БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный
университет»

Утверждаю:
Проректор по учебно-методической работе

Е.В. Коновалова

«16» июня 2022 г. Протокол № 6

Медицинский институт

Кафедра патофизиологии и общей патологии

Программа практики
Производственная (клиническая) практика(вариативная часть)

Квалификация выпускника	Специалист врач-организатор здравоохранения и общественного здоровья
Наименование специальности	*31.08.71* *шифр* Организация здравоохранения и общественное здоровье *наименование*
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Кафедра патофизиологии и общей патологии *наименование*
Выпускающая кафедра	Кафедра патофизиологии и общей патологии *наименование*

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями :
Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» уровень подготовки кадров высшей квалификации. Утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.08.2014 г. № 1114 (зарегистрирован в Минюсте РФ 25.09.2014 г. № 34131).

Автор(ы) программы: доцент кафедры патофизиологии и общей патологии Тюрина И.А.

Рецензент программы:
Зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВПО «Омский государственный медицинский университет» _____ д.м.н., профессор Голева О.П.

Согласование программы (программа согласовывается с заведующим выпускающей кафедрой)

Подразделение (кафедра/ библиотека)	Дата согласо-вания	Ф.И.О., подпись нач. подразделения
Заведующий кафедрой пато-физиологии и общей патоло-гии		д.м.н. профессор Коваленко Л. В.
Отдел комплектования		Дмитриева И.И.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры патофизиологии и общей патологии

Протокол № 10 от «12» мая 2022 г.

Зав. кафедрой патофизиологии
и общей патологии, д.м.н. профессор Л.В. Коваленко

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического/ученого совета

Медицинского Протокол № 8 от «26» мая 2022 г.

Председатель УМС, преподаватель Е.А. Васильева

Руководитель практики Тюрина И.А.
Ф.И.О.

Цель: Целью производственной практики по специальности 31.08.71 «Организация здравоохранения и общественное здоровье» является углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки выпускника медицинского ВУЗа; подготовка высококвалифицированного специалиста, владеющего углубленными современными теоретическими знаниями и объемом практических навыков.

Задачи обучения:

1. Формирование общекультурных компетенций врача-организатора здравоохранения и общественного здоровья, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность);
2. Овладеть способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые аспекты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну;
3. Овладеть проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
4. Овладеть ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ;
5. Овладеть знаниями организационной структуры и анализа управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

Категория обучающихся: имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело» *(указывать в соответствии с положениями Приказа МЗиСРРФот07.07.2009г.N415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»)*

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующим:
Врач-специалист организатор здравоохранения и общественного здоровья должен обладать **универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК):**

Формируемые компетенции:
Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями **(УК):**

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-5);

- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числ- е медицинской эвакуации (ПК-7);

готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-8).

В результате прохождения производственной практики **ординатор первого года обучения**

должен

Знать:

- Сущность основных концепций здоровья и здравоохранения.
- Методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления:
- методологию, планирование и организацию проведения статистического наблюдения (формы, виды, способы и этапы статистического наблюдения);
- современные методики вычисления и анализа основных статистических показателей общественного здоровья.
- Вопросы организации профилактической деятельностью в России и в развитых странах, уровни профилактики и их содержание.
- Вопросы политики и политического процесса в области здравоохранения, конечный и промежуточные результаты деятельности здравоохранения, сущность процесса диагностики результативности здравоохранения.
- Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

Уметь:

- Формулировать цели и задачи исследования, планировать, организовывать и проводить статистическое наблюдение в соответствии с поставленными задачами, оценивать степень (уровень) доказательности результатов эпидемиологических исследований, формулировать выводы, вытекающие из результатов статистического наблюдения, и давать по ним обобщающее заключение, проводить критический анализ и аргументированную интерпретацию результатов собственного и аналогичных статистических наблюдений.
- Применять методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) лечебно–профилактических учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора,.
- Организовать учет и сбор информации о факторах риска и факторах здоровья, выявлять приоритеты и предлагать программы профилактики и укрепления здоровья для данной популяции и для данного медико-профилактического учреждения. Предложить программы совершенствования профилактики на всех её уровнях для отдельных заболеваний и для специальных разделов профилактики, оценить эффективность предложенных программ укрепления здоровья и профилактики болезней

Владеть:

- навыками составления плана и программы медико–статистических исследований, навыками графического анализа для оценки здоровья населения, планирования и оценки работы ЛПУ и органов и организаций Роспотребнадзора;
- методами оценки разнообразия степени вариационных признаков, репрезентативности выборочных, методами вычисления достоверных различий средних и относительных величин, методами оценки взаимосвязи между изучаемыми признаками;
- методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения на практике для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья;
- методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды;
- методами анализа и оценки деятельности амбулаторно–поликлинических, стационарных медицинских учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора;
- методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ различных типов, функционирующих в системе медицинского страхования;

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Срок обучения: 216 учебных часов (4 недели – 1 месяц)
Трудоемкость: 6 зачетных единиц
Режим занятий: 9 учебных часов в день
Способы проведения производственной практики:
стационарная, поликлиническая.
Базы проведения практики:

БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №2»

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ/ недель	Часы		
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ						
Второй семестр						
1	Работа в отделе медико-социальной помощи подросткам	БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №2»	6	216	УК-1,2,3; ПК-1,2,3,4,5,6,7,8	Зачет
2	Работа в экономическом отделе	БУ «Сургутской окружной клинической больницы», БУ «Сургутской городской клинической больнице», БУ «Сургутская городская клиническая поликлиника №2»	6	216	УК-1,2,3; ПК-1,2,3,4,5,6,7,8	Зачёт
Итого			**6**	**216**		

Особенности прохождения практики ординаторами с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение по образовательным программам высшего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе образовательных программ высшего образования, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.

Обучение по образовательным программам высшего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Университетом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

В вузе создаются специальные условия для получения высшего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания образовательных организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

. В целях доступности получения высшего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья образовательной организацией обеспечивается:

1) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- 2 лингафонные кабины с медиатекой для прослушивания и просмотра материалов в научной библиотеке;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

.

2) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 2 лингафонные кабины с медиатекой для прослушивания и просмотра материалов в научной библиотеке;

3) для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:

- наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, широких лифтов со звуковым сигналом, световой навигации, платформы для подъема инвалидных колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;
- наличие специальных кресел и других приспособлений,
- наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах.

С учетом особых потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья вузом обеспечивается предоставление учебных, лекционных материалов в электронном виде.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов		Формируемые компетенции	Форма контроля
			ЗЕТ/ недель	Часы		
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ						
Второй семестр						
1	Работа в отделе медико-социальной помощи подросткам	БУ «Сургутская	6	216	УК-1,2,3; ПК-1,2,3,4,5,6,7,8	Зачет

		городская клиническая поликлиника №2»				
Итого			**6**	**216**		

Содержание программы практики

Работа в профильных отделениях медицинской организации

1. Работа в отделении медико-социальной помощи подросткам.

Объем, практической работы ординатора в медицинской организации составляет:

1. Умение работать с учетной и отчетной медицинской документации.
2. Формулировать цели и задачи исследования, планировать, организовывать и проводить статистическое наблюдение в соответствии с поставленными задачами, оценивать степень (уровень) доказательности результатов эпидемиологических исследований, формулировать выводы, вытекающие из результатов статистического наблюдения, и давать по ним обобщающее заключение, проводить критический анализ и аргументированную интерпретацию результатов собственного и аналогичных статистических наблюдений.
3. Применять методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) лечебно–профилактических учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора,.
4. Организовать учет и сбор информации о факторах риска и факторах здоровья, выявлять приоритеты и предлагать программы профилактики и укрепления здоровья для данной популяции и для данного медико-профилактического учреждения. Предложить программы совершенствования профилактики на всех её уровнях для отдельных заболеваний и для специальных разделов профилактики, оценить эффективность предложенных программ укрепления здоровья и профилактики болезней.
5. Определять приоритеты и устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения. Объяснять зависимость результатов деятельности здравоохранения от применения различных форм организации деятельности здравоохранения.
6. Формулировать и обосновывать цели деятельности и основные принципы построения систем здравоохранения в соответствии с социально-экономическим состоянием и приоритетами развития общества, объяснить цели, структуру.
7. Формировать группу с учетом факторов, влияющих на эффективность ее работы (создавать команду для достижения поставленной цели), разрабатывать мероприятия по формированию, укреплению и изменению организационной культуры в конкретных ситуациях.
8. Выбирать средства коммуникации в соответствии с поставленными задачами, формулировать миссию, цели и задачи организации (учреждения) здравоохранения, находить систематические подходы к корректировке планов в соответствии с результатами контроля.
9. Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач.
10. На основе знаний об эффективном использовании материальных, трудовых и финансовых ресурсов здравоохранения находить управленческие решения по снижению затрат, определять наиболее эффективные формы оплаты труда в зависимости от экономических результатов.
11. Оценивать социально-экономическую эффективность лечебно- оздоровительных, профилактических мероприятий, планировать оптимальные варианты структурных преобразований с целью достижения максимальной социально-экономической эффективности системы здравоохранения (для конкретного ЛПУ, отделения).

12. Осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативно-правовой базой здравоохранения.
13. Давать оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять возможные правовые пути профилактики профессиональных правонарушений, использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов как медицинских работников, так и пациентов.
14. Оформление медицинской документации на стационарного больного (история болезни, лист назначений).
15. Уметь грамотно применять методы медицинской статистики при анализе деятельности медицинской организации, учреждений здравоохранения на территориальном уровне.

Методические рекомендации по подготовке и проведению практики.

Организация практики.

1. Практическая подготовка ординаторов может быть организована на базе:

– структурных подразделений образовательных и научных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность;

– медицинских организаций и иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья, в которых располагаются структурные подразделения Университета (далее – клиническая база);

– медицинских организаций, судебно-экспертных учреждений и иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья (далее – база практической подготовки).

Профиль деятельности медицинской организации, базы прохождения практической подготовки должен соответствовать направлению практической подготовки ординатора.

2. Медицинские организации, в которых ординаторы проходят практику, должны иметь лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих направлению практической подготовки ординаторов.

3. Практическая подготовка на клинической базе и базе практической подготовки осуществляется на основании договора с соответствующими организациями или учреждениями.

4. Дляруководствапрактикойназначаются:

– руководитель практики от кафедры из числа лиц, относящих к профессорско-преподавательскому составу кафедры, реализующей программы ординатуры;

– руководитель практики из числа работников организации или учреждения (далее – руководитель практики от организации).

Руководитель практики от кафедры и руководитель практики от организации назначаются на группу ординаторов приказами ректора и руководителя медицинской организации соответственно.

5. Кафедра, осуществляющая образовательную деятельность по программам ординатуры, самостоятельно составляет график прохождения практики в начале учебного года, согласованный с клиническими кафедрами, центром интернатуры и ординатуры медицинского института (далее – ЦИО МИ) и распределяет ординаторов по местам прохождения практической подготовки.

6. Направление на практику оформляется распоряжением директора МИ с указанием закрепления каждого ординатора за организацией и сроков прохождения практики.

7. Графики прохождения практики ординаторов направляются руководителям медицинских организаций за неделю до начала практической подготовки на базы практической подготовки.

Порядок прохождения практической подготовки ординаторов

1. К практической подготовке допускаются ординаторы, успешно освоившие теоретическую часть подготовки (обязательные дисциплины, факультативные дисциплины) и симуляционный курс.
2. Организация проведения практики осуществляется следующими способами:
а) непрерывно – путем выделения в графике учебного процесса непрерывного периода учебного времени для проведения практики, предусмотренной образовательной программой;
б) дискретно – путем чередования в графике учебного процесса периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.
3. Практическая подготовка проводится на базах практической подготовки, с которыми заключен договор о практической подготовке обучающихся.
4. Практика по способам проведения может быть стационарной или выездной. Стационарная практика проводится в структурных подразделениях Университета или в медицинских организациях, расположенных в г. Сургуте и Сургутском районе.
Выездная практика проводится в том случае, если место ее проведения расположено вне населенных пунктов, в которых расположен Университет или его структурные подразделения.
5. Прохождение ординатором практической подготовки в медицинских организациях, не являющихся клиническими базами СурГУ, но соответствующих профилю подготовки ординаторов, осуществляется на основании личного заявления, с выдачей личного направления, гарантийного письма от принимающей медицинской организации, при заключении 2-х стороннего договора, и оформлением командировочного удостоверения.
6. По окончании практики ординатор получает характеристику от руководителя практики от организации, заверенную печатью медицинской организации.

Аттестация и отчетность по практике

1. Видом отчетности ординатора о прохождении практики является дневник.
2. После прохождения практики ординатор предоставляет руководителю практики заполненный дневник**.**
Руководитель проверяет дневник, проводит собеседование с ординатором и по результатам собеседования выставляет оценку:
Критерии оценивания выполнения практического навыка:
5 (отлично) – практический навык выполнен без ошибок;
4 (хорошо) – выполнено с несущественными неточностями, исправленными во время выполнения самим студентом;
3 (удовлетворительно) – практический навык выполнен с неточностями, откорректированными преподавателем;
2 (неудовлетворительно) – практический навык не выполнен.

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

5 (отлично) – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий;
4 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий;
3 (удовлетворительно) – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации;

неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий;
2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

Обучающий симуляционный курс

Цель обучения: Целью симуляционного курса является отработка умений и навыков, необходимых для реализации полученных знаний путем имитации реальности, в соответствии с квалификационными требованиями, предъявленными к врачу организатору здравоохранения. Самостоятельнаяработа под контролем преподавателя. К отработке навыков на манекенах и симуляторах допускаются ординаторы, освоившие теоретическую часть после сдачи тестового контроля по теме.

Срок обучения: 108 учебных часов

Трудоемкость: 3 (в зачетных единицах)

Режим занятий: аудиторная нагрузка 72часа – 18 дней (4 часа); 36 часов – самостоятельная работа ординатора.

Способы проведения обучающего симуляционного курса:

стационарная.

Характеристика данного раздела практики представленв в отдельной программе.

МАТЕРИАЛЬНО ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ ПРАКТИКИ:

1. Все учебные аудитории оборудованы мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
2. В центральной библиотеке СурГУ имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, а также с доступом электронно-библиотечные системы (электронная библиотека).
3. На основании заключенных университетом договоров, всем ординаторам выдаются ключи для доступа в электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) с любого устройства, имеющего доступ в Интернет.
4. Отделы медицинской статистики, менеджмента качества, медицинской профилактики оснащены компьютерной техникой и программами МИС-Пациент, ЕИС, позволяющие ординатору освоить навыки сбора и обработки информации по медицинской организации и совместной работе со страховыми компаниями.
5. Материально-техническое оснащение симуляционного курса представлено в отдельной программе.

Основная литература:

1. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю. П. Лисицын. – 2-е изд. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 512с. Наличие в открытом доступе в библиотеке СурГУ**–23экз.**

2. Общественное здоровье и здравоохранение: медико-социологический анализ [Текст] : [монография] / В. А. Медик, А. М. Осипов .— Москва : ИНФРА-М : РИОР, 2012 .— 356с.-**10 экземпляров**

3.Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с-доступ с сайта электронно-библиотечной системы «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза». Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432914.html?SSr=3201337af3065a4f002b5

4.Общественное здоровье и здравоохранение : рук.кпракт. занятиям : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 400 с- доступ с сайта электронно-библиотечной системы «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза». Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427224.html?SSr=3201337af3065a4f002b5

5.Основы экономики: учебник / И.В. Липсиц. 2013. - 336 с- доступ с сайта электронно-библиотечной системы «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза».Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424124.html?SSr=3201337af3065a4f002b5

6. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Щепин О.П., Медик В.А. 2012. - 592 с доступ с сайта электронно-библиотечной системы «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза».: ил. (Серия "Послевузовское образование"). Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970422168.html?SSr=3201337af3065a4f002b5

Дополнительная литература:

3 Маркетинг [Текст] : учебник для студентов / Т. Д. Маслова, С. Г. Божук, Л. Н. Ковалик .— 2-е изд., доп. — СПб. [и др.] : Питер, 2005 .— 397 с. : ил. — (Учебник для вузов) .— Библиогр. : с. 378-380 .— Указ. : с. 381-397 .— ISBN 5-318-00763-5 : 121,00.-**5 экземпляров**

4. Маркетинг как стратегия [Текст] = MarketingasStrategy : роль генерального директора в интенсивном развитии компании и внедрении инноваций / НирмалияКумар ; авт. предисл. к рус. изд. Игорь Липсиц ; науч. ред. Ольга Ойнер .— М. : Претекст, 2008 .— 342 с. : ил., табл. ; 24 см.-**2 экземпляра**

5. Медицинская статистика: пять шагов к выбору критерия [Текст] : (практические рекомендации) / Департамент здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, БУ ХМАО - Югры "Окуржной кардиологический диспасер, Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии" ; [сост. Л. В. Саламатина] .— Сургут : [б. и.], 2011 .— 16 с. : ил. — Библиогр.: с. 14**.-2 экземпляра**

Журналы:

1. Здравоохранение Российской Федерации : научно- практический журнал/Учредитель: Министерство Российской Федерации.- М.: медицина, 1994 год.
2. Проблемы социальной гигиены , здравоохранения и истории медицины: Двухмесячный научно- практический журнал / НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н.А. Семашко РАМН ; АО «Ассоциация .Медицинская литература».-М.: Медицина, 1994, 1996-1998,2000 г.

Интернет-ресурсы

http://www.medlit.ru/medrus/zdrav.htm
http://www.medlit.ru/medrus/medsoz.htm
http://www.mediasphera.aha.ru/mjmp/mjmp-mn.htm
http://www.freemedicaljournals.com
http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl
http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi
http://www.mediasphera.ru
http://www.medlit.ru/medrus/arhpat.htm
www.znanium.com
www.studmedlib.ru
http://e.lanbook.com/

Приложение 8

Рекомендуемая форма дневника ординатора

ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА

По специальности_____ Ф. И.О. о

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

Посещение лекций месяц_____

№п/п	**Тема лекции**	**дата**	**ФИО лектора**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14. и т.д.			

Заведующий кафедрой (подпись)_____

План семинаров (практических занятий) по разделам специальности (см. индивидуальный план прохождения ординатуры)

№п/п	Темы семинарских занятий, собеседований, зачетов руководителя	Дата проведения	Оценка	Подпись
1				
2				
3 и т.д.				

Ответственный по ординатуре (кафедра)(подпись)_____

Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы,семинары

№п/п	Дата проведения	Темы	Участие (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)
1			
2			
3 и т.д.			

Санпросветработа

Дата	Тема	Место проведения и числослушателей

Список прочитанной и реферированной литературы:

№п/п	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.

Подготовлены рефераты по теме

дата	Тема реферата	Место проведения

Проведение зачетов по разделам учебного плана

№ п/п	Раздел учебного плана	Дата проведения	Оценка	Подпись руководителя по ординатуре (кафедра)
1				
2				

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

Ординатор (подпись)_____

Обучающий симуляционный курс

№ п/п	Общепрофессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя
№ п/п	Специальные профессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя

Аттестация по базовой теоретической подготовке и симуляционному курсу 20_____20учебный год

Периодо бучения	Тестовы йконтрол	Симуляционныйкурс	Собеседование	Итоговая оценка	Дата

Заключение кафедры о готовности к прохождениюпрактики:

Подпись заведующего кафедрой

подпись (Ф.И.О.)

Аттестация по базовой теоретической подготовке и симуляционномукурсу
Проводится в три этапа при наличии вышеуказанных документов.

1. Тестовый письменный или компьютерный экзамен(дистанционно):_____оценка.
2. Симуляционный курс:_____оценка.
3. Теоретический экзамен:_____оценка. Общая оценка:

Замечания и рекомендации:
Дата проведения:
Подписи членов комиссии:

ИНДИВИДУЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

По_____
(наименование специальности)
Ф.И.О.ординатора_____

Клиническая база практической подготовки (медицинская организация)_____

Руководитель практической подготовки (медицинская организация)

№п/п	Разделы в соответствии с учебным планом	Место работы	Сроки работы по плану	Выполнение	Подпись руководителя

ПРАКТИКА
(в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

Виды профессиональной деятельности	Подразделение медицинской организации и сроки прохождения	Формируемые профессиональные компетенции	зачет

Ответственный по ординатуре (кафедра)(подпись)_____

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О.ординатора:_____

_____Подпись:_____

База практики МО/отделение_____

Дата проведения инструктажа:

Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж:

Подпись Место печати МО

ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПОНЕДЕЛЬНО (по циклам) – для клинических специальностей

Учет работы ординатора **за одну неделю**
Отделение_____
с«____»_____201_г. по«_____»______201 г.

Курирование больных -диагноз	Число больных за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Диагностические и лечебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Ассистирование на операциях	Число ассистенций за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Самостоятельные операции	Число операций за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Темы больничных конференций, клинико–анатомических конференций, заседаний научных обществ, прослушанных лекций, консультаций	Дата проведения	Подпись руководителя практической подготовки
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6. и т.д.		

Подпись ординатора_____

Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация)_____

ПРОТОКОЛ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯПРАКТИКИ

от_____числа_____месяца_____года

<u>Не менее двух 12 – часовых дежурств в месяц для терапевтических специальностей ине менее четырех 12 – часовых дежурств в месяц для хирургическихспециальностей</u>

В протоколе указать всю работу, которую приходилось делать в периоддежурства

Подписьординатора_____Подпись дежурноговрача_____

После каждого раздела практики в дневнике проводится учет работы ординатора клинических специальностей

А. *Количество курируемых больных по диагнозам:***1. и т.д.**
Б. *Проведены методы исследования (какие, сколько):* **1. и т.д. В.** *Ассистенции (какие, сколько):***1. и т.д.**
Г. *Оперативные вмешательства (какие, сколько):***1. и т.д. Д.** *Неотложные состояния (какие, сколько):***1. и т.д.**

Подписьординатора_____

Подпись руководителя практической подготовки (медицинскаяорганизация)_____

По окончании цикла (см. индивидуальный план прохожденияординатуры) руководитель практической подготовки (медицинская организация) пишет характеристику на ординатора иподписывает.

Приложение 9

Форма отчета руководителя практики от кафедры

1 .Ф.И.О. руководителя практики_____

2.Сроки проведения практики: (учебный год)

3.Количество обучающихся на базе практики (по каждой специальности отдельно):

База практики	Наименование специальности	Наименование специальности	Наименование специальности
	Количество ординаторов	Количество ординаторов	Количество ординаторов

4. Проведенная подготовительная работа (проведение собраний, инструктажа по практике, подготовка методических рекомендаций, разработка форм дневников по практике, количество заключенных договоров и т.п.):_____

5. Своевременность начала и конца практики (соблюдение сроков прохождения практикив соответствии с графиком учебного процесса):_____

6. Качество и правильность ведения дневников обучающихся:

7. Основные ошибки в дневниках обучающихся:

8. Объем выполнения программы практики обучающимися: _

(программа практики выполнена в полном объеме / программа практики не выполнена ит.п.)

9. Средний балл отдельно по специальностям:

Среднийбалл	Наименование специальности	Наименование специальности	Наименование специальности
	ординаторы	ординаторы	ординаторы

10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:_____

11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуточной аттестации результатов прохождения практики:_____

12.Замечанияпопроведениюпрактики:_____

13. Замечания по сдаче отчетнойдокументации:_____

14. Предложения по совершенствованию практики:

Отчет должен быть предоставлен в ЦИО МИ не позднее: « »_____г.