

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики
Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева

ДНЕВНИК

ординатора первого года по узким специальностям

2019-2020 учебный год



Бишкек, 2019

Дорогой ординатор!

Поздравляем Вас, с выбором специальности и поступлением в ординатуру.

Ординатура это важный и обязательный этап в профессиональной подготовке врача. Во время ординатуры Вы сможете применить в практике и совершенствовать полученные знания и навыки на додипломном уровне, а также приобрести новые профессиональные компетенции, которые необходимы для самостоятельной практической деятельности врача.

В своей практической деятельности вы будете сталкиваться с пациентами детского и пожилого возраста, беременными женщинами, взрослыми пациентами, которые имеют несколько заболеваний, а также с неотложными состояниями, при которых врач любой специальности должен уметь оказать первую медицинскую помощь. Современный врач, кроме узкой специализации должен обладать более широкими профессиональными знаниями и компетенциями.

Первый год ординатуры предполагает базовую подготовку по основным клиническим дисциплинам (терапия, хирургия, педиатрия, акушерство и гинекология) и неотложной помощи.

Практическая подготовка составляет 90% и будет проходить на клинических базах, с вовлечением ординаторов в оказание лечебно-профилактической помощи пациентам под наблюдением клинического наставника из числа опытных практикующих врачей.

Дневник ординатора поможет Вам с пользой пройти ординатуру. В дневнике четко поставлены цели, которых должен достичь ординатор к концу первого ординатуры под руководством клинического наставника. Цели сгруппированы в 4 перечня по каждому блоку:

1. Перечень практических навыков
2. Перечень распространенных симптомов и синдромов
3. Перечень неотложных состояний
4. Перечень дистанционных (он-лайн) лекций, которые должен прослушать ординатор

В дневнике приведены образцы оценочных форм, которые помогут ординатору и клиническому наставнику оценить прогресс в достижении ординатором поставленных целей подготовки.

Быть врачом - это большой труд!

Желаем Вам успехов в освоении всех секретов профессии врача!

ДНЕВНИК ОРДИНАТОРА

(первый год ординатуры)

по специальности _____

Ф.И.О. ординатора _____

Телефон, эл. почта _____

Какой ВУЗ и когда закончил _____

Дата зачисления в ординатуру _____

Образовательная/научная организация _____

Кафедра _____

Ответственный за ординаторов от кафедры:

Ф.И.О., должность _____

Телефон, эл. почта _____

Клиническая база _____

Ответственный за ординаторов от клинической базы:

Ф.И.О., должность _____

Телефон, эл. почта _____

**Индивидуальный план
прохождения 1-го года ординатуры (базовой практической подготовки)
для узких специальностей**

Отделения стационара/ЦОВП/ЦСМ	Продолжительность цикла (недель)	Даты прохождения	Подпись руководителя
Введение в специальность	1		
Скорая и неотложная помощь (в т.ч. симуляционный курс)	3		
Педиатрический блок	11		
Терапевтический блок, из них:	12		
- Общая терапия	10		
- Неврология	1		
- Интенсивная терапия	1		
Хирургический блок, из них	10		
- Общая хирургия	8		
- Офтальмология	1		
- Оториноларингология	1		
Акушерство и гинекология	10		
Аттестация	1		
ИТОГО	48		

СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

Продолжительность ротации - 2 недели

Перечень 1.

Практические навыки ординатора 1-года обучения по узким специальностям по блоку «Скорая и неотложная помощь»

Практические навыки и умения	Рекомендуемое кол-во	Отметка о самостоятельном выполнении и (фактическое кол-во)	Подпись клинического куратора
Проводить первичную оценку и оценку жизненных показателей, определять жизнеугрожающие состояния	20		
Оценка и восстановление проходимости дыхательных путей(использование мешка Амбу фиксация языка и введение воздуховода, интубация трахеи, ИВЛ)	10		
Базовая сердечно-легочная реанимация у взрослых и детей(непрямой массаж сердца, дыхание «рот в рот», «рот в нос»)	10		
Первая помощь при попадании инородного тела в дыхательные пути у взрослых и детей (прием Геймлиха)	10		
Распознавать симптомы ОКС, оказание помощи пациенту с клиникой ОКС	10		
Купирование аритмий медикаментозно и электроимпульсной терапией	5		
Оценка состояния и помощь пациенту с шоком	5		
Оценка состояния и помощь пациенту с травмой головы и спины (шкала комы Глазго)	5		
Помощь пациенту с гипо-, или гипертермией	5		
Помощь пациенту с ожогами (химические, термические, электротравма)	5		
Общие вопросы медицины: Клиническая смерть, электротравма, поражения молний, гипертермия, отравления и интоксикация, утопление, коллапс, обморок, укусы животных, змей и насекомых. Алгоритм базовых реанимационных мероприятий.	5		

Перечень практических навыков ординатора 1-года обучения по узким специальностям по блоку «Симуляционный курс»

№	Процедуры и манипуляции	Рекомендуемое кол-во	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического куратора
Общие манипуляции				
1.	Инъекции в/в, в/м, п/к	20		
2.	Капельное и струйное вливание лекарств, переливание крови и кровезаменителей	10		
3.	Аускультация сердца, легких	20		
4.	Измерение пульса, АД	20		
5.	Снятие ЭКГ	20		
6.	Пальпация молочной железы	5		
7.	Промывание желудка, кишечника	5		
8.	Катетеризация мочевого пузыря	5		
9.	Пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы	5		
Базовая сердечно – легочная реанимация				
10.	Искусственное дыхание «рот в рот», «рот в нос»	10		
11.	Очистка верхних дыхательных путей, аспирации жидкости	10		
12.	Непрямой массаж сердца	10		
13.	Прием Геймлиха	5		
14.	Интубация трахеи	5		
15.	Проведение дефибриляции	5		
16.	Извлечение инородных тел из носа и ротоглотки	5		

17.	Тройной прием Сафара	5		
Экстренная помощь при острых нарушениях сознания и комах				
18.	Обеспечение безопасного положения пациента для предотвращения аспирации			
Экстренная помощь при отравлениях, укусах ядовитых насекомых				
19.	Забор подозреваемого вещества и/или биоматериала для токсикологической экспертизы			
20.	Проведение местных новокаиновых блокад			
21.	Обработка раны при укусе животными			

Перечень 2.

Наиболее распространенные симптомы и синдромы по блоку «Скорая и неотложная помощь», при которых ординатор должен уметь определять жизнеугрожающие состояния и оказать первую помощь

1	Боль и дискомфорт в грудной клетке
2	Изменение ментального статуса и кома
3	Диспноэ или затрудненное дыхание
4	Головная боль, тошнота, рвота
5	Синкопальное состояние и головокружение
6	Острая абдоминальная боль
7	Желтуха

ПЕДИАТРИЯ

Продолжительность ротации - 11 недель

Перечень 1.

Практические навыки ординатора 1-года обучения по узким специальностям по блоку «Педиатрия»

Практические навыки и умения	Рекомендуемое кол-во	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического куратора
Оценка физического развития ребенка до года	30		
Сбор анамнеза и проведение клинического обследования ребенка	30		
Подсчет частоты дыхания и ЧСС	20		
Выявление опасных признаков болезни у детей	10		
Измерение АД	20		
Пикфлоуметрия	10		
Глюкометрия	10		
Пульсоксиметрия	20		
Проведение аэрозольной ингаляции с помощью спейсера, небулайзера	20		
Интерпретация результатов базовых лабораторных исследований	50		
Интерпретация базовых результатов инструментальных исследований (ЭКГ, рентген, УЗИ, ЭхоКГ, ЭГДС, ФВД)	50		
Оценка статуса вакцинации (национальный календарь прививок)	10		
Консультирование по вопросам питания детей раннего возраста	20		
Расчет разовых и суточных доз лекарственных препаратов для детей	20		
Оральная регидратация	10		
Базовая сердечно-легочная реанимация у детей*	10		

*В симуляционном центре

Перечень 2.

Наиболее распространенные симптомы и синдромы в педиатрии, которые ординатор первого года должен уметь диагностировать и оказывать лечебно-профилактическую помощь (по завершению блока «Педиатрия»)

1	Лихорадка
2	Астмоидное дыхание (бронхообструктивный синдром)
3	Круп

4	Судороги
5	Диарея
6	Желтуха у новорожденных
7	Анемия
8	Нарушение питания
9	Мочевой синдром
10	Гипогликемия и гипергликемия
11	Сыпи

Перечень 3.

Неотложные состояния в педиатрии, при которых ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказать первую помощь (по завершению блока «Педиатрия»)

1. Респираторный дистресс и тяжелая дыхательная недостаточность (ТДН)
2. Инородное тело дыхательных путей
3. Шок (анафилактический, септический, гиповолемический)
4. Обморок, коллапс
5. Приступ бронхиальной астмы
6. Тяжелое обезвоживание
7. Судороги
8. Острая крапивница, отек Квинке
9. Кома

Перечень 4.

Перечень дистанционных лекций по блоку “Педиатрия”

№	Время: 14.30 Пятница Дата	Тема лекции	Лектор	Подпись руководителя
1.	02.11.2018	Острые лихорадочные синдромы у детей	Шукурова В.К., КГМИПиПК	
2.	09.11.2018	Вакцинация у детей	Шукурова В.К., КГМИПиПК	
3.	16.11.2018	Кормление детей раннего возраста	Кабылова Э.Т., НЦОМид	
4.	23.11.2018	Желтуха новорожденных	Абдувалиева С.Т., НЦОМид	
5.	30.11.2018	Бронхообструктивный синдром у детей	Кабаева Д.Д., НЦОМид	
6.	07.12.2018	Дифференциальная диагностика сыпей у детей	Джолбунова З.К., КГМА	
7.	14.12.2018	Острая ревматическая лихорадка у детей и первичная	Мусуркулова Б.А., КГМА	

		профилактика стрептококковой инфекции		
8.	21.12.2018	Мочевой синдром у детей	Бейшебаева Н.А., НЦОМид	
9.	28.12.2018	Сахарный диабет у детей	Исакова Ф.Б., НЦОМид	
10.	04.01.2018	Судорожный синдром у детей	Бабаджанов Н. Дж., НЦОМид	
11.	11.01.2018	Тактика ведения детей с врожденными пороками развития	Болотбекова А. Ж., КГМА	

ТЕРАПИЯ

Продолжительность ротации - 12 недель

Перечень 1.

Практические навыки ординатора 1-года обучения по узким специальностям по блоку «Терапия»

Практические навыки и умения	Рекомендуемое кол-во	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического куратора
Общие клинические базовые методы исследования больного	50		
Измерение АД	50		
Проведение и базовая расшифровка ЭКГ	25		
Пикфлоуметрия	20		
Глюкометрия	20		
Пульсоксиметрия	20		
Проведение аэрозольной ингаляции с помощью спейсера, небулайзера	20		
Взятие мокроты на цитологию и 2-х кратную бактериоскопию МБТ	10		
Интерпретация результатов базовых лабораторных исследований	100		
Интерпретация базовых результатов инструментальных исследований (рентген, УЗИ, ЭхоКГ, ЭГДС, ФВД)	100		

Перечень 2.

Наиболее распространенные симптомы и синдромы в терапии, которые ординатор первого года должен уметь диагностировать и оказывать лечебно-профилактическую помощь (по завершению блока «Терапия»)

1	Одышка
2	Кашель
3	Артериальная гипертензия
4	Боль в груди
5	Кардиомегалия
6	Нарушения ритма и проводимости
7	Головная боль
8	Артралгия
9	Отеки
10	Мочевой синдром
11	Желтуха
12	Диспепсия
13	Анемия
14	Гипогликемия и гипергликемия
15	Печеночно-клеточная недостаточность
16	Лихорадка

Перечень 3.

Неотложные состояния в терапии, при которых ординатор 1-го года должен уметь оказать первую помощь (по завершению блока «Терапия»)

1. Острый коронарный синдром (нестабильная стенокардия, ОИМ)
2. Гипертонический криз
3. Шок (анафилактический, септический)
4. Обморок, коллапс
5. Приступ бронхиальной астмы
6. Острые нарушения мозгового кровообращения
7. Отек Квинке
8. Острая сердечная недостаточность (отек легких, сердечная астма)
9. Пароксизмальные нарушения ритма
10. Первичная остановка кровообращения
11. Кома (гипогликемическая, диабетическая)
12. Отек мозга
13. Судорожные состояния, эпилептический статус
14. Психомоторное возбуждение. Паническая атака. Острая реакция на стресс.
15. Абстинентный синдром

Перечень 4.

Перечень дистанционных лекций по блоку “Терапия в ОВП”

№	Тематика лекционных занятий	Лектор	Подпись руководителя
1	«Введение в специальность» История развития медицины и здравоохранения. Дифференциация и специализация системы здравоохранения. Уровни здравоохранения. Глобальное видение первичной медико-санитарной помощи. Модели организации здравоохранения. Роли врача общей практики и узких специалистов. http://raft.unige.ch/dudal	Бримкулов Н.Н.	
2	Синдром одышки в практике ВОП и узкого специалиста. http://raft.unige.ch/dudal	Исакова Г.Б.	
3	Синдром артериальной гипертензии в практике ВОП и узкого специалиста, критерии диагностики и тактика ведения больных в амбулаторных условиях. http://raft.unige.ch/dudal	Ибрагимова Т.М.	
4	Синдром боли в груди в практике ВОП и узкого специалиста, критерии диагностики и тактика ведения больных. http://raft.unige.ch/dudal	Саткыналиева З.Т.	
5	Нарушения ритма и проводимости сердца в практике ВОП. http://raft.unige.ch/dudal	Ибрагимова Т.М.	
6	Артриты и артралгии в практике ВОП, методы диагностики и тактика ведения пациентов. http://raft.unige.ch/dudal	Курумшиева А.Ш.	
7	Стандарты диагностики и тактика ведения больных с синдромом гипо- и гипергликемии в практике ВОП и узкого специалиста. http://raft.unige.ch/dudal	Молдобаева М.С.	
8	Стандарты диагностики и тактика ведения больных с синдромом диспепсии в практике ВОП. http://raft.unige.ch/dudal	Молдобаева М.С.	
9	Ведение гериатрических больных в амбулаторной практике. Вопросы питания, двигательного режима, деонтологические аспекты. http://raft.unige.ch/dudal	Курумшиева А.Ш.	
10	Головная боль в практике ВОП, методы диагностики и тактика ведения пациентов. http://raft.unige.ch/dudal	Мамытова Э.М.	
11	Новые направления противотуберкулезной программы. Тактика ведения больных туберкулезом в условиях	Турдумамбетова Г.К.	

	общей врачебной практики. http://raft.unige.ch/dudal		
12	Тревожно-депрессивные и соматоформные расстройства в общемедицинской практике. http://raft.unige.ch/dudal	Галако Т.И.	
13	Синдром лихорадки при инфекционных заболеваниях в практике ВОП. http://raft.unige.ch/dudal	Джангазиева А.А.	
Итого		26ч	

ХИРУРГИЯ

Продолжительность ротации – 10 недель

Перечень 1.

Практические навыки ординатора 1-года обучения по узким специальностям по блоку «Хирургия»

Практические навыки и умения	Рекомендуемое кол-во	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического куратора
Методы обследования хирургических больных (выявление специфических симптомов и симптомокомплексов)	30		
Наложение и снятие кожных швов	20		
Первичная хирургическая обработка ран	10		
Применение методов остановки наружного кровотечения	5		
Проведение консервативной остановки кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода	5		
Выполнение новокаиновых блокад: паранефральной. Местное обезболивание по А.В. Вишневскому	10		
Вскрытие панариция, фурункула	20		
Наложение мягких повязок при вывихах и растяжениях	5		
Транспортная иммобилизация при переломах костей	5		
Промывание желудка	20		
Постановка различных клизм	10		

Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером	20		
Ректальное обследование (пальцевое)	10		
Вскрытие панариция	10		
Вскрытие абсцесса	10		
Вскрытие гематомы	5		
Удаление инородного тела мягких тканей без рассечения	5		
Удаление инородного тела рассечением мягких тканей	5		
Обработка рук хирурга перед операцией	30		
Уход за послеоперационной раной. Асептика и антисептика	15		

Перечень 2.

Наиболее распространенные симптомы и синдромы в хирургии, которые ординатор первого года должен уметь диагностировать и оказывать лечебно-профилактическую помощь (по завершению блока «Хирургия»)

1	Острый живот
2	Наружное и внутреннее кровотечение.
3	Боль в грудной клетке
4	Боль в пояснице/спине
5	Боль в конечностях
6	Диспепсические расстройства
7	Отечный синдром, асцит
8	Трофические язвы нижних конечностей
9	Боль в ушах, горле, носу
10	Синдром «Красный глаз»

Перечень 3.

Неотложные состояния в хирургии, при которых ординатор 1-го года должен уметь оказать первую помощь (по завершению блока «Хирургия»)

1. Первая помощь при химических ожогах пищевода и желудка
2. Оказание первой помощи при переломах костей таза, ребер, конечностей
3. Оказание помощи при почечной колике
4. Оказание помощи при острой кровопотере
5. Сердечно-легочная реанимация
6. Остановка наружного кровотечения
7. Открытый пневмоторакс

8. Первая помощь при инородном теле верхних дыхательных путей)
9. Первая помощь при травмах глаз (химические и термические ожоги)
10. Первая помощь при нейротравме

Перечень 4.

Перечень дистанционных лекций по блоку “Хирургия”

№	Время: 14.30 Дата	Тема лекции	Лектор	Подпись руководи теля
1.		Острый живот. Понятие. Характерные симптомы при остром животе. Тактика врача общей практики и узкого специалиста на амбулаторном этапе.		
2.		Оказание экстренной хирургической помощи при панариции, вросшего ногтя и ПХО раны в амбулаторных условиях.		
3.		Желудочно-кишечные кровотечения. Понятие, основные симптомы. Тактика врача общей практики и узкого специалиста в амбулаторных условиях при желудочно-кишечных кровотечениях		
4.		Облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей. Тактика врача общей практики в амбулаторных условиях. Ведение больных в послеоперационном периоде.		
5.		Гнойные заболевания мягких тканей. Фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, абсцесс, флегмона, мастит, рожистое воспаление. Тактика врача общей практики и узкого специалиста.		
6.		Инородные тела верхних дыхательных путей. Первая помощь		
7.		Черепно-мозговая травма. Тактика врача общей практики и узкого специалиста.		
8.		Рак шейки матки		
9		Неотложные состояния в урологии для врачей общей практики		
10		Повреждения паренхиматозных и полых органов брюшной полости		

Примечание: темы лекций хирургии еще не сдали

Продолжительность ротации - 10 недель

Перечень 1.

Практические навыки ординатора 1-года обучения по узким специальностям по блоку «Акушерство и гинекология»

Практические навыки и умения	Рекомендуемое кол-во	Отметка о самостоятельном выполнении (фактическое кол-во)	Подпись клинического куратора
Консультирование по вопросам контрацепции	10		
Диагностика беременности	10		
Наружное акушерское обследование	20		
Аускультация сердцебиения плода	10		
Ведение физиологических родов	5		
Оценка состояния новорожденного	10		
Проведение первичного туалета новорожденного	5		
Оценка последа	10		
Двуручное вагинальное исследование	10		
Взятие мазков на УГИ и цитологическое исследование	10		
Обследование молочной железы и обучение женщин самообследованию	10		
Алгоритм мытья рук	10		

Перечень 2.

Наиболее распространенные симптомы и синдромы в акушерстве и гинекологии, которые ординатор первого года должен уметь диагностировать и оказывать лечебно-профилактическую помощь (по завершению блока «Акушерство и гинекология»)

1	Опасные симптомы во время беременности
2	Гипертензивные нарушения во время беременности
3	Кровотечение во время беременности и родов
4	Кровотечения в раннем и позднем послеродовом периоде
5	Воспалительные заболевания органов малого таза
6	Аномальные маточные кровотечения
7	Острый живот в гинекологии
8	Менопаузальный синдром

Перечень 3.

Неотложные состояния в педиатрии, при которых ординатор 1-го года должен уметь диагностировать и оказать первую помощь (по завершению блока «Акушерство и гинекология»)

1. Тяжелая преэклампсия
2. Эклампсия
3. Акушерские кровотечения
4. Внематочная беременность
5. Некроз миоматозного узла
6. Апоплексия яичника
7. Перекрут ножки опухоли яичника

Перечень 4.

Перечень дистанционных лекций по блоку «Акушерство и гинекология»

№	Время Дата	Темы лекций	Лектор	Подпись руководителя
1		Охрана репродуктивного здоровья женщин. Планирование семьи.		
2		Ведение физиологической беременности .		
3		Течение и ведение физиологических родов.		
4		Гипертензивные нарушения во время беременности.		
5		Акушерские кровотечения.		
6		Послеродовые инфекционные осложнения.		
7		Экстрагенитальные заболевания в акушерстве.		
8		Нарушение менструального цикла в разные возрастные периоды жизни женщины.		
9		Синдромальный подход в ведении ИППП.		
10		Неотложные состояния в гинекологической практике		

СТАНДАРТИЗОВАННЫЕ ОЦЕНОЧНЫЕ ФОРМЫ

Как использовать оценочные формы?

Краткая клиническая оценочная форма (Мини-КОФ) используется для оценки практических навыков ординатора «у постели больного» или во время приема пациента ординатором. Мини-КОФ позволяет оценить навыки сбора анамнеза, осмотра, коммуникации с пациентом, клиническое мышление и другие общие клинические компетенции. Клиническое мышление – это способность ординатора выбрать оптимальное решение из ряда возможных в каждой конкретной клинической ситуации на основе знаний, навыков и опыта. Во время оценки куратор отмечает, какие аспекты ординатор выполнил хорошо, а какие аспекты должны быть улучшены и совместно с ординатором составляет план по улучшению навыков ординатора. Данную оценку рекомендуется проводить не менее 2-х раз по каждому блоку ротации, по возможности можно проводить чаще 1 раз в 2 недели. В дневнике ординатора указывается итоговая оценка по данной форме.

Непосредственное выполнение за процедурными навыками (ННПН). Данная оценочная форма используется для оценки умения ординаторов выполнять медицинские процедуры и манипуляции, вошедшие в перечень практических навыков ординатора. Оценка процедурных навыков рекомендуется проводить 1-2 раза по каждому блоку.

Стандартизованные формы оценки ординатора

Клиническая оценочная форма (мини-КОФ)

Ф.И.О. ординатора _____ год обучения 1, 2 Дата оценки

Ф.И.О. и должность клинического
руководителя _____

Телефон и эл. почта

Короткое описание клинического случая:

--

Место проведения оценки (н-р, в стационаре, ЦСМ, в приемном отделении, неотложной помощи и др.)

--

Пожалуйста, оцените ординатора по ниже представленной шкале. Обратите внимание, что ваша оценка должна отражать уровень исполнения ординатором

задания, который вы от него обоснованно ожидаете на этом этапе обучения. Пожалуйста, отметьте "затрудняюсь ответить", если вы не наблюдали непосредственно за данным исполнением.

Очень низкий на данном этапе обучения	Низкий на данном этапе обучения	Удовлетворительный на данном этапе обучения	Соответствует ожиданиям на данном этапе обучения	Выше ожидаемый на данном этапе обучения	Намного выше на данном этапе обучения	Затрудняюсь ответить (не имел возможности наблюдать)
---------------------------------------	---------------------------------	---	--	---	---------------------------------------	--

Навыки сбора анамнеза

Навыки осмотра

Навыки коммуникации и консультирования

Клиническое мышление

Отношение к пациенту/Профессиональное поведение

Способность организовать прием и осмотр пациента

Общие клинические компетенции

Продолжение см. на следующей странице

Основываясь на наблюдениях, пожалуйста, оцените уровень общих компетенций продемонстрированных ординатором:

Клиническое мышление		
Рейтинг	Описание	
Низкий уровень на данном этапе обучения	Базовые навыки консультирования, предоставление неполного анамнеза и/или результатов обследования. Слабые навыки клинического мышления.	<input type="checkbox"/>
Выполняет на ожидаемом уровне на данном этапе обучения	Средние навыки консультирования, предоставление анамнеза и/или результатов обследования соответствует требуемому	<input type="checkbox"/>

	уровню. Имеются основные навыки клинического мышления.	
Выполняет выше уровня ожидания на данном этапе обучения	Хорошие навыки консультирования, предоставление тщательного анамнеза и/или результатов обследования. Умело использует навыки клинического мышления в клинической ситуации.	<input type="checkbox"/>
Выполняет на уровне, ожидаемом от врача	Отличное и точное консультирование, как результат, предоставление полного анамнеза и/или результатов исследования в сложной клинической ситуации. Имеются хорошие навыки клинического мышления.	<input type="checkbox"/>

Какие аспекты ординатор хорошо выполнил?

Какие аспекты должны быть улучшены?

Согласованные действия / план по улучшению навыков ординатора

Отношение ординатора к пациенту и к процессу обучения/ подготовки

Подпись ординатора _____ Подпись куратора _____

Стандартизованные формы оценки ординатора

**Непосредственное наблюдение за процедурными навыками (ННПН)
ПЕДИАТРИЯ**

Оценка руководителем/наставником

Клиническая база

Фамилия преподавателя/куратора

Должность

Фамилия ординатора

Вмешательства:

<input type="checkbox"/> Оценка физического развития ребенка до года	<input type="checkbox"/> Техника оральной регидратации	<input type="checkbox"/> Базовая сердечно-легочная реанимация у детей (непрямой массаж сердца, дыхание «рот в нос»)
<input type="checkbox"/> Подсчет частоты дыхания и ЧСС у детей	<input type="checkbox"/> Расчет разовых и суточных доз лекарственных препаратов для детей	<input type="checkbox"/> ИВЛ,
<input type="checkbox"/> Пульсоксиметрия	<input type="checkbox"/> Проведение аэрозольной ингаляции с помощью спейсера, небулайзера	обеспечение проходимости дыхательных путей (использование мешка Амбу)
<input type="checkbox"/> Пикфлоуметрия	<input type="checkbox"/> Остановка наружного кровотечения	<input type="checkbox"/> Оказание помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути
<input type="checkbox"/> Глюкометрия	- тугая повязка	
	- наложение жгута	

		(прием Геймлиха)
--	--	------------------

1 – многое требуется улучшить 10 – немного требуется улучшить по отношению к уровню образования	Что было хорошо?	Что необходимо улучшить?
Подготовка к выполнению ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Техническое выполнение ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Соблюдение асептики / безопасности ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Способность к клинической оценке ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Организация/эффективность ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Профессиональное отношение ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Общее впечатление ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		

Сложность вмешательства ○ Слабая ○ Средняя ○ Высокая

Продолжительность оценки (в минутах)

Подпись

Дата

оценки

Непосредственное наблюдение за процедурными навыками (ННПН)

ТЕРАПИЯ

Оценка руководителем/наставником

Клиническая база

Фамилия преподавателя/куратора

Должность

Фамилия ординатора

Вмешательства:

<input type="checkbox"/> Измерение АД <input type="checkbox"/> Проведение и базовая расшифровка ЭКГ <input type="checkbox"/> Пульсоксиметрия <input type="checkbox"/> Пикфлоуметрия <input type="checkbox"/> Глюкометрия	<input type="checkbox"/> Базовая сердечно-легочная реанимация (непрямой массаж сердца, дыхание «рот в рот») <input type="checkbox"/> ИВЛ, обеспечение проходимости дыхательных путей (использование мешка Амбу) <input type="checkbox"/> Проведение дефибриляции при желудочковой тахикардии и фибрилляции желудочков	<input type="checkbox"/> Оценка неврологических симптомов (моторные функции, чувствительность, менингеальные симптомы) <input type="checkbox"/> Проведение аэрозольной ингаляции с помощью спейсера, небулайзера <input type="checkbox"/> Промывание желудка
--	---	--

<p>1 – многое требуется улучшить 10 – немного требуется улучшить по отношению к уровню образования</p>	<p>Что было хорошо?</p>	<p>Что необходимо улучшить?</p>
<p>Подготовка к выполнению ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p>		
<p>Техническое выполнение ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p>		

Соблюдение асептики / безопасности ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Способность к клинической оценке ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Организация/эффективность ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Профессиональное отношение ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Общее впечатление ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		

Сложность вмешательства ○ Слабая ○ Средняя ○ Высокая

Продолжительность оценки (в минутах)

Подпись

Дата

оценки

Непосредственное наблюдение за процедурными навыками (ННПН)

ХИРУРГИЯ

Оценка руководителем/наставником

Клиническая база

Фамилия преподавателя/куратора

Должность

Фамилия ординатора

Вмешательства:

<input type="checkbox"/> Наложение и снятие кожных швов <input type="checkbox"/> Первичная хирургическая обработка ран <input type="checkbox"/> Применение методов остановки наружного кровотечения <input type="checkbox"/> Проведение консервативной остановки кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода <input type="checkbox"/> Местное обезболивание по А.В. Вишневскому	<input type="checkbox"/> Вскрытие панариция, фурункула <input type="checkbox"/> Транспортная иммобилизация при переломах костей <input type="checkbox"/> Обработка ожоговой поверхности <input type="checkbox"/> Обработка глаз при ожогах (термических и химических) <input type="checkbox"/> Передняя тампонада носа	<input type="checkbox"/> Промывание желудка <input type="checkbox"/> Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером <input type="checkbox"/> Постановка различных клизм <input type="checkbox"/> Ректальное обследование (пальцевое) <input type="checkbox"/> Оказание помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути (прием Геймлиха)
--	--	---

<p>1 – многое требуется улучшить 10 – немного требуется улучшить по отношению к уровню образования</p>	<p>Что было хорошо?</p>	<p>Что необходимо улучшить?</p>
<p>Подготовка к выполнению ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</p>		

Техническое выполнение ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Соблюдение асептики / безопасности ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Способность к клинической оценке ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Организация/эффективность ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Профессиональное отношение ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Общее впечатление ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		

Сложность вмешательства Ослабая Осредняя Овысокая

Продолжительность оценки (в минутах)

Подпись

Дата **оценки**

Стандартизованные формы оценки ординатора

**Непосредственное наблюдение за процедурными навыками (НПН)
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ**

Оценка руководителем/наставником

Клиническая база

—

Фамилия преподавателя/куратора

Должность

Фамилия ординатора

Вмешательства:

<input type="checkbox"/> Наружное акушерское обследование <input type="checkbox"/> Аускультация сердцебиения плода <input type="checkbox"/> Ведение физиологических родов <input type="checkbox"/> Оценка состояния новорожденного <input type="checkbox"/> Проведение первичного туалета новорожденного	<input type="checkbox"/> Оценка последа <input type="checkbox"/> Двуручное вагинальное исследование <input type="checkbox"/> Взятие мазков на УГИ и цитологическое исследование	<input type="checkbox"/> Консультирование по вопросам контрацепции <input type="checkbox"/> Диагностика беременности <input type="checkbox"/> Обследование молочной железы и обучение женщин самообследованию
--	---	---

1 – многое требуется улучшить 10 – немного требуется улучшить по отношению к уровню образования	Что было хорошо?	Что необходимо улучшить?
Подготовка к выполнению ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Техническое выполнение ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Соблюдение асептики / безопасности ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Способность к клинической оценке ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Организация/эффективность ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Профессиональное отношение ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Общее впечатление ○○○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		

Сложность вмешательства ○ Слабая ○ Средняя ○ Высокая

Продолжительность оценки (в минутах)

Подпись

Дата

оценки

**Сводный отчет
ординатора 1-года обучения по узким специальностям**

Выполнение индивидуального плана

Отделения стационара/ЦОВП/ЦСМ	Где проходил? Стационар/отделе ние, ЦСМ	Сколько недель? Даты прохождения	Если не прошел, то почему?
Педиатрический блок			
Терапевтический блок			
- Общая терапия			
- Неврология			
- Интенсивная терапия			
- Другое отделение (указать какое)			
Хирургический блок			
- Общая хирургия			
- Травматология и ортопедия			
- Офтальмология			
- Оториноларингология			
- Другое отделение (указать какое)			
Акушерство и гинекология			
- Акушерство			
- Гинекология			
Скорая помощь/приемное отделение	Где проходил?	Сколько дежурств за год?	Если не прошел, то почему?
Атгестация			
ИТОГО			

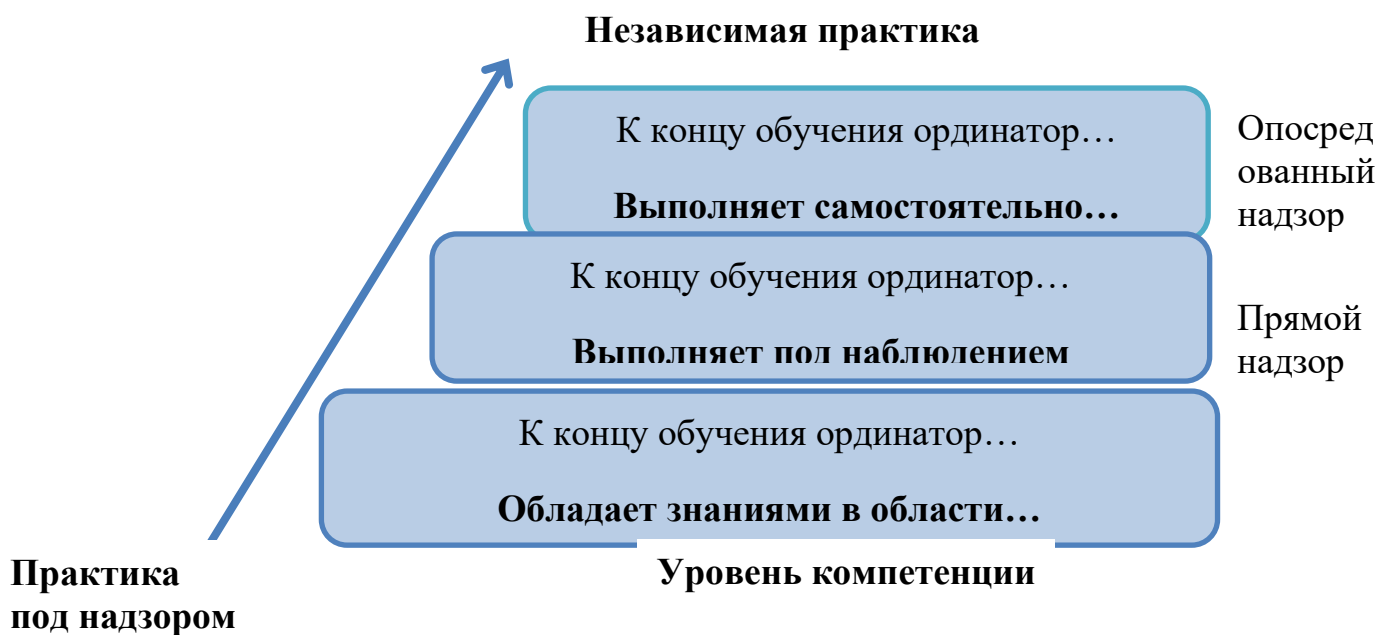
Предложения ординатора по улучшению учебной программы 1-года ординатуры

Дата “ _____ ” _____ 20__ г.

Подпись клинического ординатора _____

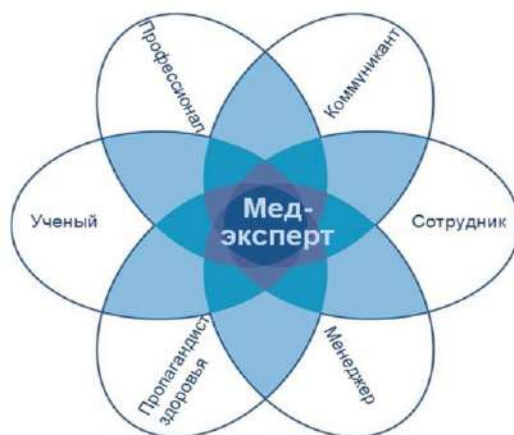
Компетенции - это совокупность знаний, навыков и отношения (профессионального поведения), которыми должен овладеть каждый выпуск ординатуры, чтобы быть готовым к самостоятельной практической деятельности.

Рис. 1. Развитие ключевых компетенций в первый год базовой подготовки в ординатуре



Источник: The CoBaTrice Collaboration's Intensive Care Steps to Independent Practice Model (2006)

Рис. 2. Общие компетенции, которыми должен владеть любой врач независимо от специальности.



Источник: Королевское общество врачей Канады (CanMEDS)

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) или такое «Дерево WONCA»?

По завершению ординатуры, Вы начнете свою практическую деятельность в системе здравоохранения, в сотрудничестве с другими медицинскими работниками, прежде всего, с семейными врачами на уровне первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). ПМСП является важным звеном системы здравоохранения. Модель ПМСП представлена в виде большого дерева, имеющего мощные корни: Наука, Профессиональный подход (Отношение), Контекст здравоохранения. Многочисленные ветви отражают множество ключевых компетенций и характеристик работы семейного врача.



Почему ВСЕМ надо знать дерево WONCA?

Всем работникам здравоохранения, в том числе врачам узкой специализации необходимо знать дерево WONCA, чтобы понимать обширную «территорию работы», сложность и трудоемкость работы семейного врача, и прилагать все усилия для того, чтобы эффективно сотрудничать с семейными врачами способствовать ему успешно реализовывать свои функции во благо здоровья пациентов и населения.

WONCA–Всемирная ассоциация семейных врачей, <http://www.woncaeurope.org/>

