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 ПО НЕВРОЛОГИИ»**

по направлению подготовки (специальности)

31.08.42 Неврология

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.08.42 Неврология, 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 оставления отчета обучающегося по производственной практике «Клиническая практика по неврологии».

* 1. **Цели и задачи практики «**Клиническая практика по неврологии**»**

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

**Задачи:**

1. Формирование практических навыков в профилактической деятельности и приобретение практического опыта проведения профилактических мероприятий и диспансеризации взрослого населения в соответствии с квалификационными требованиями врача-невролога.

2. Формирование практических навыков по определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем и приобретение практического опыта по диагностике основных неврологических заболеваний.

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

4. Формирование практических навыков в реабилитационной деятельности и приобретение практического опыта применения лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации в соответствии с квалификационными требованиями врача-невролога.

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

**1.2 Вид и график практики**

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

**Базы практики** - ГБУЗ «Оренбургская областная клиническая больница» и другие базы практической подготовки университета.

**График прохождения практики –** во 2-м – 4-м семестрах (20-42 недели на 1 году обучения и 22-42 недели на 2 году обучения).

**Продолжительность практики** – 264 дня.

**Общая трудоемкость в часах** - 2376.

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

1. **УК-1**: готовность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу;
2. **ПК-1**: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление их причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
3. **ПК-2**: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
4. **ПК-5**: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
5. **ПК-6**: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неврологической медицинской помощи;
6. **ПК-8**: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
7. **ПК-10**: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.
8. **организациЯ И проведениЕ практики**

Учебно-методическое руководство практикой «Клиническая практика по неврологиИ» 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,
* 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 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.

1. **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 «Неврология» 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 Оренбургской государственной медицинской академии; 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-невролога.

**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. | Неврологическое отделение | 01.02.2016-21.02.2016(162 часа) |  |
| 2. и т.д. |  |  |  |

*Планируя свою работу необходимо обратить внимание на требования к освоению практических навыков, представленное в количественном выражении в разделе II Отчета по практической подготовке.*

**Раздел IV** – учет работы ординатора на базе практической подготовки – наиболее ответственный раздел дневника, поскольку отчет о прохождении практической подготовки в части освоения практических навыков составляется именно на основании данных этого раздела. Учет работы ведется отдельно по каждому отделению, указанному в разделе III, в которых проходит практическая подготовка. Планируя свою работу необходимо обратить внимание на

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

**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 | Н.И.И., 45 г. | Диагноз: Нарушение мозгового кровообращения по гемморагическому типу в бассейне правой средней мозговой артерии по центральному типу с умеренным левосторонним гемипарезом и гемигипестезией. Гипертоническая болезнь III степени. Атеросклероз сосудов головного мозга Обследование: (с указанием выявленных патологических изменений и подтверждающих диагноз заболевания): - ОАК (N) – двукратно, - ОАМ (N) – двукратно, - Электрокардиограмма-Осмотр окулиста- Исследования экссудата- Рентгенограмма черепа- Анализ кала на яйца глист- Биохимический анализ крови-Анализ крови на RW, ВИЧ-Анализ люмбальной пункции |  Режим –постельный;Стол — №10;1. Антигипертензивные средстваRp.: Tab. Clophelini 0,00015 №50D.S. по 1 таблетке 3 раза в сутки2. Блокаторы кальцевых каналовНимотоп по 30мг 3 раз в сутки3. ВитаминотерапияRp.: Sol. Acidi nicotinici 1% — 1 ml.D.t.d. №.10 in amp.S. по 1 мл. 1 раз в сутки в/м4. Противоотечные средстваRp.: Sol. Magnesii sulfatis 25% — 10 ml.D.t.d. №.10 in amp.S. вводят по 5-10 мл. в/м медленно |
| 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 |
| 12.04.2014 | Беседа о формировании здорового образа жизни | неврологическое отделение | 15 |

**3. Организация терапевтической помощи.** В данном блоке, состоящем из двух таблиц, отмечаются планируемые организационно-управленческие мероприятия из предложенного списка с указанием места проведения и их количества, а также перечень заполняемой медицинской документации. Предложенные списки мероприятий и перечень медицинской документации могут быть расширены при выполнении других видов работ.

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

**Раздел V** – список прочитанной и зареферированной литературы – по порядку указывается литература, с которой ознакомился ординатор во время прохождения практической подготовки. При составлении списка должны соблюдаться правила библиографического описания работ. Список литературы также подписывается ординатором.

***Пример оформления в дневнике.***

1. Неврология : нац. руководство/ ред. Е. И. Гусев [и др.]. -М., 2010.-1040 с. :ил. + 1 o=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 «Неврология» 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 | Неврологическоеотделение | 01.02.2014-21.02.2014(162 часа) |  |  |
| 1.2 и т.д. | Реабилитационное неврологическое отделение | 22.02.2014-23.03.2014(216 часов) |  |  |
| 2. | **Городская клиническая больница им. Пирогова г.Оренбурга** |  |  |  |
| 2.1 и т.д. | Невроогическое отделение | 01.06.2014-27.07.2014(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-НЕВРОЛОГА 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 «Неврология»**

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО НЕВРОЛОГИИ**

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

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

М.П.

Оренбург 20\_\_\_

**I. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

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

**II. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

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

**III. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН**

**ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА**

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

**IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА**

**НА БАЗЕ ПРАКТИКИ**

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

**КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В СТАЦИОНАРЕ**

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

**КУРИРУЕМЫЕ БОЛЬНЫЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ**

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

**ДЕЖУРСТВА В БОЛЬНИЦЕ**

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

**II. Профилактическая работа**

**III. Организация терапевтической помощи**

**V. СПИСОК ПРОЧИТАННОЙ И ЗАРЕФЕРИРОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1.

2.

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

***Примечание:*** *В случае прохождения практической подготовки ординатором в нескольких медицинских организациях дневник заполняется по каждой базе практической подготовки.*

*Приложение 2*

**ПРОИЗВОДСТЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА**

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

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

*Приложение 3*

**ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**

**Кафедра клинической медицины**

**Отчет**

**о прохождении практики ординатора**

 **по специальности «Неврология»**

**КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПО НЕВРОЛОГИИ**

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

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

Оренбург 20\_\_\_

**I. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ**

**О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Медицинские организации и их подразделения | Дата прохождения (длительность в неделях) | Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность) | Выполнение |
| 1. |  |  |  |  |
| 1.1 |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 2.1 |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |
| 3. и т.д. |  |  |  |  |

**ОТМЕТКИ О ПРОВЕДЕНИИ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ И ПРАВИЛАМ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата проведения инструктажа | Тема инструктажа | ФИО, подпись проводившего инструктаж |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II. ОБЪЕМ ОСВОЕНИЯ**

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Профессиональные компетенции | Усвоение профессиональных умений |
| Планируемое количество  | Выполненное количество  |
| **I.** | **Вид профессиональной деятельности: Диагностический**  |
| **Выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи** |
|  | Анализировать и интерпретировать полученную информацию при сборе жалоб от пациента | 600 |  |
|  | Проводить физикальное обследование пациента (внешний осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, температуры, пульсметрия) | 600 |  |
|  | Оценка уровня сознания (ясное, оглушение, сопор, кома, делирий) | 100 |  |
|  | Оценка общемозговых симптомов (уровень контакта с больным, ориентировка в месте, времени, собственной личности) | 300 |  |
|  | Оценка менингеальных симптомов (ригидность мышц шеи, симптомы Кернига, Брудзинского, Бехтерева)  | 30 |  |
|  | Оценка результатов исследования черепных нервов: выявление нарушений обоняния, оценка изменения остроты зрения и полей зрения, оценка фотореакций; исследование объема движений глазных яблок, выявление анизокории, диплопии, страбизма, ограничение взора, коркового и стволового пареза взора; выявление признаков нарушений чувствительности на лице – периферический (ядерное поражение, поражение корешка, ветви нерва), центральный тип, нарушение жевания; оценка функций мимических мышц, выявление центрального и периферического поражения мимических мышц, оценка функции слезной железы, выявление гиперакузии, нарушения вкуса на передней 2/3 языка; выявление признаков поражения вестибуло-кохлеарного нерва, оценка нистагма, вестибулярного и невестибулярного головокружения, снижения слуха; оценка функций каудальной группы черепных нервов, оценка подвижности мягкого неба, глоточного рефлекса, глотания, фонации, вкусовой функции на задней 1/3 языка, вегетативных нарушений, поднимания плеч, поворота головы в стороны, нарушение артикуляции, атрофии мышц языка и нарушение движений языка | 100 |  |
|  | Оценка альтернирующих синдромов, бульбарного и псевдобульбарного синдромов, выявление и оценка симптомов орального автоматизма | 50 |  |
|  | Оценка исследования произвольных движений, оценка объема и силы движений. Выявление нарушений мышечного тонуса. Вызывать и оценивать глубокие и поверхностные рефлексы. Вызывать патологические пирамидные рефлексы, защитные спинальные рефлексы, клонусы, синкинезии. Оценивать мышечные атрофии, фибрилляции и фасцикуляции  | 200 |  |
|  | Оценка исследования чувствительности (поверхностной, глубокой). Выявление невральных, корешковых, сегментарных спинальных, проводниковых (спинальных или стволовых) и корковых расстройств чувствительности  | 20 |  |
|  | Оценка выявления симптомов натяжения нервных стволов и корешков | 40 |  |
|  | Оценка координации движений, оценивать выполнение координаторных проб, оценивать ходьбу, исследовать равновесие в покое, выявлять основные симптомы атаксии | 250 |  |
|  | Оценка высших корковых функций (речь, гнозис, праксис, чтение, письмо, счет, память, внимание, интеллект) и их расстройство | 100 |  |
|  | Оценка вегетативных нарушений, нарушение терморегуляции, потоотделения, трофических расстройств, нарушение тазовых функций | 400 |  |
|  | Обосновывать и составлять план обследования неврологического пациента | 20 |  |
|  | Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования | 40 |  |
|  | Оценка результатов инструментального обследования (КТ,МРТ,ПЭТ,методы функциональной нейровизуализации, рентгенография, офтальмоскопия) | 20 |  |
|  | Оценка результатов нейрофизиологического обследования (ЭЭГ, ЭНМГ, РЭГ, ЭхоЭГ, ВП, УЗДС/ДС/ТС/УЗДГ/ТКД, транскраниальная магнитная стимуляция) | 20 |  |
|  | Оценка результатов лекарственных проб (прозериновая проба, аспириновая проба) | 10 |  |
|  | Оценка результатов люмбальной пункции | 200 |  |
|  | **Диагностика неврологических заболеваний (**см. перечень раздела II) | 600 |  |
|  | **Диагностика неотложных состояний (**см. перечень раздела II) | 130 |  |
|  | **Диагностика беременности** | 5 |  |
|  | **Выполнение диагностических манипуляций** |  |  |
|  | Снятие и расшифровка эхоэнцефалографии | 40 |  |
|  | Определение группы и видовой принадлежности крови | 5 |  |
|  | Взятие крови из вены | 10 |  |
|  | Люмбальная пункция и ликвородинамические пробы | 4 |  |
|  | Новокаиновые блокады |
| **II.** | **Вид профессиональной деятельности: Лечебный**  |
| **Выполнение перечня работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи по направлениям:** |
|  | **Цереброваскулярная заболевания** |  |  |
|  | Хроническая ишемия мозга | 40 |  |
|  | Ишемический инсульт. | 10 |  |
|  | Геморрагический инсульт | 10 |  |
|  | Субарахноидальное кровоизлияние | 100 |  |
|  | Вегетативная дистония | 10 |  |
|  | **Периферические заболевания нервной системы** |  |  |
|  | Дорсопатии | 20 |  |
|  | Туннельные синдромы | 20 |  |
|  | Полинейропатии | 20 |  |
|  | **Инфекционные заболевания нервной системы** |  |  |
|  | Менингиты (серозные и бактериальные)  | 4 |  |
|  | Энцефалиты. Болезнь Лайма | 4 |  |
|  | Нейроспид. Нейросифилис | 10 |  |
|  | Рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания | 20 |  |
|  | **Травмы нервной системы** |  |  |
|  | Черепно-мозговая травма | 20 |  |
|  | Посттравматическая эпилепсия | 30 |  |
|  | **Соматоневрология** |  |  |
|  | Печеночная и уремическая энцефалопатии | 20 |  |
|  | Синкопальные состояния | 20 |  |
|  | Неврологические синдромы при заболеваниях внутренних органов | 10 |  |
|  | **Невро-мышечные заболевания** |  |  |
|  | Наследственные заболевания нервной системы | 10 |  |
|  | Детский церебральный паралич | 10 |  |
|  | Паркинсонизм. БАС | 20 |  |
|  | Миопатии | 20 |  |
|  | **Опухоли нервной системы** | 20 |  |
|  | Опухоли головного мозга | 6 |  |
|  | Опухоли спинного мозга |  |  |
| **Оказание экстренной помощи при неотложных состояниях:** |
|  | Комы (деструктивная кома, дисметаболическая кома (диабетическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, печеночная),гипоксическая кома | 2 |  |
|  | Синкопальные состояния | 2 |  |
|  | Шок (кардиогенный, токсический, травматический, геморрагический, анафилактический) | 5 |  |
|  | Эпилептический статус | 20 |  |
|  | Миоплегический статус | 10 |  |
|  | Акинетический мутизм | 10 |  |
|  | Синдром внезапного падения | 10 |  |
|  | Каталепсия | 10 |  |
|  | Тетанический статус | 5 |  |
|  | Акинетический криз | 2 |  |
|  | Гипертензионно-гидроцефальный криз | 2 |  |
|  | Гипотонический криз | 10 |  |
|  | Гипертонический криз | 4 |  |
|  | Миастенический криз | 1 |  |
|  | Холинэргический криз | 2 |  |
|  | Вегетативные кризы | 5 |  |
|  | Злокачественный нейролептический синдром | 5 |  |
|  | Злокачественная гипертермия | 4 |  |
|  | Приступ невралгии | 4 |  |
|  | Болевой синдром при дорсопатиях | 2 |  |
|  | Острое нарушение мозгового кровообращения | 5 |  |
|  | Острые аллергические состояния | 1 |  |
|  | Психомоторное возбуждение различного генеза | 2 |  |
| **III.** | **Вид профессиональной деятельности: Реабилитационный**  |
|  | Определение показаний к проведению медицинской реабилитации | 10 |  |
|  | Определение показаний к проведению трудовой реабилитации | 5 |  |
|  | Разработка индивидуальных программ реабилитации | 10 |  |
|  | Составление плана реабилитации инвалидов | 5 |  |
|  | Определение показаний к проведению немедикаментозной терапии, физиотерапии, ЛФК | 100 |  |
|  | Определение показаний и противопоказаний к санаторно-курортному лечению | 5 |  |
| **IV.** | **Вид профессиональной деятельности: Профилактический**  |
|  | Выявление и мониторинг факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (число обследуемых) | 100 |  |
|  | Проведение первичной профилактики в группах высокого риска (число пациентов) | 20 |  |
|  | Организация и проведение мероприятий по диспансеризации взрослого населения участка (число осмотренных) | 100 |  |
|  | Проведение профосмотров (число осмотренных) | 20 |  |
|  | Проведение анализа эффективности диспансеризации | 1 |  |
|  | Определение показаний и противопоказаний к проведению вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям | 5 |  |
|  | Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции | 1 |  |
|  | Проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению  | 30 |  |
| **V.** | **Вид профессиональной деятельности: Организационно-управленческий** |
|  | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности | 30 |  |
|  | Представление больных на врачебную комиссию, консилиум | 20 |  |
|  | Направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу | 5 |  |
|  | Оформление и направление в учреждение Роспотребнадзора экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания | 5 |  |
|  | Определение показаний для госпитализации и ее организация | 10 |  |
|  | Организация мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств | 10 |  |
|  | Выдача заключений о необходимости направления пациента по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение | 3 |  |
|  | Организация мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению (школы здоровья, школы для больных с социально значимыми неинфекционными заболеваниями и лиц с высоким риском их возникновения и др.) | 30 |  |
|  | Проведение мониторинга и анализа основных медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности на обслуживаемом участке | 1 |  |
|  | Оформление медицинской документации установленного образца:медицинская карта стационарного больного;медицинская карта амбулаторного больного;рецептурные бланки;санаторно-курортной карты;статистические талоны;лист нетрудоспособности;направление на МСЭ;другие. | 2004002003600305 |  |

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

**III. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОРДИНАТОРА**

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

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