**Методические указания для ординаторов по порядку прохождения практики и ведению дневника**

Рекомендации по ведению дневника практики по неотложной помощи в урологии

Дневник клинической практики по неотложной помощи в урологии состоит из титульного листа и шести разделов (базы и руководители практики ординатора, характеристика баз практики, индивидуальный план прохождения практики, учёт работы ординатора на базах практики, список прочитанной и зареферированной литературы, характеристика ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора (полностью); наименование организаций и структурных подразделений, являющихся базами для прохождения практики. После прохождения практической подготовки дневник заверяется подписью руководителей и круглой печатью медицинской организации.

Раздел I должен содержать сведения о базах и руководителях практической подготовки. Базы утверждаются приказом ректора ГБОУ ВПО ОрГМУ. В разделе I должности, фамилии, имена и отчества руководителей практики указываются полностью.

Раздел II - характеристика медицинской организации - должен включать полное и сокращенное наименование медицинской организации, его структуры, наименования отделений, их коечный фонд, характеристику амбулаторно-поликлинического отделения с указанием количества специалистов и посещений в смену, диагностических отделений и других подразделений медицинской организации, работа которых способствовала формированию профессиональных компетенций и освоению навыков в соответствии с квалификационной характеристикой врача-уролога. Даётся характеристика кафедре, на базе которой проходила практика.

**Раздел III –** индивидуальный план прохождения практики ординатора – 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.

Раздел IV - учёт работы ординатора 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.

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

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

1) Общие сведения об ординаторе;

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

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

4) Оценку стремлёния к пополнению теоретических знаний и практических умений;

5) Характеристику общеврачебных и личностных качеств ординатора (соблюдение правил медицинской этики и деонтологии).

Примечание:

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

Рекомендации по составлению отчёта по практике

Отчет по клинической практике по урологии состоит из титульного листа и трёх разделов (сводный отчёт о выполнении индивидуального плана прохождения практической подготовки; объём 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 зачёта по практике за подписью ответственного лица.

Раздел I представляет собой сводный отчёт о выполнении индивидуального плана прохождения практики по всем базам, на которых ординатор проходил практическую подготовку. В табличной форме по порядку перечисляются медицинские организации и их структурные подразделения (отделения), с указанием 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.

Раздел II - 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 отражает 5 видов профессиональной деятельности: диагностическая, лечебная, реабилитационная, профилактическая и организационно-управленческая. В заполняемой таблице проставляется в количественном выражении освоенные профессиональные навыки. После заполнения данного раздела, он должен быть подписан ординатором.

Раздел III. Заключительный раздел отчёта, в котором по итогам обучения в ординатуре с учётом прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью руководителя практической подготовки образовательного учреждения.