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 ТРАВМАТОЛОГИИ»**

по направлению подготовки (специальности)

31.08.67 Хирургия

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) *31.08.67 Хирургия*, 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 производственная практика по травматологии».

* 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 травматологической помощи, особенности функционирования различных структурных подразделений травматологической службы и овладеть современными методами диагностики, лечения и профилактики травматологических заболеваний.

**Задачи:**

1. Овладеть метолами оказания травматологической помощи.

2. Сформировать практические умения и навыки общения с больными, выявления симптомов и синдромов, составления плана обследования, формулировки диагностических заключений, проведения дифференциальной диагностики, составления плана лечения и его проведения, контроля за состоянием больных в процессе лечения.

3. Научиться взаимодействовать с медицинским персоналом структурного подразделения, функционировать в составе полипрофессиональной бригады, оказывающей всестороннюю помощь больным.

4. Установить продуктивное взаимодействие с профессиональным сообществом и приобщиться к системе непрерывного самостоятельного образования.

**1.2 Вид и график практики**

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

**Базы практики** - ГАУЗ «Городская клиническая больница №4» и другие базы практической подготовки университета.

**График прохождения практики – 2 курс.**

**Продолжительность практики – 24 дня.**

**Общая трудоемкость в часах - 216.**

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

1. 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;
2. ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи;
3. ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.

**2. организациЯ И проведениЕ практики**

Учебно-методическое руководство практикой «Клиническая практика по травматологии» 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 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» 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. | Хирургическое 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 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.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № 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. 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, - 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 | хирургическое отделение | 15 |

**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.

* 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 «Хирургия» 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 | Хирургическое отделение | 01.02.2019-21.02.2019(162 часа) |  |  |
| 1.2 и т.д. | Урологическое 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-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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение 1*

**ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**

**Кафедра хирургии**

**Дневник**

**практики ординатора**

 **по специальности «Хирургия»**

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО ТРАВМАТОЛОГИИ**

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 хирургии**

**Отчет**

**о прохождении практики ординатора**

 **по специальности «Хирургия»**

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО ТРАВМАТОЛОГИИ**

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 умения и навыки | Усвоениепрофессиональных умений |
| Планируемоеколичество | Выполненное количество |
| **I.** | **Вид профессиональной деятельности: Профилактический**  |
| **Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.** |
| 1. | Выявлять и проводить мониторинг факторов риска травм и ортопедических заболеваний. Проводить стратификацию риска травм и ортопедических заболеваний, организацию раннего выявления травм и ортопедических заболеваний при проведении профилактических медицинских осмотров населения (число осмотренных) | 202020 |  |
| 2. | Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактику травм и ортопедических заболеваний для лиц с высоким риском их возникновения | 10 |  |
| 3. | Консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики травм и ортопедических заболеваний | 10 |  |
| 4. | Разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия.  | 1 |  |
| 5. | Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными травмами и ортопедическими заболеваниями и Проведение анализа эффективности диспансеризации | 101 |  |
| 6. | Проводить оздоровительные мероприятия среди пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями и по санитарно-гигиеническому просвещению (питание, сон, режим дня, двигательная активность) | 5 |  |
| 7. | Организовывать мероприятия по санитарно-гигиеническому просвещению (школы здоровья, школы для больных с травмами и ортопедическими заболеваниями и лиц с высоким риском их возникновения и др.) | 5 |  |
| 8. | Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ | 5 |  |
| **II.** |  |
|  |
| 9. | Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) травмами и ортопедическими заболеваниями, интерпретировать и анализировать полученную информацию; Оценивать анатомо-функциональное состояние опорно-двигательной системы в норме и при патологии; | 50 |  |
| 10 | - сбор анамнеза и жалоб у пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы ;- визуальный осмотр;- физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию);- измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий;- измерение длины и окружности конечностей, гониометрия; - оценку состояния венозной системы;- оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека;- определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных травмами, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости ;- анализировать данные льтразвукового обследования, ангиографии, радионуклидного сканирования, рентгенологических методов исследования | 50 |  |
| 11 | Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов; | 50 |  |
| 12 | Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы, интерпретировать и анализировать результаты обследования; | 50 |  |
| 13 | **Использовать медицинское оборудование:**  |  |  |
| - электрокардиограф;  | 20 |  |
| - прибор для измерения артериального давления; | 10 |  |
| -измерительную ленту, угломер; | 50 |  |
| - рентгенаппарат, МРТ и КТ томограф; | 5 |  |
| - оборудование для плантоскопии; | 5 |  |
| - динамометр | 50 |  |
| 14 | **Производить манипуляции:**  |  |  |
| - провести лабораторную диагностику экспресс-методами; | 50 |  |
| - регистрацию электрокардиограммы; | 50 |  |
| - чтение рентгенограмм, МРТ и КТ-грамм, данных ультразвукового обследования, ангиографии, радионуклиидного сканирования; | 5 |  |
| - установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления; | 5 |  |
| - пункцию суставов; | 5 |  |
| - ультразвуковое исследование сосудов; | 5 |  |
| -функциональное тестование (велоэргометрическая проба (ВЭП), тредмил-тест) и анализ результатов. | 5 |  |
| 15 | Анализировать результаты дополнительных методов диагностики:  |  |  |
| **15.1 Лабораторных методов исследования:** |  |  |
| * клинических и биохимических анализов крови и мочи,
 | 50 |  |
| * гормональных и иммунологических исследований крови
 | 20 |  |
| * методов исследования нарушений водно-электролитного обмена и гомеостаза
 | 20 |  |
| * бактериологические исследования биологических жидкостей
 | 10 |  |
| * исследования плевральной, перикардиальной, асцитической, синовиальной жидкости.
 | 5 |  |
| **15.2 Инструментальных методов исследования:** |  |  |
| * электрокардиограммы (в том числе при наличии кардиостимулятора)
 | 50 |  |
| * ангиографии
 | 20 |  |
| * ультразвукового исследования
 | 20 |  |
| * плантоскопии
 | 10 |  |
| * динамометрии
 | 10 |  |
| * гониометрии
 | 10 |  |
| * функции внешнего дыхания,
 | 10 |  |
| * эндоскопических методов исследования
 | 10 |  |
| * компьютерной томографии,
* магнитно-резонансной томографии, радионуклидных исследований
 | 3 |  |
| 16 | Обосновать необходимость направления к врачам-специалистам, интерпретировать и провести анализ результатов осмотра; | 10 |  |
| 17 | Определить медицинские показания для хирургического лечения пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями; | 5 |  |
| 18 | Выявить клинические симптомы и синдромы у пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями;  | 50 |  |
| 19 | **Установить диагноз (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, провести дифференциальную диагностику у пациента с с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы:** |  |  |
| Повреждения ключицы, ребер, грудины, лопатки | 30 |  |
| Переломы и вывихи костей плеча, предплечья | 30 |  |
| Переломы и вывихи костей кисти | 30 |  |
| Переломы и вывихи бедренной кости, костей голени | 5 |  |
| Переломы и вывихи костей стопы | 10 |  |
| Переломы и вывихи позвоночника. | 5 |  |
| Переломы таза, повреждение уретры и мочевого пузыря при переломах переднего отдела таза | 3 |  |
| Повреждения внутрисуставных структур | 2 |  |
| Повреждения сухожилий | 10 |  |
| Замедленная консолидация. Ложный сустав. Дефект кости. Хирургическая инфекция в травматологии. | 10 |  |
| Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Остеомиелит | 2 |  |
| Врожденные и приобретенные деформации конечностей | 5 |  |
| Врожденный вывих бедра. | 5 |  |
| Отклонение голени кнаружи и кнутри. | 3 |  |
| Врожденная мышечная кривошея. | 3 |  |
| Врожденные и приобретенные деформации позвоночника | 1 |  |
| Врожденные и приобретенные деформации грудной клетки | 1 |  |
| Дегенеративные и воспалительные заболевания суставов | 1 |  |
| Дегенеративные и воспалительные заболевания позвоночника | 1 |  |
| Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови | 3 |  |
| Жировая эмболия. | 1 |  |
| Кровотечение и кровопотеря. | 3 |  |
| Травматический шок | 1 |  |
| 20 | Выявить у пациентов с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения.  | 10 |  |
| 21. | Выявить у пострадавших основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрозу жизни:Травматический шокЖировая эмболияДВС-синдромКровотечение и кровопотеря.Синдром длительного сдавления Другие | 3 |  |
| 22. | Выявить симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациента с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы; | 1 |  |
| 23. | **Выявить неотложные состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме,** в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания:* Внезапная смерть
* Острая сосудистая недостаточность, коллапс
* Синкопальные состояния
* Острая сердечная недостаточность, отек легких
* Шок
* травматический
* анафилактический
* другой
* Острый коронарный синдром
* Болевой синдром при ОИМ
* Пароксизмальные нарушения ритма сердца
* Нарушения проводимости сердца
* Гипертонический криз
* Острое нарушение мозгового кровообращения
* Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома
* Тромбоэмболия легочной артерии
* Артериальные тромбоэмболии
* ДВС-синдром
* Гемоторакс
* Пневмоторакс
* Острая почечная недостаточность
* Кровотечение
* Жировая эмболия
* ТЭЛА
* Острые аллергические состояния
* Кома
* Желудочно-кишечное кровотечение
* Легочное кровотечение
* Повреждения органов груди и брюшной полости
* Психомоторное возбуждение различного генеза
 | 111331555555331112211121113222 |  |
| 24 | Оценить тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определить медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара и организация госпитализации. | 5 |  |
| **III.** | **Вид профессиональной деятельности: Лечебный**  |
| **Назначение лечения пациентам при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы, контроль его эффективности и безопасности.** **Оказание медицинской помощи в экстренной форме** |
| 25 | Разработать план лечения пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи  |  |  |
| 26 | **Назначить и провести контроль лечения пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями:**  |  |  |
| Повреждения ключицы, ребер, грудины, лопатки | 30 |  |
| Переломы и вывихи костей плеча, предплечья | 30 |  |
| Переломы и вывихи костей кисти | 30 |  |
| Переломы и вывихи бедренной кости, костей голени | 5 |  |
| Переломы и вывихи костей стопы | 10 |  |
| Переломы и вывихи позвоночника. | 5 |  |
| Переломы таза, повреждение уретры и мочевого пузыря при переломах переднего отдела таза | 3 |  |
| Повреждения внутрисуставных структур | 2 |  |
| Повреждения сухожилий | 10 |  |
| Замедленная консолидация. Ложный сустав. Дефект кости. Хирургическая инфекция в травматологии. | 10 |  |
| Огнестрельные переломы костей и ранения крупных суставов. Остеомиелит | 1 |  |
| Врожденные и приобретенные деформации конечностей | 5 |  |
| Врожденный вывих бедра. | 5 |  |
| Отклонение голени кнаружи и кнутри. | 3 |  |
| Врожденная мышечная кривошея. | 3 |  |
| Врожденные и приобретенные деформации позвоночника | 1 |  |
| Врожденные и приобретенные деформации грудной клетки | 1 |  |
| Дегенеративные и воспалительные заболевания суставов | 1 |  |
| Дегенеративные и воспалительные заболевания позвоночника | 1 |  |
| Синдром диссеминированного внутрисосудистого свёртывания крови | 3 |  |
| Жировая эмболия. | 1 |  |
| Кровотечение и кровопотеря. | 3 |  |
| Травматический шок | 1 |  |
| 38 | **Оказать медицинскую помощь в неотложной форме пациенту при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания):** |  |  |
| * Внезапная смерть
 | 1 |  |
| * Острая сосудистая недостаточность, коллапс
 | 2 |  |
| * Синкопальные состояния
 | 2 |  |
| * Острая сердечная недостаточность, отек легких
 | 3 |  |
| * Шок различного генеза
 | 2 |  |
| * Желудочно-кишечное кровотечение
 | 2 |  |
| * Легочное кровотечение
 | 5 |  |
| * Повреждения органов груди и брюшной полости
 | 5 |  |
| * Острый коронарный синдром
 | 5 |  |
| * Болевой синдром при ОИМ
 | 3 |  |
| * Пароксизмальные нарушения ритма сердца
 | 3 |  |
| * Нарушения проводимости сердца
 | 5 |  |
| * Гипертонический криз
 | 3 |  |
| * Острое нарушение мозгового кровообращения
 | 5 |  |
| * Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома
 | 2 |  |
| * Тромбоэмболия легочной артерии
 | 2 |  |
| * Артериальные тромбоэмболии
 | 2 |  |
| * ДВС-синдром
 | 2 |  |
| * Гемоторакс
 | 3 |  |
| * Пневмоторакс
 | 1 |  |
| * Острая почечная недостаточность
 | 2 |  |
| * Кровотечение
 | 2 |  |
| * Жировая эмболия
 | 3 |  |
| * ТЭЛА
 | 2 |  |
| * Острые аллергические состояния
 | 2 |  |
| * Кома
 | 3 |  |
| 39 | Применить лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме | 50 |  |
| 40 | Предотвратить или устранить осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств Организовать мониторинг побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств у пациента | 5 |  |
| 41 | Оказать медицинскую помощь пациентам с травмами и ортопедическими заболеваниями в чрезвычайных ситуациях  | 5 |  |
| 42 | Осуществить лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи  | 3 |  |
| **43** | **Выполнять лечебные манипуляции:**Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием дефибриллятора Реанимационные. Искусственное дыхание, Массаж сердца.Пункция и катетеризация центральных вен правых отделов сердца Временная эндокардиальная стимуляцияОстановка наружного кровотеченияПункция брюшной и плевральной полостей, полости перикарда | 111111 |  |
| **IV.** | **Вид профессиональной деятельности: Реабилитационный**  |
| **Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при травмах и ортопедических заболеваниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов. Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при травмах и ортопедических заболеваниях** |
| 44 | Определить медицинские показания у пациента для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при травмах и ортопедических заболеваниях | 5 |  |
| 45 | Оценить эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациента при травмах и ортопедических заболеваниях | 5 |  |
| 46 | Разработать план реабилитационных мероприятий для пациентов с травмами и ортопедическими заболеваниями | 5 |  |
| 47 | Назначить необходимые средства и услуги для медицинской реабилитации пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями | 10 |  |
| 48 | Составить план организации мероприятий по медицинской реабилитации пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями | 1 |  |
| 49 | Определить медицинские показания для направления пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения  | 5 |  |
| 50 | Определить медицинские показания и выдать заключения о необходимости направления пациента с травмами и ортопедическими заболеваниями по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение. | 1 |  |
| 51 | Оценить эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при травмах и ортопедических заболеваниях. Участвовать в проведении работы по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов | 3 |  |

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

**III. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА**

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

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