федеральное государственное бюджетное образовательное

учреждение высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ**

**ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

**«клиническая практика – неотложная помощь в нейрохирургии»**

по направлению подготовки (специальности)

31.08.56 Нейрохирургия

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.56 нейрохирургия, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № от «» июня 20

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 нейрохирургии».

* 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 экстренной нейрохирургической помощи, особенности функционирования различных структурных подразделений нейрохирургической службы и овладеть современными методами диагностики, лечения и профилактики экстренных патологических состояний в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами ведения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

**Задачи:**

1. Формирование практических навыков проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.

2. Формирование практических навыков определения у пациентов неотложных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

3. Формирование практических навыков оказания экстренной специализированной нейрохирургической помощи, применения лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов в соответствии с квалификационными требованиями врача-нейрохирурга.

4. Формирование практических навыков оказания экстренной нейрохирургической помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

5. Формирование практических навыков организации оказания экстренной нейрохирургической помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

**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 –** 2 недели на 1 году обучения.

**Продолжительность практики** – 12 дней.

**Общая трудоемкость в часах** - 108.

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

1. **ПК-3**: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
2. **ПК-5**: готовность к определению у пациентов неотложных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
3. **ПК-6**: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании экстренной нейрохирургической помощи;
4. **ПК-7**: готовность к оказанию экстренной нейрохирургической помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;
5. **ПК-12**: готовность к организации экстренной нейрохирургической помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

**2. организациЯ И проведениЕ практики**

Учебно-методическое руководство практикой «Клиническая практика по нейрохирургии» 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,
* медицинский костюм,
* сменную обувь,
* медицинскую шапочку,
* медицинскую маску,
* неврологический молоточек,
* 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 «Неотложная помощь в нейрохирургии» 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. | Нейрохирургическое отделение | 01.02.2021-14.02.2021(108 часов) |  |
| 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 лечебная 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: Внутримозговое гипертензивное кровоизлияние правой лобной доли головного мозга. Обследование: (с указанием выявленных патологических изменений и подтверждающих диагноз заболевания): - ОАК (N) – двукратно, - ОАМ (N) – двукратно, - группа крови и резус-фактор (III, Rh+) – однократно, - биохимическое исследование крови (N) – однократно, - КТ головного мозга однократно,- УЗИ внутренних органов) – однократно, - РГ легких однократно, и т.д.  | Режим 1, зондовый, Физ.р-р 200,0+Магнезии сульф.25%-10,0 в/в;Физ.р-р 200,0+цитофлавин 5,0 в/в;Цефатоксим 1,0 х 2р. в/м;Кеторол 1,0 х 2р. в/м;Контроль АД |
| 2 |  |  |  |

**3. Организация нейрохирургической 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. Древаль О.Н., Нейрохирургия : лекции, семинары, клинические разборы : в 2 т. [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Древаль О.Н. - 2-е изд., перераб. и доп. - Т. 2. - М. : Литтерра, 2015. - 864 с. - ISBN 978-5-4235-0147-1 - Режим доступа:

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501471.html>

1. Пирадов М.А., Инсульт: пошаговая инструкция [Электронный ресурс] / Пирадов М.А., Максимова М.Ю., Танашян М.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4910-3 - Режим доступа:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449103.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. 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 | Нейрохирургическое отделение | 01.02.2019-23.03.2019(378 часов) |  |  |

**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-нейрохирурга 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 «Нейрохирургия»**

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА: НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В НЕЙРОХИРУРГИИ**

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 неврологии, медицинской генетики**

**Отчет**

**о прохождении практики ординатора**

 **по специальности «Нейрохирургия»**

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА: НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В НЕЙРОХИРУРГИИ**

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  | Выполнен-ное 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, аускультация, пальпация, исследование неврологического статуса) | 20 |  |
|  | Оценка общего (клинического) анализа крови и развернутого анализа крови | 20 |  |
|  | Оценка иммунологических методов исследования, включая диагностику ВИЧ и гепатитов | 10 |  |
|  | Оценка биохимического анализа крови | 10 |  |
|  | Диагностика нарушений водно-электролитного обмена, обмена микро- и макроэлементов | 10 |  |
|  | Оценка лабораторных методов исследования системы гемостаза  | 10 |  |
|  | Оценка общего анализа мочи | 10 |  |
|  | Бактериологические исследования биологических жидкостей | 5 |  |
|  | Оценка результатов эндоскопических методов исследования: желудочно-кишечного тракта, бронхолегочной системы | 5 |  |
|  | Оценка данных ультразвуковых методов исследования: сердечно-сосудистой системы;желудочно-кишечного тракта;мочевыделительной системы;эндокринной системы;других систем. | 10 |  |
|  | Оценка данных рентгенологических методов исследования: органов грудной клеткипозвоночника; черепа. | 10 |  |
|  | Оценка данных КТ черепа и головного мозга в нативном режиме и с контрастированием | 10 |  |
|  | Оценка данных КТ позвоночника  | 10 |  |
|  | Оценка данных МРТ головного мозга | 10 |  |
|  | Оценка данных МРТ позвоночника | 10 |  |
|  | **Диагностика неотложных состояний (**см. перечень раздела II) | 10 |  |
|  | **Выполнение диагностических манипуляций** |  |  |
|  | Эхоэнцефалоскопия | 40 |  |
|  | Определение группы и видовой принадлежности крови | 40 |  |
|  | Люмбальная пнукция | 10 |  |
| **II.** | **Вид профессиональной деятельности: Лечебный**  |
| **Выполнение перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи по направлениям:** |
|  | **Нейротравматология** |  |  |
|  | Ушибленная рана волосистой части головы | 10 |  |
|  | Сотрясение головного мозга | 10 |  |
|  | Ушиб головного мозга легкой степени | 10 |  |
|  | Ушиб головного мозга тяжелой степени | 10 |  |
|  | Диффузное аксональное повреждение | 10 |  |
|  | Травматическая эпидуральная гематома | 5 |  |
|  | Травматическая субдуральная гематома | 5 |  |
|  | Травматическая внутримозговая гематома | 5 |  |
|  | Вдавленный перелом костей свода черепа | 5 |  |
|  | Перелом основания черепа | 5 |  |
|  | Перелом свода черепа | 5 |  |
|  | Компрессионно-оскольчатый перелом тела шейного позвонка с повреждением спинного мозга | 5 |  |
|  | Вывих шейного позвонка с повреждением спинного мозга  | 5 |  |
|  | Компрессионно-оскольчатый перелом тела поясничного позвонка с повреждением корешков конского хвоста | 5 |  |
|  | Травматическое повреждение периферического нерва  | 5 |  |
|  | Сочетанная черепно-мозговая травма | 5 |  |
|  | **Сосудистые заболевания головного мозга** |  |  |
|  | Внутримозговое гипертензивное кровоизлияние | 5 |  |
|  | **Воспалительные заболевания головного мозга, позвоночника, спинного мозга** |  |  |
|  | Абсцесс головного мозга | 2 |  |
|  | Спондилодисцит | 2 |  |
|  | Эпидурит | 2 |  |
|  | Послеоперационный менингит | 2 |  |
|  | Серия эпиприступов, эпистатус | 1 |  |
|  | Окклюзионная гидроцефалия | 3 |  |
|  | Невралгия тройничного нерва | 2 |  |
| **Оказание экстренной помощи при неотложных состояниях:** |
|  | Внезапная смерть | 2 |  |
|  | Острая сосудистая недостаточность, обморок | 2 |  |
|  | Шок (травматический, геморрагический, анафилактический) | 5 |  |
|  | Эпилептический приступ | 20 |  |
|  | Болевой синдром при дегенеративных заболеваниях позвоночника | 10 |  |
|  | Гипертонический криз | 10 |  |
|  | Острое нарушение мозгового кровообращения | 5 |  |
|  | Острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома | 2 |  |
|  | Тромбоэмболия легочной артерии | 2 |  |
|  | Пневмоторакс | 1 |  |
|  | Острые аллергические состояния | 5 |  |
|  | Кома (различной этиологии) | 4 |  |
|  | Острые заболевания органов брюшной полости | 5 |  |
|  | Синдром дегидратации | 1 |  |
|  | Психомоторное возбуждение различного генеза | 2 |  |
|  | Отек головного мозга | 10 |  |
|  | Дислокационный синдром | 10 |  |
| **V.** | **Вид профессиональной деятельности: Организационно-управленческий** |
|  | 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 |  |
|  | Проведение мониторинга и анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности  | 1 |  |
|  | Оформление медицинской документации установленного образца:медицинская карта стационарного больного;медицинская карта амбулаторного больного;статистические талоны;лист нетрудоспособности; | 1010103 |  |

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

**III. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА**

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

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