

**МЕТОДИЧЕСКИЕ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ (КЛИНИЧЕСКИМ) ПРАКТИКАМ
ОПОП ВО – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.34 ДИЕТОЛОГИЯ**

Содержание

1. Дневник прохождения производственной (клинической) практики по «Диетологии».....	2
2. Отчет прохождения производственной (клинической) практики по «Диетологии».....	11
3. Методические рекомендации по заполнению Дневника и Отчета прохождения производственной (клинической) практики по «Диетологии».....	21
4. Дневник прохождения производственной (клинической) практики по оценке фактического питания и алиментарного статуса.....	22
5. Отчет прохождения производственной (клинической) практики по оценке фактического питания и алиментарного статуса.....	27
6. Методические рекомендации по заполнению Дневника и Отчета прохождения производственной (клинической) практики по оценке фактического питания и алиментарного статуса.....	31
7. Дневник прохождения производственной (клинической) практики по технологии приготовления блюд.....	32
8. Отчет прохождения производственной (клинической) практики по технологии приготовления блюд.....	36
9. Методические рекомендации по заполнению Дневника и Отчета прохождения производственной (клинической) практики по технологии приготовления блюд.....	39

1.Дневник прохождения производственной (клинической) практики по «Диетологии»

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра профилактической медицины

**ДНЕВНИК
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКИ
ПО ДИЕТОЛОГИИ**

ФИО ординатора

База практической подготовки

Главный врач

Подпись

Ф.И.О.

М.П.

Оренбург 2022

I. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

База практической подготовки _____

Главный врач _____
Ф.И.О.

Ответственный работник _____
_____ Должность Ф.И.О.

Руководитель практической подготовки образовательного учреждения _____
_____ Должность Ф.И.О.

II. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ

III. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

№ п/п	МО и Подразделения медицинской организации	Даты прохождения	Выполнение
1.			
2.			

IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА НА БАЗЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

№	Наименование навыков	Выполнение
1	Стационар МО	
1.1	Сбор анамнеза и жалоб, оценка состояния больного, формулирование предварительного диагноза	
1.2	Оценка семейного анамнеза, пищевого статуса пациента	
1.3	Составление индивидуального плана обследования и лечения	
1.4	Оценка результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, бактериологических, серологических показателей крови, мочи, мокроты, кала, показателей коагулограммы, КЦС)	
1.5	Постановка клинического диагноза в соответствии с международной классификацией заболеваний	
1.6	Назначение режима лечения, лекарственных препаратов	
1.7	Назначение лечебного питания	
1.8	Назначение немедикаментозного лечения (физиотерапевтические методы, рефлексотерапия, лечебная физкультура, фитотерапия) Разработка комплекса мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	
1.9	Составление плана диспансерного наблюдения пациентов с учетом выявленной патологии	
1.10	Составление плана реабилитационных мероприятий после хирургического и консервативного лечения	
1.11	Назначение санаторно-курортного лечения,	

	направление на медицинскую реабилитацию	
1.12	Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	
1.13	Пропаганда здорового образа жизни и проведение санитарно-просветительной работы	
1.14	Использование методики комплексного осмотра и обследования взрослых и детей с учетом их анатомо-функциональных особенностей	
1.15	Использование методики комплексного осмотра и обследования взрослых и детей с учетом их анатомо-функциональных особенностей	
1.16	Установление диагноза, проведение анализа алиментарных рисков развития хронических заболеваний	
1.17	Назначение лечебных рационов (стандартной, специальной или персонализированной диеты), в том числе определять объем белковой коррекции лечебного рациона смесями белковыми композитными сухими	
1.18	Обоснование необходимости направления пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам	
1.19	Выявление клинических проявлений нарушения пищевого статуса, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, и применять меры для их устранения	
1.20	Оценка тяжести состояния пациента с нарушениями пищевого статуса и применение необходимых мер для выведения пациента из этого состояния	
1.21	Применение методов дифференциальной диагностики заболеваний специального или персонализированного питания пациентам, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ-10 в соответствии с оценкой пищевого статуса	
1.22	Применение методик: - оценки пищевого статуса пациента; исследования индекса массы тела, результатов биоимпедансометрии и соматометрии; - методики расчета индивидуальной потребности в пищевых веществах; - расчета индивидуальной потребности в белке смесей белковых композитных	

	сухих; - расчета энтерального питания; - мониторинга пищевого статуса пациента; - оценки эффективности диетотерапии	
1.23	Проверка историй болезни на соответствие назначаемых диет и этапности диетотерапии	
1.24	Анализ эффективности лечебного питания, белковой коррекции пищевых рационов смесями белковыми композитными сухими	
1.25	Определение перечня и количества продуктовых домашних передач у пациентов, находящихся на лечении в медицинской организации	
1.26	Организация лечебного питания для различных клиничко-статистических групп пациентов	
1.27	Выявлять клинические симптомы и синдромы при развитии белково-энергетической недостаточности у пациентов	
1.28	Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей)	
1.29	Использование медицинское оборудование: калипер (для измерения толщины кожных складок), анализатор глюкозы в крови (глюкометр), анализатор биохимический ручной, аппарат для исследования компонентного состава тела (биоимпедансометрии), персональный компьютер с программным обеспечением (: программа оценки фактического питания; программа диагностического тестирования для выявления нарушений пищевого поведения; программа расчета индивидуальных рационов питания)	
1.30	Оценка тяжести состояния пациента, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	
1.31	Определение медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара	
1.32	Интерпретация и анализ результатов осмотра и обследования пациентов	
1.33	Обоснование и планирование объема лабораторного обследования пациентов	
1.34	Интерпретация и анализ результатов лабораторного обследования пациентов	
1.35	Применение оптимальных лечебных рационов для	

	проведения диетотерапии пациентам с различными клинико-статистическими группами Применять оптимальные лечебные рационы для проведения диетотерапии пациентам с различными клинико-статистическими группами	
1.36	Назначение коррекции нарушений пищевого статуса при проведении диетотерапии с применением специализированных пищевых продуктов (смесей белковых композитных сухих) и витаминно-минеральных комплексов.	
1.37	Проведение мониторинга эффективности и безопасности диет	
2	Пищевлок МО	
2.1	Формирование перечня лечебных рационов питания	
2.2	Формирование перечня диетических блюд, подготовка карточек-раскладок диетических блюд, составление семидневного меню стандартных и специальных диет	
2.3	Организация производственного контроля работы пищеблока	
2.4	Составление программы производственного контроля	
2.5	Применение методики контроля качества продуктов при их поступлении на склад и пищеблок; правильность хранения запаса пищевых продуктов	
2.6	Применение методики расчета индивидуальной потребности в пищевых веществах	
2.7	Применение методики расчета индивидуальной потребности в белке смесей белковых композитных сухих	
2.8	Применение методики контроля за правильностью закладки продуктов при приготовлении блюд	
2.9	Применение методики контроля за правильностью закладки специализированных продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих при приготовлении блюд	
2.10	Применение методики контроля правильности ведения документации медицинской сестрой диетической	
2.11	Организация контроля за качеством готовой пищи перед выдачей ее в отделения путем снятия пробы в каждый прием пищи	
2.12	Организация контроля своевременности проведения профилактических медицинских осмотров	

	работников пищеблока и буфетных	
2.13	Организация санитарно-просветительной работы по оптимальному и лечебному питанию для всех сотрудников медицинской организации и пациентов	
2.14	Организация и ведение внутриведомственного контроля за организацией лечебного питания	
2.15	Организация контроля за объемом потребностей в пищевых продуктах, в том числе специализированных, входящих в состав норм лечебного питания: смесей белковых композитных сухих, витаминно-минеральных комплексов	
2.16	Организация контроля за планированием объемов закупок пищевых продуктов, в том числе и специализированных пищевых продуктов (смесей белковых композитных сухих, витаминно-минеральных комплексов)	
2.17	Обоснование выбора оптимального вида лечебного рациона (стандартного, специального, персонализированного) у пациентов с острыми и хроническими заболеваниями	
2.18	Определение оптимальной последовательности диетотерапии в зависимости от стадии заболевания, фазы (обострения, ремиссии) у пациентов с острыми и хроническими заболеваниями	
2.19	Назначение диетотерапии пациентам с острыми и хроническими заболеваниями, анализ эффективности диетотерапии	
2.20	Проведение мониторинга эффективности и безопасности диетотерапии у пациентов с острыми и хроническими заболеваниями	
2.21	Разработка плана нутритивной поддержки пациентов при плановом хирургическом лечении	
2.22	Разработка плана нутритивной поддержки послеоперационного ведения пациентов, проводить профилактику или лечение белково-энергетической недостаточности	
2.23	Назначение основной стандартной диеты, специальной и персонализированной диеты; показания и противопоказания к их назначению	
2.24	Применение метода белковой коррекции пищевых рационов смесями белковыми композитными сухими; знать показания и противопоказания; нормы введения в пищевой рацион смесей белковых композитных сухих	

2.25	Применение для формирования семидневных диет технологические карты приготовления диетических блюд оптимизированного питания с включением смесей белковых композитных сухих. Обеспечивать безопасность применения, выполнение национальных стандартов, ГОСТов и технических регламентов	
2.26	Умение проводить подбор и назначение пищевых продуктов, в том числе специализированных пищевых продуктов, витаминно-минеральных комплексов, БАД для коррекции пищевого статуса и включения в пищевые рационы	
2.27	Умение применять принципы и методы персонализированной коррекции пищевого рациона	
2.28	Умение разрабатывать программу предоперационной диетотерапии и предоперационной подготовки и послеоперационного контроля пищевого статуса пациентов	
2.29	Умение применять принципы и методы диетотерапии, разгрузочных и специальных диет	
2.30	Умение составлять лечебные пищевые рационы, семидневные меню, стандартные и специальные диеты	
2.31	Определение медицинских показаний для проведения диетотерапии при медицинской реабилитации	
2.32	Разработка плана диетотерапии при проведении реабилитационных мероприятий для пациентов	
2.33	Оценка эффективности и безопасности диетотерапии при проведении медицинской реабилитации	
2.34	Назначение диетотерапии при проведении медицинской реабилитации пациентов	

V. СПИСОК ПРОЧИТАННОЙ И ЗАРЕФЕРИРОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1.
- 2.
- 3.

Ординатор

Подпись

Ф.И.О.

VI. ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОРДИНАТОРА

Ответственный работник

Подпись

Ф.И.О.

Руководитель практической
подготовки образовательного
учреждения

Подпись

Ф.И.О.

2. Отчет прохождения производственной (клинической) практики по «Диетологии»

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра профилактической медицины

**ОТЧЕТ
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКИ
ПО ДИЕТОЛОГИИ**

ФИО ординатора

База практической подготовки

Оценка
за практическую подготовку

Заведующий кафедрой

Подпись

Ф.И.О.

Оренбург 2022

I. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

№	Медицинские организации и их подразделения	Дата прохождения	Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность)	Выполнение подпись
1.				
2.				

II. ОБЪЕМ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

№	Наименование навыков	Усвоение профессиональных умений	
		Планируемое количество	Выполненное количество
1	Стационар МО		
1.1	Сбор анамнеза и жалоб, оценка состояния больного, формулирование предварительного диагноза		
1.2	Оценка семейного анамнеза, пищевого статуса пациента		
1.3	Составление индивидуального плана обследования и лечения		
1.4	Оценка результатов лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, бактериологических, серологических показателей крови, мочи,		

	мокроты, кала, показателей коагулограммы, КЩС)		
1.5	Постановка клинического диагноза в соответствии с международной классификацией заболеваний		
1.6	Назначение режима лечения, лекарственных препаратов		
1.7	Назначение лечебного питания		
1.8	Назначение немедикаментозного лечения (физиотерапевтические методы, рефлексотерапия, лечебная физкультура, фитотерапия) Разработка комплекса мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни		
1.9	Составление плана диспансерного наблюдения пациентов с учетом выявленной патологии		
1.10	Составление плана реабилитационных мероприятий после хирургического и консервативного лечения		
1.11	Назначение санаторно-курортного лечения, направление на медицинскую реабилитацию		
1.12	Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"		
1.13	Пропаганда здорового образа жизни и проведение санитарно-просветительной работы		
1.14	Использование методики комплексного осмотра и обследования взрослых и детей с учетом их анатомо-функциональных особенностей		
1.15	Использование методики комплексного осмотра и обследования взрослых и детей с учетом их анатомо-функциональных особенностей		
1.16	Установление диагноза, проведение анализа алиментарных рисков развития		

	хронических заболеваний		
1.17	Назначение лечебных рационов (стандартной, специальной или персонализированной диеты), в том числе определять объем белковой коррекции лечебного рациона смесями белковыми композитными сухими		
1.18	Обоснование необходимости направления пациентов с алиментарно-зависимыми заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам		
1.19	Выявление клинических проявлений нарушения пищевого статуса, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, и применять меры для их устранения		
1.20	Оценка тяжести состояния пациента с нарушениями пищевого статуса и применение необходимых мер для выведения пациента из этого состояния		
1.21	Применение методов дифференциальной диагностики заболеваний специального или персонализированного питания пациентам, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ-10 в соответствии с оценкой пищевого статуса		
1.22	Применение методик: - оценки пищевого статуса пациента; исследования индекса массы тела, результатов биоимпедансометрии и соматометрии; - методики расчета индивидуальной потребности в пищевых веществах; - расчета индивидуальной потребности в белке смесей белковых композитных сухих; - расчета энтерального питания; - мониторинга пищевого статуса пациента; - оценки эффективности диетотерапии		
1.23	Проверка историй болезни на соответствие назначаемых диет и этапности диетотерапии		

1.24	Анализ эффективности лечебного питания, белковой коррекции пищевых рационов смесями белковыми композитными сухими		
1.25	Определение перечня и количества продуктовых домашних передач у пациентов, находящихся на лечении в медицинской организации		
1.26	Организация лечебного питания для различных клинико-статистических групп пациентов		
1.27	Выявлять клинические симптомы и синдромы при развитии белково-энергетической недостаточности у пациентов		
1.28	Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей)		
1.29	Использование медицинское оборудование: калипер (для измерения толщины кожных складок), анализатор глюкозы в крови (глюкометр), анализатор биохимический ручной, аппарат для исследования компонентного состава тела (биоимпедансометрии), персональный компьютер с программным обеспечением (: программа оценки фактического питания; программа диагностического тестирования для выявления нарушений пищевого поведения; программа расчета индивидуальных рационов питания)		
1.30	Оценка тяжести состояния пациента, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара		
1.31	Определение медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара		
1.32	Интерпретация и анализ результатов		

	осмотра и обследования пациентов		
1.33	Обоснование и планирование объёма лабораторного обследования пациентов		
1.34	Интерпретация и анализ результатов лабораторного обследования пациентов		
1.35	Применение оптимальных лечебных рационов для проведения диетотерапии пациентам с различными клинико-статистическими группами Применять оптимальные лечебные рационы для проведения диетотерапии пациентам с различными клинико-статистическими группами		
1.36	Назначение коррекции нарушений пищевого статуса при проведении диетотерапии с применением специализированных пищевых продуктов (смесей белковых композитных сухих) и витаминно- минеральных комплексов.		
1.37	Проведение мониторинга эффективности и безопасности диет		
2	Пищевлок МО		
2.1	Формирование перечня лечебных рационов питания		
2.2	Формирование перечня диетических блюд, подготовка карточек-раскладок диетических блюд, составление семидневного меню стандартных и специальных диет		
2.3	Организация производственного контроля работы пищеблока		
2.4	Составление программы производственного контроля		
2.5	Применение методики контроля качества продуктов при их поступлении на склад и пищеблок; правильность хранения запаса пищевых продуктов		
2.6	Применение методики расчета индивидуальной потребности в пищевых веществах		
2.7	Применение методики расчета		

	индивидуальной потребности в белке смесей белковых композитных сухих		
2.8	Применение методики контроля за правильностью закладки продуктов при приготовлении блюд		
2.9	Применение методику контроля за правильностью закладки специализированных продуктов, в том числе смесей белковых композитных сухих при приготовлении блюд		
2.10	Применение методику контроля правильности ведения документации медицинской сестрой диетической		
2.11	Организация контроля за качеством готовой пищи перед выдачей ее в отделения путем снятия пробы в каждый прием пищи		
2.12	Организация контроля своевременности проведения профилактических медицинских осмотров работников пищеблока и буфетных		
2.13	Организация санитарно-просветительной работы по оптимальному и лечебному питанию для всех сотрудников медицинской организации и пациентов		
2.14	Организация и ведение внутриведомственного контроля за организацией лечебного питания		
2.15	Организация контроля за объемом потребностей в пищевых продуктах, в том числе специализированных, входящих в состав норм лечебного питания: смесей белковых композитных сухих, витаминно-минеральных комплексов		
2.16	Организация контроля за планированием объемов закупок пищевых продуктов, в том числе и специализированных пищевых продуктов (смесей белковых композитных сухих, витаминно-минеральных комплексов)		
2.17	Обоснование выбора оптимального вида лечебного рациона (стандартного,		

	специального, персонализированного) у пациентов с острыми и хроническими заболеваниями		
2.18	Определение оптимальной последовательности диетотерапии в зависимости от стадии заболевания, фазы (обострения, ремиссии) у пациентов с острыми и хроническими заболеваниями		
2.19	Назначение диетотерапии пациентам с острыми и хроническими заболеваниями, анализ эффективности диетотерапии		
2.20	Проведение мониторинга эффективности и безопасности диетотерапии у пациентов с острыми и хроническими заболеваниями		
2.21	Разработка плана нутритивной поддержки пациентов при плановом хирургическом лечении		
2.22	Разработка плана нутритивной поддержки послеоперационного ведения пациентов, проводить профилактику или лечение белково-энергетической недостаточности		
2.23	Назначение основной стандартной диеты, специальной и персонализированной диеты; показания и противопоказания к их назначению		
2.24	Применение метода белковой коррекции пищевых рационов смесями белковыми композитными сухими; знать показания и противопоказания; нормы введения в пищевой рацион смесей белковых композитных сухих		
2.25	Применение для формирования семидневных диет технологические карты приготовления диетических блюд оптимизированного питания с включением смесей белковых композитных сухих. Обеспечивать безопасность применения, выполнение национальных стандартов, ГОСТов и технических регламентов		
2.26	Умение проводить подбор и назначение пищевых продуктов, в том числе специализированных пищевых продуктов,		

	витамино-минеральных комплексов, БАД для коррекции пищевого статуса и включения в пищевые рационы		
2.27	Умение применять принципы и методы персонализированной коррекции пищевого рациона		
2.28	Умение разрабатывать программу предоперационной диетотерапии и предоперационной подготовки и послеоперационного контроля пищевого статуса пациентов		
2.29	Умение применять принципы и методы диетотерапии, разгрузочных и специальных диет		
2.30	Умение составлять лечебные пищевые рационы, семидневные меню, стандартные и специальные диеты		
2.31	Определение медицинских показаний для проведения диетотерапии при медицинской реабилитации		
2.32	Разработка плана диетотерапии при проведении реабилитационных мероприятий для пациентов		
2.33	Оценка эффективности и безопасности диетотерапии при проведении медицинской реабилитации		
2.34	Назначение диетотерапии при проведении медицинской реабилитации пациентов		

Ординатор

Подпись

Ф.И.О.

III. ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОРДИНАТОРА

Руководитель практической
подготовки образовательного
учреждения

Подпись

Ф.И.О.

3. Методические рекомендации по заполнению Дневника и Отчета прохождения производственной (клинической) практики по «Диетологии»

Рекомендации по ведению дневника практической подготовки

Врачи-ординаторы по специальности «Диетология» проходят практическую подготовку на базе _____.

Дневник заполняется по каждой базе практической подготовки отдельно.

Дневник практической подготовки ординатора по специальности «Диетология» состоит из титульного листа и 6 разделов (база и руководители практической подготовки ординатора, характеристика организации, индивидуальный план практической подготовки ординатора, учет работы ординатора на базе практической подготовки, список прочитанной и реферированной литературы, характеристика на ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; наименование базы практической подготовки с указанием фамилии и инициалов руководителя организации, который после прохождения практической подготовки заверяет дневник своей подписью и круглой печатью учреждения.

Раздел I должен содержать сведения о базе и руководителях практической подготовки. База практической подготовки утверждается приказом ректора университета, указывается полное и сокращенное наименование учреждения с указанием ФИО руководителя учреждения;

Ответственным работником по специальности является работник организации, ответственный за организацию и проведение практической подготовки, назначается приказом руководителя учреждения; указывается должность и ФИО полностью.

Руководителем практической подготовки образовательного учреждения является, утвержденный приказом ректора, сотрудник Оренбургского государственного медицинского университета; указывается должность и ФИО полностью.

Раздел II - характеристика организации – должен включать полное и сокращенное наименование учреждения, его структуру, задачи, функции, количество подразделений; основную нормативную базу, в соответствии с которой осуществляется его деятельность; информацию о финансировании. Также необходимо указать виды деятельности; перечень услуг, оказываемых для населения.

Раздел III - индивидуальный план практической подготовки ординатора – в табличной форме по порядку предоставляется перечень структурных подразделений (отделов, отделений), 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 начальника отдела или заведующего отделением.

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 котором проходит практическая подготовка.

Раздел состоит из блоков, отражающих профессиональные компетенции врача-диетолога. Каждый блок включает в себя перечень положений, отражающих определённые направления деятельности учреждения.

Заполненный Раздел IV дневника подписывается ординатором и начальником отдела или заведующим отделением по окончании работы в отделении организации.

Раздел V – список прочитанной и реферированной 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. Мазеев В.Т. Коммунальная гигиена / В.Т. Мазеев, А.А. Королев, Т.Г. Шлепнина. – 2-е издание. - М.: –ОЭТАР-медиа, 2006. – Ч.1. – 304 с.6
2. Руководство к практическим занятиям по гигиене питания: уч. пособие для вузов / Сетко Н.П, Сетко А.Г., Фатеева Т.А., Володина Е.А.; под общ. Ред. Н.П. Сетко. – Оренбург: ОрГМА, 2011. – 652 с.
3. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013-1008 с.

Раздел VI. Заключительный раздел дневника, в котором по итогам прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью ответственного работника организации 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 специалистом, согласно квалификационной характеристике; 4) Оценку овладения основными функциями специалиста; 5) Оценку стремления к пополнению теоретических знаний и практических умений; 6) Характеристику общеврачебных личностных качеств ординатора (соблюдение правил этики и деонтологии).

Рекомендации по составлению отчёта по практике

Отчет о прохождении практической подготовки ординатором по специальности «Диетология» 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 заведующего кафедрой.

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 организации и их структурные подразделения (отделы, 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 начальника отдела или заведующего отделением.

Раздел II - объём 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 виды профессиональной деятельности. 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.

4.Дневник прохождения производственной (клинической) практики по оценке фактического питания и алиментарного статуса

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра профилактической медицины

**ДНЕВНИК
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКИ
ПО ОЦЕНКЕ ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ И АЛИМЕНТАРНОГО
СТАТУСА**

ФИО ординатора

База практической подготовки

Главный врач

Подпись

Ф.И.О.

М.П.

Оренбург 2022

I. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

База практической подготовки _____

Главный врач _____

Ф.И.О.

Ответственный работник _____

Должность

Ф.И.О.

Руководитель практической подготовки образовательного учреждения _____

Должность

Ф.И.О.

II. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ

III. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

№ п/п	МО и Подразделения медицинской организации	Даты прохождения	Выполнение
1.			

IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА НА БАЗЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

№	Наименование навыков и умений	Выполнение
1	Интерпретация и анализ полученной информации от пациентов при проведении консультирования	
2	Использование методики комплексного осмотра и обследования взрослых и детей	
3	Использование методики комплексного осмотра и обследования взрослых и детей с учетом их анатомо-функциональных особенностей	
4	Интерпретация и анализ результатов комплексного осмотра и обследования взрослых и детей с учетом анализа пищевого статуса пациентов	
5	Интерпретация и анализ результатов комплексного осмотра и обследования пациентов с отклонениями индекса массы тела с учетом их анатомо-функциональных особенностей	
6	Определение индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании	
7	Установление диагноза, проведение анализа алиментарных рисков развития хронических заболеваний	
8	Применение методик: - оценки пищевого статуса пациента; исследования индекса массы тела, результатов биоимпедансометрии и соматометрии; - методики расчета индивидуальной потребности в пищевых веществах;	

	<ul style="list-style-type: none"> - расчета индивидуальной потребности в белке; - мониторинга пищевого статуса пациента; 	
9	<p>Использование методик осмотра и обследования пациентов с учетом анатомо-функциональных особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбор анамнеза и жалоб; - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека 	
10	<p>Использование медицинского оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - калипер (для измерения толщины кожных складок), - анализатор глюкозы в крови (глюкометр), - анализатор биохимический ручной, - аппарат для исследования компонентного состава тела (биоимпедансометрии), - персональный компьютер с программным обеспечением: программа оценки фактического питания; программа диагностического тестирования для выявления нарушений пищевого поведения; программа расчета индивидуальных рационов питания) 	
11	<p>Использование программного обеспечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - программа оценки фактического питания; - программа диагностического тестирования для выявления нарушений пищевого поведения; - программа расчета индивидуальных рационов питания 	

V. СПИСОК ПРОЧИТАНОЙ И ЗАРЕФЕРИРОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1.
- 2.
- 3.

Подпись

Ф.И.О.

VI. ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОРДИНАТОРА

Ответственный работник

Подпись

Ф.И.О.

Руководитель практической
подготовки образовательного
учреждения

Подпись

Ф.И.О.

**5.Отчет прохождения производственной (клинической) практики по оценке фактического питания и алиментарного статуса
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**

Кафедра профилактической медицины

**ОТЧЕТ
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКИ
ПО ОЦЕНКЕ ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ И АЛИМЕНТАРНОГО
СТАТУСА**

ФИО ординатора

База практической подготовки

Оценка
за практическую подготовку

Заведующий кафедрой

Подпись

Ф.И.О.

Оренбург 2022

I. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

№	Медицинские организации и их подразделения	Дата прохождения	Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность)	Выполнение подпись
1.				

II. ОБЪЕМ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

№	Наименование раздела	Усвоение профессиональных умений	
		Планируемое количество	Выполненное количество
1	Интерпретация и анализ полученной информации от пациентов при проведении консультирования		
2	Использование методики комплексного осмотра и обследования взрослых и детей		
3	Использование методики комплексного осмотра и обследования взрослых и детей с учетом их анатомо-функциональных особенностей		
4	Интерпретация и анализ результатов комплексного осмотра и обследования взрослых и детей с учетом анализа пищевого статуса пациентов		
5	Интерпретация и анализ результатов комплексного осмотра и обследования пациентов с отклонениями индекса массы тела с учетом их анатомо-функциональных особенностей		

6	Определение индивидуальных пищевых потребностей пациента, в том числе в дополнительном питании		
7	Установление диагноза, проведение анализа алиментарных рисков развития хронических заболеваний		
8	<p>Применение методик:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки пищевого статуса пациента; исследования индекса массы тела, результатов биоимпедансометрии и соматометрии; - методики расчета индивидуальной потребности в пищевых веществах; - расчета индивидуальной потребности в белке; - мониторинга пищевого статуса пациента; 		
9	<p>Использование методик осмотра и обследования пациентов с учетом анатомо-функциональных особенностей:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбор анамнеза и жалоб; - визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека 		
10	<p>Использование медицинского оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - калипер (для измерения толщины кожных складок), - анализатор глюкозы в крови (глюкометр), - анализатор биохимический ручной, - аппарат для исследования компонентного состава тела (биоимпедансометрии), - персональный компьютер с программным обеспечением: 		

	программа оценки фактического питания; программа диагностического тестирования для выявления нарушений пищевого поведения; программа расчета индивидуальных рационов питания)		
11	Использование программного обеспечения: - программа оценки фактического питания; - программа диагностического тестирования для выявления нарушений пищевого поведения; - программа расчета индивидуальных рационов питания		

Ординатор

Подпись

Ф.И.О.

III. ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОРДИНАТОРА

Руководитель практической
подготовки образовательного
учреждения

Подпись

Ф.И.О.

6. Методические рекомендации по заполнению Дневника и Отчета прохождения производственной (клинической) практики по оценке фактического питания и алиментарного статуса

Рекомендации по ведению дневника практической подготовки

Врачи-ординаторы по специальности «Диетология» проходят практическую подготовку на базе _____.

Дневник заполняется по каждой базе практической подготовки отдельно.

Дневник практической подготовки ординатора по специальности «Диетология» состоит из титульного листа и 6 разделов (база и руководители практической подготовки ординатора, характеристика организации, индивидуальный план практической подготовки ординатора, учет работы ординатора на базе практической подготовки, список прочитанной и зареферированной литературы, характеристика на ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; наименование базы практической подготовки с указанием фамилии и инициалов руководителя организации, который после прохождения практической подготовки заверяет дневник своей подписью и круглой печатью учреждения.

Раздел I должен содержать сведения о базе и руководителях практической подготовки. База практической подготовки утверждается приказом ректора университета, указывается полное и сокращенное наименование учреждения с указанием ФИО руководителя учреждения;

Ответственным работником по специальности является работник организации, ответственный за организацию и проведение практической подготовки, назначается приказом руководителя учреждения; указывается должность и ФИО полностью.

Руководителем практической подготовки образовательного учреждения является, утвержденный приказом ректора, сотрудник Оренбургского государственного медицинского университета; указывается должность и ФИО полностью.

Раздел II - характеристика организации – должен включать полное и сокращенное наименование учреждения, его структуру, задачи, функции, количество подразделений; основную нормативную базу, в соответствии с которой осуществляется его деятельность; информацию о финансировании. Также необходимо указать виды деятельности; перечень услуг, оказываемых для населения.

Раздел III - индивидуальный план практической подготовки ординатора – в табличной форме по порядку предоставляется перечень структурных подразделений (отделов, отделений), 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 начальника отдела или заведующего отделением.

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 котором проходит практическая подготовка.

Раздел состоит из блоков, отражающих профессиональные компетенции врача-диетолога. Каждый блок включает в себя перечень положений, отражающих определённые направления деятельности учреждения.

Заполненный Раздел IV дневника подписывается ординатором и начальником отдела или заведующим отделением по окончании работы в отделении организации.

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. Мазаев В.Т. Коммунальная гигиена / В.Т. Мазаев, А.А. Королев, Т.Г. Шлепнина. – 2-е издание. - М.: –ОЭТАР-медиа, 2006. – Ч.1. – 304 с.6
2. Руководство к практическим занятиям по гигиене питания: уч. пособие для вузов / Сетко Н.П., Сетко А.Г., Фатеева Т.А., Володина Е.А.; под общ. Ред. Н.П. Сетко. – Оренбург: ОрГМА, 2011. – 652 с.
3. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013-1008 с.

Раздел VI. Заключительный раздел дневника, в котором по итогам прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью ответственного работника организации 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 специалистом, согласно квалификационной характеристике; 4) Оценку овладения основными функциями специалиста; 5) Оценку стремления к пополнению теоретических знаний и практических умений; 6) Характеристику общеврачебных личностных качеств ординатора (соблюдение правил этики и деонтологии).

Рекомендации по составлению отчёта по практике

Отчет о прохождении практической подготовки ординатором по специальности «Диетология» состоит из титульного листа и трёх разделов (сводный отчет 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 заведующего кафедрой.**

Раздел I представляет собой сводный отчет о выполнении индивидуального плана прохождения практики по всем базам, на которых ординатор проходил практическую подготовку. В табличной форме по порядку перечисляются организации и их структурные подразделения (отделы, 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 начальника отдела или заведующего отделением.

Раздел II - объём 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 виды профессиональной деятельности. 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.

7.Дневник прохождения производственной (клинической) практики по технологии приготовления блюд

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра профилактической медицины

**ДНЕВНИК
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКИ
ПО ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ БЛЮД**

ФИО ординатора

База практической подготовки

Главный врач

Подпись

Ф.И.О.

М.П.

Оренбург 2022

I. БАЗА И РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

База практической подготовки _____

Главный врач _____

Ф.И.О.

Ответственный работник _____

Должность

Ф.И.О.

Руководитель практической подготовки образовательного учреждения _____

Должность

Ф.И.О.

II. ХАРАКТЕРИСТИКА ОРГАНИЗАЦИИ

III. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН

ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

№ п/п	МО и Подразделения медицинской организации	Даты прохождения	Выполнение
1.			

IV. УЧЕТ РАБОТЫ ОРДИНАТОРА НА БАЗЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

№	Наименование навыков и умений	Выполнение
1	Формировать перечень лечебных диет	
2	Формировать перечень блюд лечебного питания, подготавливать карточки-раскладки блюд лечебного питания	
3	Составлять семидневное меню стандартных, специальных и персонализированных диет	
4	Контроль за правильностью закладки продуктов при приготовлении блюд лечебного питания	
5	Осуществление контроля за качеством готовой пищи перед выдачей ее в отделения, в том числе снятие пробы в каждый прием пищи	

V. СПИСОК ПРОЧИТАННОЙ И ЗАРЕФЕРИРОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

- 1.
- 2.
- 3.

Ординатор

Подпись

Ф.И.О.

VI. ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОРДИНАТОРА

Ответственный работник

Подпись

Ф.И.О.

Руководитель практической
подготовки образовательного
учреждения

Подпись

Ф.И.О.

8.Отчет прохождения производственной (клинической) практики по технологии приготовления блюд

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

Кафедра профилактической медицины

**ОТЧЕТ
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ
ПРАКТИКИ
ПО ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ БЛЮД**

ФИО ординатора

База практической подготовки

Оценка
за практическую подготовку

Заведующий кафедрой

Подпись

Ф.И.О.

Оренбург 2022

I. СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

№	Медицинские организации и их подразделения	Дата прохождения	Ответственный работник базы (Ф.И.О., должность)	Выполнение подпись
1.				

II. ОБЪЕМ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

№	Наименование раздела	Усвоение профессиональных умений	
		Планируемое количество	Выполненное количество
1	Формировать перечень лечебных диет		
2	Формировать перечень блюд лечебного питания, подготавливать карточки-раскладки блюд лечебного питания		
3	Составлять семидневное меню стандартных, специальных и персонализированных диет		
4	Контроль за правильностью закладки продуктов при приготовлении блюд лечебного питания		
5	Осуществление контроля за качеством готовой пищи перед выдачей ее в отделения, в том числе снятие пробы в каждый прием пищи		

Ординатор

Подпись

Ф.И.О.

III. ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОРДИНАТОРА

Руководитель практической
подготовки образовательного
учреждения

Подпись

Ф.И.О.

9. Методические рекомендации по заполнению Дневника и Отчета прохождения производственной (клинической) практики по технологии приготовления блюд

Рекомендации по ведению дневника практической подготовки

Врачи-ординаторы по специальности «Диетология» проходят практическую подготовку на базе _____.

Дневник заполняется по каждой базе практической подготовки отдельно.

Дневник практической подготовки ординатора по специальности «Диетология» состоит из титульного листа и 6 разделов (база и руководители практической подготовки ординатора, характеристика организации, индивидуальный план практической подготовки ординатора, учет работы ординатора на базе практической подготовки, список прочитанной и зареферированной литературы, характеристика на ординатора), обязательных для заполнения.

На титульном листе указывается (вносится в соответствующий пункт): фамилия, имя, отчество ординатора полностью; наименование базы практической подготовки с указанием фамилии и инициалов руководителя организации, который после прохождения практической подготовки заверяет дневник своей подписью и круглой печатью учреждения.

Раздел I должен содержать сведения о базе и руководителях практической подготовки. База практической подготовки утверждается приказом ректора университета, указывается полное и сокращенное наименование учреждения с указанием ФИО руководителя учреждения;

Ответственным работником по специальности является работник организации, ответственный за организацию и проведение практической подготовки, назначается приказом руководителя учреждения; указывается должность и ФИО полностью.

Руководителем практической подготовки образовательного учреждения является, утвержденный приказом ректора, сотрудник Оренбургского государственного медицинского университета; указывается должность и ФИО полностью.

Раздел II - характеристика организации – должен включать полное и сокращенное наименование учреждения, его структуру, задачи, функции, количество подразделений; основную нормативную базу, в соответствии с которой осуществляется его деятельность; информацию о финансировании. Также необходимо указать виды деятельности; перечень услуг, оказываемых для населения.

Раздел III - индивидуальный план практической подготовки ординатора – в табличной форме по порядку предоставляется перечень структурных подразделений (отделов, отделений), 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 начальника отдела или заведующего отделением.

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 котором проходит практическая подготовка.

Раздел состоит из блоков, отражающих профессиональные компетенции врача-диетолога. Каждый блок включает в себя перечень положений, отражающих определённые направления деятельности учреждения.

Заполненный Раздел IV дневника подписывается ординатором и начальником отдела или заведующим отделением по окончании работы в отделении организации.

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. Мазав В.Т. Коммунальная гигиена / В.Т. Мазав, А.А. Королев, Т.Г. Шлепнина. – 2-е издание. - М.: –ОЭТАР-медиа, 2006. – Ч.1. – 304 с.6

2. Руководство к практическим занятиям по гигиене питания: уч. пособие для вузов / Сетко Н.П., Сетко А.Г., Фатеева Т.А., Володина Е.А.; под общ. Ред. Н.П. Сетко. – Оренбург: ОргМА, 2011. – 652 с.

3. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник / В.И. Покровский, С.Г. Пак, Н.И. Брико, Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013-1008 с.

Раздел VI. Заключительный раздел дневника, в котором по итогам прохождения практической подготовки приводится характеристика ординатора за подписью ответственного работника организации 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 специалистом, согласно квалификационной характеристике; 4) Оценку овладения основными функциями специалиста; 5) Оценку стремления к пополнению теоретических знаний и практических умений; 6) Характеристику общеврачебных личностных качеств ординатора (соблюдение правил этики и деонтологии).

Рекомендации по составлению отчёта по практике

Отчет о прохождении практической подготовки ординатором по специальности «Диетология» 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 заведующего кафедрой.**

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 организации и их структурные подразделения (отделы, 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 начальника отдела или заведующего отделением.

Раздел II - объём 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 виды профессиональной деятельности. 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.