федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ»**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОФТАЛЬМОЛОГИЯ»**

 31.08.59. «офтальмология»

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности «офтальмология»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018

Оренбург

Указания по ведению дневника практической подготовки

Дневник клинической практики по офтальмологии состоит из титульного листа и шести разделов (база и руководители практики ординатора, характеристика медицинской организации, индивидуальный план прохождения практики, учёт работы обучающегося на базе практики, список прочитанной и зареферированной литературы, характеристика обучающегося), обязательных для заполнения.

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

Раздел I должен содержать сведения о базе и руководителях практической подготовки. База практической подготовки утверждается приказом ректора университета, основной базой практики является ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая больница». Ответственным работником по специальности является работник медицинской организации, ответственный за организацию и проведение практической подготовки, назначается приказом главного врача; указывается должность и фамилия, имя и отчество полностью. Руководителем практической подготовки образовательного учреждения является, утвержденный приказом ректора, сотрудник Оренбургского государственного медицинского университета; указывается должность (например, доцент кафедры офтальмологии) и фамилия, имя и отчество полностью.

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

**Раздел III –** индивидуальный план прохождения практики обучающегося – в табличной форме, по порядку предоставляется перечень структурных подразделений (отделений) медицинской организации, 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.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Подразделения медицинской организации | Дата прохождения (длительность в часах) | Выполнение |
| 1. | Поликлиническая работа | 31.12.2015-24.02.2016 (756 ч.) |  |
| 2. и т.д. |  |  |  |

Планируя свою работу необходимо обратить внимание на перечень профессиональных умений (компетенций), необходимый для освоения во время клинической практики по офтальмологии.

Раздел IV - учёт работы обучающегося на базе практики - наиболее ответственный раздел дневника, поскольку отчёт о прохождении практической подготовки в части освоения практических навыков составляется именно на основании данных этого раздела. Учёт работы ведется отдельно по каждому отделению, указанному в разделе III, в которых проходит практическая подготовка.

Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа. В данном блоке фиксируются данные в табличной форме по курируемым пациентам, в т.ч. оказание помощи на дежурствах. Данные вносятся в таблицы «Курируемые больные в стационаре», «Курируемые больные в поликлинике», «Дежурства в больнице» в соответствии с указанными в образце дневника.

 *Пример оформления в дневнике курируемого пациента*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О. (только инициалы), возраст | Развернутый клинический диагноз, план обследования с интерпретацией полученных результатов | При назначении лечения необходимо указать дозы, кратность и длительность использования лекарственных препаратов |
| 1. | Х.Р.Н., 54 г. | Диагноз: OD – Артифакия. OS - Незрелая возрастная катаракта.При поступлении:Vis OD= 0,5 н.к.  OS= 0,03н.к ВГД OD= 19 мм рт.ст.  OS =20 мм. рт.ст Биомикроскопия OS – спокоен, отделяемого нет, в хрусталике негомогенные помутнения. Детали глазного дна за «флером». При выписке: Vis OD= 0,5 н.к.  OS= 0,5 с (-) 1,0D = 0,8  | Оперативное лечение: OS - Факоэмульсификация катаракты с имплантацией искусственного хрусталика Rayner (+) 24,0 D Рекомендации:1. Наблюдение окулиста по месту жительства.2. Закапывать в левый глаз Тобрадекс, Диклоф, Офтагель – по 1 кап х 4 раза в день, 1 месяц3. Зрительный охранительный режим. |
| 2. | К.А.Н., 59 л. | Диагноз: OS – Новообразование хориоидеи. OU – ВМД, сухая форма.Vis OD= 0,5 н.к.  OS = счет пальцев у лица ВГД OD= 25 мм рт.ст.  OS =26 мм. рт.ст Офтальмоскопия: ДЗН бледно – розовый, контуры четкие, в макулярной зоне дистрофические очажки.На левом глазу: определяется серый проминирующий очаг с четкими контурами возле ДЗН.При выписке: Vis OD= 0,5 н.к.  OS = счет пальцев у лица ВГД OD= 23 мм рт.ст.  OS =24 мм. рт.ст  | OS – Окаймляющая лазеркоагуляция сетчатки.Получала местную противовоспалительную терапию.Рекомендовано:1.Наблюдение у окулиста по месту жительства. 2.В левый глаз закапывать: Ципромед, Дикло - ф по 1 кап 2 раза 10 дней.3. Контроль в лазерном отделении через 1 месяц. |

3. Профилактическая работа. Сведения о проделанной профилактической работе вносятся в предлагаемый макет таблицы. Отмечаются проведённые мероприятия по санитарно-просветительной работе (беседы, школы для больных, изготовление наглядных пособий и т.п.), проведение мероприятий первичной профилактики в группах высокого риска, организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка, оценка эффективности диспансеризации, проведение профилактических осмотров, определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарём 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-просветительной работе

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Мероприятие, тема | Место проведения | Количество слушателей |
| 12.03.15 г. | Беседа о глаукоме | Стационарное офтальмологическое отделение | 15 |

3. Организация офтальмологической помощи. В данном блоке, состоящем из двух таблиц, отмечаются выполненные виды работ по организационно-управленческой деятельности и перечень заполняемой медицинской документации.

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

Раздел V - список прочитанной и зареферированной литературы - по порядку указывается литература, с которой ознакомился обучающийся во время прохождения практики. При составлении списка должны соблюдаться правила библиографического описания работ. Список литературы также подписывается обучающимся.

*Например:*

* + - 1. Офтальмология: руководство / ред. С. Э. Аветисов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 944 с.
			2. Офтальмология: учебник / ред. Е. А. Егоров - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 240 с. : ил.

Раздел VI. Заключительный раздел дневника, в котором по итогам прохождения практики приводится характеристика обучающегося за подписью ответственного работника медицинской организации по специальности и руководителя практической подготовки образовательного учреждения. Характеристика обучающегося должна включать:

1) Общие сведения об ординаторе;

2) Оценку личности обучающегося по следующим критериям: способность принимать решение, самокритичность, способность адекватно воспринимать критические замечания, надежность, самостоятельность, работоспособность, инициативность, добросовестность;

3) Оценку общих и специальных знаний, освоенных обучающимся, согласно квалификационной характеристике;

4) Оценку овладения основными функциями офтальмолога;

5) Оценку стремления к пополнению теоретических знаний и практических умений;

6) Характеристику общеврачебных и личностных качеств обучающегося (соблюдение правил медицинской этики и деонтологии).

Примечание:

В случае прохождения практики обучающимся в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практики.