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:**

**НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В НЕОНАТОЛОГИИ»**

по направлению подготовки (специальности)

31.08.18 Неонатология

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.18 Неонатология, 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: Неотложная помощь в неонатологии».

* 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 неотложной неонатологической помощи и овладеть современными методами диагностики и лечения неотложных состояний в неонатологии.

**Задачи:**

1. Формирование практических навыков по определению у пациентов симптомов и синдромов, требующих оказания неотложной медицинской помощи и приобретение практического опыта по диагностике неотложных состояний в соответствии с квалификационными характеристиками врача-неонатолога.

2. Формирование практических навыков по методам лечения и алгоритмам оказания неотложной медицинской помощи и приобретение практического опыта участия в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, в соответствии с квалификационными характеристиками врача-неонатолога.

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

**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 –** 43-44 недели на 1 году обучения.

**Продолжительность практики** – 12 дней.

**Общая трудоемкость в часах** - 108.

**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 педиатрической медицинской помощи.

**2. организациЯ И проведениЕ практики**

Учебно-методическое руководство практикой «Производственная (клиническая) практика: неотложная помощь в неонатологии» 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 12 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 «Неонатология» 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. | Отделение реанимации | 01.06.2019-06.06.2019(54 часа) |  |
| 2. и т.д. |  |  |  |

*Планируя свою работу, необходимо обратить внимание на требования к освоению практических навыков, представленное в количественном выражении в Отчете 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.

**1. Диагностическая и лечебная работа**. В данном блоке фиксируются данные в табличной форме по пациентам, требовавшие оказание неотложной помощи. Вносится информация в соответствии с указанной в образце дневника.

***Пример оформления в дневнике курируемого пациента.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (только инициалы), возраст | Развернутый клинический диагноз, неотложное состояние, выполненные манипуляции | Лечение (с указанием доз препаратов) с оценкой эффективности проводимой терапии и дальнейшая тактика |
| 1 | В.И.В., 2 дня | Диагноз: Аспирация меконеальных вод. Обследование: Рентгенография  | ИВЛ в режиме CPAPСурфактантерапия -250 мг  |
| 2 |  |  |  |

**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. Шайтор В.М., Неотложная неонатология [Электронный ресурс] : краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-4407-8 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>

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.

**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. | **ГАУЗ ОКБ №2** |  |  |  |
| 1.1 | Отделение реанимации | 01.06.2019-06.06.2019(108 часов) |  |  |
| 1.2 и т.д. |  |  |  |  |

**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-неонатолога и отражает 2 вида профессиональной деятельности: диагностический и лечебный. 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 педиатрии**

**Дневник**

**практики ординатора**

 **по специальности «Неонатология»**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА: НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В НЕОНАТОЛОГИИ**

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 лечебная работа**

**КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О.(только инициалы), возраст | Развернутый клинический диагноз, неотложное состояние, выполненные манипуляции | Лечение (с указанием доз препаратов) с оценкой эффективности проводимой терапии и дальнейшая тактика  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**ДЕЖУРСТВА В БОЛЬНИЦЕ**

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

**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 педиатрии**

**Отчет**

**о прохождении практики ординатора**

 **по специальности «Неонатология»**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА:**

**НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В НЕОНАТОЛОГИИ**

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 (компетенций)* | *Уровень освоения профессиональных умений (количество)* |
| *Базовый*  | *Продвинутый*  |
| *I.* | *Вид профессиональной деятельности: Диагностический* |
| *1.* | Алгоритм диагностики и оказания неотложной помощи новорожденным с диабетической фетопатией. |  |  |
| *2* | Алгоритм диагностики и оказания неотложной помощи новорожденным, родившимся от матерей с заболеваниями щитовидной железы |  |  |
| *3* | Алгоритм оценки абстинентного синдрома плода |  |  |
| *4* | Показания к проведению спинномозговой пункции. |  |  |
| *5* | Спинномозговая пункция. |  |  |
| *6* | Алгоритм диагностики, неотложной помощи и лечения родовой травмы.  |  |  |
| *II.* | *Вид профессиональной деятельности: Лечебный* |
| *1* | Определение группы крови, Rh- фактора, совместимости крови. |  |  |
| *2* | Внутривенное струйное, капельное. введение лекарственных препаратов. |  |  |
| *3* | Расчет физиологических потребностей в жидкости и патологических потерь. |  |  |
| *4* | Расчет объема, определение составных частей и проведение парентерального питания. Определение объема молока и жидкости для кормления недоношенных. |  |  |
| *5* | Пользование кувезом, кислородной палаткой, ингаляторами. |  |  |
| *6* | Алгоритм использования различных методов обогрева с очень низкой массой. |  |  |
| *7* | Техника использования инкубатора. |  |  |
| *8* |  Принципы транспортировки новорожденных. |  |  |
| *9* | Алгоритм ухода за недоношенным. |  |  |
| *10* | Принципы энтерального и парентерального питания недоношенных. |  |  |
| *11* | Неотложная помощь при ВЖК. |  |  |
| *12* | Неотложная помощь при РДС. |  |  |
| *13* | Техника заменного переливания крови. |  |  |
| *14* | Схема лечения тахиаритмий |  |  |
| *15* | Схема лечения брадиаритмий |  |  |
| *16* | Схема лечения тахиаритмий |  |  |
| *17* | Схема лечения брадиаритмий |  |  |
| *18* | Острый живот. |  |  |
| *19* | Диф. диагностика перитонитов |  |  |
| *20* | Принципы реанимации и интенсивной терапии новорожденных. |  |  |
| *21* | Первичная реанимация новорожденных в родильном зале. |  |  |
| *22* | Принципы клинического мониторинга. |  |  |
| *23* | Принципы аппаратного мониторинга. |  |  |
| *24* | Принципы лабораторного мониторинга. |  |  |
| *25* | Определение параметров ИВЛ |  |  |
| *26* | Методика проведения СИПАП |  |  |
| *27* | Катетеризация центральных и периферических вен. |  |  |
| *28* | Интубация трахеи. |  |  |
| *29* | Определение показаний для ИВЛ |  |  |
| *30* | Дренирование плевральной полости. |  |  |
| *31* | Принципы оказания неотложной помощи: |  |  |
| *31.1* | гипогликемия; |  |  |
| *31.2* | * гипергликемия;
 |  |  |
| *31.3* | * гипокальциемия;
 |  |  |
| *31.4* | * гиперкальциемия;
 |  |  |
| *31.5* | * гипомагниемия;
 |  |  |
| *31.6* | * гипермагниемия;
 |  |  |
| *31.7* | * гипонатриемия;
 |  |  |
| *31.8* | * гипернатриемия;
 |  |  |
| *31.9* | * гипокалиемия;
 |  |  |
| *31.10* | * гиперкалиемия;
 |  |  |
| *31.11* | * ацидоз;
 |  |  |
| *31.12* | * алкалоз;
 |  |  |
| *31.13* | * смешанные нарушения КОС;
 |  |  |
| *31.14* | * дегидратация;
 |  |  |
| *31.16* | * отечный синдром новорожденного;
 |  |  |
| *31.17* | * гипераммониемия.
 |  |  |
| *32* | Алгоритм диагностики и оказание неотложной помощи при судорожном синдроме при отравлениях. |  |  |
| *33* | Оказание неотложной помощи при пост- геморрагическом шоке. |  |  |
| *34* | Тактика неотложной помощи при ДВС-с. |  |  |
| *35* | Неотложная помощь при геморрагической болезни новорожденных. |  |  |
| *36* | Неотложная помощь при ОСН |  |  |
| *37* | Алгоритм неотложной помощи при ПТ. |  |  |
| *38* | Неотложная помощь при шоке. |  |  |
| *39* | Неотложная помощь при ОНН. |  |  |
| *40* | Неотложная помощь при ОПН. |  |  |
| *41* | Неотложная помощь при острых токсикозах в раннем возрасте. |  |  |
| *42* | Мероприятия при повреждениях (травмах, ожогах и др.) |  |  |
| *43* | Диагностика и лечение острых аллергических состояний. |  |  |
| *44* | Клиническая смерть. |  |  |

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

**III. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА**

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

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