |  |
|  | Оформление и направление в учреждение Роспотребнадзора экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания | 5 |  |
|  | Определение показаний для госпитализации и ее организация | 10 |  |
|  | Организация мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств | 10 |  |
|  | Выдача заключений о необходимости направления пациента по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение | 3 |  |
|  | 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.) | 30 |  |
|  | Проведение мониторинга и анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности на обслуживаемом участке | 1 |  |
|  | 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. | 2004002003600305 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ординатор  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |

**III. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель практикиобразовательного учреждения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. |