Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

ПРИНЯТО
Решением Ученого совета
ФГБОУ ВО НГМУ
Минздрава России
от «__» 09 2025 г
протокол № 7

СОГЛАСОВАНО
ОППО студентов НГМУ
Протокол от 11.09.2025 № 9.1
Председатель
ОППО студентов НГМУ
Мельник В.Е. _____
«11» 09 2025 г

СОГЛАСОВАНО
Студенческий совет
ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России
Протокол от 11.09.2025 №УП-1/25
Председатель студенческого совета
Колбасенко Д.Г. _____
«11» 09 2025 г

ПОЛОЖЕНИЕ № 100113

об индивидуальном учете результатов освоения образовательных программ ординатуры и их хранении в ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России

1 Общие положения
2 Индивидуальный учет результатов освоения образовательных программ ординатуры
3 Хранение информации об индивидуальном учете результатов освоения образовательных программ ординатуры

1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Положение об индивидуальном учете результатов освоения образовательных программ ординатуры и их хранении в ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России (далее – Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ

«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Минобрнауки России от 07.04.2025 № 312 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования − программам ординатуры», Уставом ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России (далее - Университет) и иными локальными нормативными актами Университета.

1.2. Настоящее положение разработано с целью определения порядка индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ и их хранения в архивах и архивных базах Университета.

1.3. Под индивидуальным учетом результатов освоения образовательных программ понимается система сбора, систематизации, обработки и хранения данных по каждому обучающемуся с целью объективной оценки процесса обучения, участия в научной, культурной и социальной деятельности Университета.

2. ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ УЧЕТ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ОРДИНАТУРЫ

2.1.Индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ осуществляется на бумажных и (или) электронных носителях. Защита персональных данных обучающихся осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

2.2. К электронным носителям результатов освоения обучающимися образовательных программ относится электронный журнал, электронная база данных центра ординатуры, позволяющая вести учет посещаемости занятий, результатов текущей успеваемости, промежуточной и итоговой (государственной) аттестации обучающихся в том числе с использованием системы дистанционного образования Moodle, а так же личный кабинет обучающегося (в том числе портфолио), представляющий собой выделенное электронное пространство на серверах мощностях Университета. Структура, техническая организация личного кабинета, а так же порядок работы пользователей в личном кабинете определяются правилами пользования, утвержденными (размещенными) в установленном порядке.

2.3. К бумажным носителям индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательной программы относятся, аттестационные/зачетные ведомости, отчеты о прохождении практики, аттестационные листы ординаторов, дневники ординаторов, протоколы заседания государственной экзаменационной (экзаменационной) комиссии, апелляционной комиссии.

2.4. Образцы, порядок заполнения и хранения ведомостей, протоколов комиссий определяются Положениями о текущем контроле и промежуточной аттестации ординаторов в ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, о проведении государственной итоговой (итоговой) аттестации ординаторов в ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России.

2.5. Форма электронного журнала разрабатывается отделом

информатизации совместно с центром ординатуры.

2.6. Настоящее положение устанавливает:

- образец отчета руководителя производственной (клинической) практики (Приложение 1)
- образец дневника ординатора (Приложение 2, Приложение 3)

2.8. Портфолио обучающегося является не только современной эффективной формой самооценки результатов образовательной деятельности, но и способствует

- формированию мотивации к образовательным достижениям;
- обоснованной реализации самообразования для развития профессиональных и универсальных компетенций;
- выработке умения объективно оценивать уровень своих профессиональных компетенций, умения представить себя и результаты своего труда;
- повышению конкурентноспособности будущего специалиста;
- организованной системной диагностике профессионально-личностного развития;
- определению направления профессионального самосовершенствования и саморазвития, построению своего образовательного маршрута;
- заполнение портфолио осуществляется ординатором самостоятельно и контролируется сотрудниками профильной кафедры.

2.9. Обучающийся несет ответственность за своевременное и точное оформление портфолио. Данные портфолио могут быть использованы при рассмотрении вопросов, при решении которых принимается во внимание успеваемость и индивидуальные достижения обучающегося.

3. ХРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ОБ ИНДИВИДУАЛЬНОМ УЧЕТЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ОРДИНАТУРЫ

3.1. Бумажные носители индивидуального учета результатов освоения обучающимся образовательной программы хранятся в соответствии с утвержденной номенклатурой дел. Дневник ординатора – на руках у обучающихся, после окончания срока обучения – 1 год в центре ординатуры или на профильной кафедре; ведомости по проведению государственной итоговой аттестации – 5 лет в центре ординатуры.

3.2. Электронные носители, содержащие сведения об индивидуальном учете результатов освоения обучающимся образовательной программы хранятся до минования надобности на сервере Университета.

Приложение №1
к Положению №_____

ОТЧЕТ

руководителя производственной (клинической) практики кафедры _____

О практике ординатора 1(и последующих) года (лет) обучения

Раздел практики базовая часть / вариативная часть (для ФГОСВО3+), (часть, формируемая участниками образовательного процесса (для ФГОС 3++)

ФИО ординатора_____

за период _____ ФИО ординатора производственную практику проходил(а) на базе

Название медицинской организации _____

адрес _____

Главный врач (Ф.И.О.) _____

телефон_____

Характеристика лечебного учреждения:

а) профиль госпитализируемых больных (перечислить)

_____

б) количество обслуживаемого населения _____ количество участков _____

в) количество бригад скорой медицинской помощи _____

г)_____

За период проведения практики ФИО ординатора курировал больных _____ указать профиль в количестве _____ человек

Освоены следующие практические навыки: (перечислить)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Принимал участие в

_____

_____

_____

_____

_____

Проведены беседы с больными и средним медицинским персоналом по темам:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Замечания со стороны руководителя практики

_____

_____

_____

_____

_____

Замечания со стороны представителей медицинской организации/наставника

_____

_____

_____

_____

_____

Руководитель практики _____

Заведующий кафедрой _____

Приложение №2

к Положению №_____ (для ФГОС 3+)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

Дневник утвержден на заседании кафедры

……
Зав. кафедрой

«....» ……20___ г..
(протокол заседаний кафедры № ____)

УТВЕРЖДАЮ

……
Проректор по последипломному образованию, профессор Е.Г. Кондюрина
«….»……..20____ г.

ДНЕВНИК ОРДИНАТОРА

Ф.И.О. _____

Кафедра _____

Специальность _____

Зав. кафедрой

Руководитель ординатора_____

Руководитель практической подготовки_____

Форма обучения: *договор / свободный конкурс / целевое направление*

Начало обучения

«___» « _____» 20 г.

Окончание обучения

«___» « _____» 20 г.

Новосибирск 20__

В процессе подготовки врача-специалиста по _____ (ординатура) обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения (входной контроль). Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения учебной темы. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля: *устный опрос по узловым вопросам темы, решение ситуационных задач, тестовый контроль, ежедневный контроль за практической работой и учет ее в индивидуальном плане ординатора.*

Результаты входного тестирования:

% правильных ответов _____

Базовая часть

Освоение разделов основной специальности 1 года обучения

Разделы основной специальности	**Зачтено/ не зачтено**	**Дата**	**Подпись преподавателя**

Учет самостоятельной работы по разделам основной специальности

Вид самостоятельной работы в разделе основной специальности

*(название раздела)*_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы *(название раздела)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

_____

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Результаты освоения дисциплин базовой части 1 год обучения

Дисциплины базовой части	**Зачтено/ не зачтено**	**Дата**	**Подпись преподавателя**
Основы неотложной врачебной помощи (УСА)			
Основы неотложной врачебной помощи (НПЭС)			
Педагогика			
Медицина чрезвычайных ситуаций			
Клиническая фармакология и доказательная медицина			
Медицинское право			

Учет самостоятельной работы по базовым дисциплинам 1 года обучения

Вид самостоятельной работы в дисциплине базовой части

*(название раздела)*_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по базовым дисциплинам 1 года обучения

(название раздела)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

_____

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Результаты освоения дисциплин вариативной части 1 года обучения

Дисциплина	Кол-во часов	Зачтено/ не зачтено	Подпись преподавателя

Учет самостоятельной работы по вариативным дисциплинам 1 года обучения

Вид самостоятельной работы по вариативным дисциплинам 1 года обучения

*(название раздела)*_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы вариативным дисциплинам 1 года обучения

(название раздела)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу вариативной дисциплины

_____

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Базовая часть

Освоение разделов основной специальности 2 года обучения

Разделы основной специальности	**Зачтено/ не зачтено**	**Дата**	**Подпись преподавателя**

Учет самостоятельной работы по разделам основной специальности

Вид самостоятельной работы в разделе основной специальности

*(название раздела)*_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы *(название раздела)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

_____

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Результаты освоения дисциплин базовой части 2 год обучения

Дисциплины базовой части	**Зачтено/ не зачтено**	**Дата**	**Подпись преподавателя**
Основы неотложной врачебной помощи			
Общественное здоровье и здравоохранение			
Патология			
Медицинская информатика			

Учет самостоятельной работы по базовым дисциплинам 2 года обучения

Вид самостоятельной работы в дисциплине базовой части

*(название раздела)*_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по базовым дисциплинам 2 года обучения

*(название раздела)*_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

_____

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Результаты освоения дисциплин вариативной части 2 года обучения

Дисциплина	Кол-во часов	Зачтено/ не зачтено	Подпись преподавателя

Учет самостоятельной работы по вариативным дисциплинам 2 года обучения

Вид самостоятельной работы по вариативным дисциплинам 2 года обучения

*(название раздела)*_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы вариативным дисциплинам 2 года обучения

(название раздела)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу вариативной дисциплине

_____

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

ПРАКТИКА

Освоение разделов практики «Симуляционная клиника»

Разделы симуляционной клиники	Зачтено/ не зачтено	Дата	Подпись преподавателя

ГРАФИК ПРАКТИКИ

Базовая часть			
Работа в стационаре			
№	**База практической подготовки, отделение**	**Профиль курируемых больных**	**Даты**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Работа в поликлинике			
№	**База практической подготовки, отделение**	**Профиль курируемых больных**	**Даты**
1			
2			
3			
Вариативная часть			

Основная цель практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, и формирование общекультурных и профессиональных компетенций врача-специалиста.

Срок обучения: 1 учебных часов
Трудоемкость: 71 *зачетная единица*
Режим занятий: 9 учебных часов в день (из них 3 часа самостоятельной работы)

Клинические базы: _____

_____

_____

_____

РАБОТА В СТАЦИОНАРЕ

Лечебное учреждение, отделение_____

_____

_____

Характеристика отделения

_____

_____

_____

_____

_____

Профиль курируемых больных_____

Срок работы «____» «_____» 20 г. по «____» «_____» 20 г.

Количество учебных часов _____

	Профиль курируемых больных_____				
Навыки, обязательные для освоения в данном разделе	Количество	**Уровень освоения**	Навыки, дополнительные для освоения в данном разделе	Количество	**Уровень освоения**
1					
2					
3					
4 и т.д.					

1. иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. знать, оценить, принять участие;
3. выполнить самостоятельно.

Клинические разборы больных совместно с руководителем практической подготовки и/или заведующим кафедрой

Клинические разборы больных …… профиля			
инициалы	Диагноз полный	возраст	Отметка о зачете преподавателя (зачтено/ не зачтено)

Общее количество курированных больных по нозологическим формам

Нозологические формы	**Кол-во больных**	**Нозологические формы**	**Кол-во больных**

Руководитель практической подготовки _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заведующий отделением _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Самостоятельное закрепление и освоение практических навыков, предусмотренных в каждом разделе.

практический навык	План (самостоятельного выполнения)	Выполнил самостоятельно (количество)

Дежурства (*дата, отделение, отчет)*

РАБОТА В ПОЛИКЛИНИКЕ:

Лечебное учреждение, отделение_____

_____

_____

Характеристика отделения_____

_____

_____

_____

Срок работы «____» «_____» 20 г. по «____» «_____» 20 г.

Количество учебных часов _____

	Профиль курируемых больных_____				
Навыки, обязательные для освоения в данном разделе	Количество	**Уровень освоения**	Навыки, дополнительные для освоения в данном разделе	Количество	**Уровень освоения**
1					
2					
3					
4 и т.д.					

1. иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. знать, оценить, принять участие;
3. выполнить самостоятельно.

Клинические разборы больных совместно с руководителем практической подготовки и/или заведующим кафедрой

Клинические разборы больных …… профиля			
инициалы	Диагноз полный	возраст	Отметка о зачете преподавателя (зачтено/ не зачтено)

Общее количество курированных больных по нозологическим формам

Нозологические формы	**Кол-во больных**	**Нозологические формы**	**Кол-во больных**

Руководитель практической подготовки _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заведующий отделением _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Практика. Вариативная часть:

Лечебное учреждение, отделение_____

_____

_____

Характеристика отделения

_____

_____

_____

_____

Профиль курируемых больных_____

Срок работы «____» «_____» 20 г. по «____» «_____» 20 г.

Количество учебных часов _____

Профиль курируемых больных_____					
Навыки, обязательные для освоения в данном разделе	Количество	**Уровень освоения**	Навыки, дополнительные для освоения в данном разделе	Количество	**Уровень освоения**
1					
2					
3					
4 и т.д.					

1. иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. знать, оценить, принять участие;
3. выполнить самостоятельно.

Клинические разборы больных совместно с руководителем практической подготовки и/или заведующим кафедрой

Клинические разборы больных …… профиля			
инициалы	Диагноз полный	возраст	Отметка о зачете преподавателя (зачтено/ не зачтено)

Общее количество курированных больных по нозологическим формам

Нозологические формы	**Кол-во больных**	**Нозологические формы**	**Кол-во больных**

Руководитель практической подготовки _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заведующий отделением _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Самостоятельное закрепление и освоение практических навыков, предусмотренных в каждом разделе.

практический навык	План (самостоятельного выполнения)	Выполнил самостоятельно (количество)

Дежурства (*дата, отделение, отчет)*

ИТОГО ПО ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ:

Нозологические формы	**Кол-во больных**	**Нозологические формы**	**Кол-во больных**

Руководитель практической подготовки _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

(характер выполняемой работы, ее оценка)

За период прохождения практики в качестве _____

_____

был подготовлен учебно-методический проект на тему: «_____»,

а также реферат: «_____»

(название выполненной работы)

Принимал(ла) участие в научно-практической конференции и выступил(ла) с докладом на тему: «_____»

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Примечание: учебно-исследовательская работа оформляется в виде электронных материалов. Результаты фиксируются в портфолио обучающегося

ОТЧЕТ О ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

№ п/п	Наименование мероприятий	Кол-во
1.	Проведено лекций (бесед) на санитарно-просветительные темы: 1. 2. 3.	
2.	Участие в выпусках санбюллетеней	
3.	Участие в собраниях	
4	Работа со средним медицинским персоналом	
5.	Другие виды работ	

Подпись базового руководителя практики _____

(подпись)

М.П.

Непосредственный базовый руководитель практики _____

(подпись)

Непосредственный ассистент-руководитель практики _____

(подпись)

Перечень практических навыков, полученных в период обучения.

Освоение лечебно-диагностических методик.

№ п/п	ПЕРЕЧЕНЬ НАВЫКОВ	Степень Освоения количество		
		1 степень освоения	2 степень освоения	3 степень освоения

ХАРАКТЕРИСТИКА

Ф.И.О. ординатора

_____

(Ф.И.О.)

Проходил (ла) практику в качестве помощника врача с «___»

_____ 20_____г. по «____» _____ 20____г.

на базе

_____

Общая характеристика прохождения практики:

_____

_____

Уровень теоретической подготовки ординатора:

_____

_____

Уровень практической подготовки ординатора:

_____

_____

Рекомендации и замечания:

_____

_____

Руководитель практики _____ Фамилия И.О.

(подпись)

Примечание: при написании характеристики должны быть отражены следующие данные:

а) уровень теоретической подготовки;

б) владение практическими навыками;

в) выполнение УИР;

г) соблюдение принципов медицинской этики;

д) отношение к работе и участие в общественной жизни, санитарно-просветительной работе;

е) выполнение программы практики полностью.

Приложение №3

к Положению №_____ (для ФГОС 3++)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Новосибирский государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

Дневник утвержден на заседании кафедры
……
……
Зав. кафедрой

«....» ……20___ г..
(протокол заседаний кафедры № ____)

УТВЕРЖДАЮ

……
Проректор по последипломному образованию, профессор Е.Г. Кондюрина
«…...»……..20____ г.

ДНЕВНИК ОРДИНАТОРА

Ф.И.О. _____

Кафедра _____

Специальность _____

Зав. кафедрой

Руководитель ординатора_____

Руководитель практической подготовки_____

Форма обучения: *договор / свободный конкурс / целевое направление*

Начало обучения «___» « _____» 20 г.

Окончание обучения «___» « _____» 20 г.

Новосибирск 20__

В процессе подготовки врача-специалиста по _____ (ординатура) обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения (входной контроль). Текущий контроль знаний осуществляется в процессе изучения учебной темы. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля: *устный опрос по узловым вопросам темы, решение ситуационных задач, тестовый контроль, ежедневный контроль за практической работой и учет ее в индивидуальном плане ординатора.*

Результаты аккредитационного и входного тестирования:

% правильных ответов _____

Обязательная часть

Освоение разделов основной специальности 1 года обучения

Разделы основной специальности	**Зачтено/ не зачтено**	**Дата**	**Подпись преподавателя**

Учет самостоятельной работы по разделам основной специальности

Вид самостоятельной работы в разделе основной специальности

*(название раздела)*_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы *(название раздела)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в разделе основной специальности

*(название раздела)*_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы *(название раздела)*

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в разделе основной специальности

*(название раздела)*_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы *(название раздела)*

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Результаты освоения дисциплин обязательной части 1 год обучения

Дисциплины базовой части	**Зачтено/ не зачтено**	**Дата**	**Подпись преподавателя**
Основы педагогической деятельности			
Медицина чрезвычайных ситуаций			
Клиническая фармакология и доказательная медицина			
Медицинское право			
Общественное здоровье и здравоохранение			
Инфекционные болезни			
Педиатрия			
Медицинская информатика и основы информационной безопасности			
Основы клинического диагноза			
Основы паллиативной помощи			
Иммуноферментный анализ в лабораторной практике			
Управление качеством и безопасностью медицинской помощи			
Судебно-медицинская экспертиза			
Патология			
Основы ультразвуковой диагностики			
Лучевая диагностика			
Общая хирургия			
Топографическая анатомия			
Основы рентген эндоваскулярной диагностики			

и лечения			

Учет самостоятельной работы по обязательм дисциплинам 1 года обучения

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Основы педагогической деятельности

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Основы педагогической деятельности

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Медицина чрезвычайных ситуаций

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Медицина чрезвычайных ситуаций

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине базовой части

Клиническая фармакология и доказательная медицина

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Клиническая фармакология и доказательная медицина

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Медицинское право

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по базовым дисциплинам 1 года обучения

Медицинское право

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Общественное здоровье и здравоохранение

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Общественное здоровье и здравоохранение

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Инфекционные болезни

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Инфекционные болезни

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Педиатрия

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Педиатрия

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Медицинская информатика и основы информационной безопасности

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Медицинская информатика и основы информационной безопасности

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Основы клинического диагноза

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Основы клинического диагноза

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Основы паллиативной помощи

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Основы паллиативной помощи

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Иммуноферментный анализ в лабораторной практике

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Иммуноферментный анализ в лабораторной практике

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Управление качеством и безопасностью медицинской помощи

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Управление качеством и безопасностью медицинской помощи

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

_____

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Судебно-медицинская экспертиза

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Судебно-медицинская экспертиза

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

_____

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Патология

_____

_____

_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Патология

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Основы ультразвуковой диагностики

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Основы ультразвуковой диагностики

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Лучевая диагностика

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Лучевая диагностика

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Общая хирургия

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Общая хирургия

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Топографическая анатомия

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Топографическая анатомия

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в дисциплине обязательной части

Основы рентген эндоваскулярной диагностики и лечения

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по обязательным дисциплинам 1 года обучения

Основы рентген эндоваскулярной диагностики и лечения

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Результаты освоения дисциплин части, формируемой участниками образовательного процесса. 1 год обучения

Дисциплина	Кол-во часов	Зачтено/ не зачтено	Подпись преподавателя

Учет самостоятельной работы по дисциплинам части, формируемой участниками образовательного процесса. 1 год обучения

Вид самостоятельной работы по дисциплинам части, формируемой участниками образовательного процесса. 1 год обучения

*(название раздела)*_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по дисциплинам части, формируемой участниками образовательного процесса. 1 год обучения

(название раздела)

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Обязательная часть

Освоение разделов основной специальности 2 года обучения

Разделы основной специальности	**Зачтено/ не зачтено**	**Дата**	**Подпись преподавателя**

Учет самостоятельной работы по разделам основной специальности

Вид самостоятельной работы в разделе основной специальности

*(название раздела)*_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы *(название раздела)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в разделе основной специальности

*(название раздела)*_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы *(название раздела)*

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в разделе основной специальности

*(название раздела)*_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы *(название раздела)*

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы в разделе основной специальности

*(название раздела)*_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы *(название раздела)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

_____

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Результаты освоения дисциплин части, формируемой участниками образовательного процесса. 2 год обучения

Дисциплина	Кол-во часов	Зачтено/ не зачтено	Подпись преподавателя

Учет самостоятельной работы по дисциплинам части, формируемой участниками образовательного процесса. 2 год обучения

Вид самостоятельной работы по дисциплинам части, формируемой участниками образовательного процесса. 2 год обучения

*(название раздела)*_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по дисциплинам части, формируемой участниками образовательного процесса. 2 год обучения

(название раздела)

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы по дисциплинам части, формируемой участниками образовательного процесса. 2 год обучения

*(название раздела)*_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по дисциплинам части, формируемой участниками образовательного процесса. 2 год обучения

(название раздела)

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

Вид самостоятельной работы по дисциплинам части, формируемой участниками образовательного процесса. 2 год обучения

*(название раздела)*_____

Отчет ординатора о разделе самостоятельной работы по дисциплинам части, формируемой участниками образовательного процесса. 2 год обучения

(название раздела)

Отметка преподавателя о зачете по самостоятельной работе по разделу

Подпись преподавателя_____

Дата зачета _____

ПРАКТИКА

Освоение разделов ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ (ОНС)

Разделы симуляционной клиники	Зачтено/ не зачтено	Дата	Подпись преподавателя

ГРАФИК ПРАКТИКИ

Обязательная часть			
Работа в стационаре			
№	**База практической подготовки, отделение**	**Профиль курируемых больных**	**Даты**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
Работа в поликлинике			
№	**База практической подготовки, отделение**	**Профиль курируемых больных**	**Даты**
1			
2			
3			
Часть, формируемая участниками образовательного процесса.			

Основная цель практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения, и формирование общекультурных и профессиональных компетенций врача-специалиста.

Срок обучения: 1 учебных часов
Трудоемкость: 71 *зачетная единица*
Режим занятий: 9 учебных часов в день (из них 3 часа самостоятельной работы)

Клинические базы: _____

_____

_____

_____

_____

РАБОТА В СТАЦИОНАРЕ:

Лечебное учреждение, отделение_____

_____

Характеристика отделения

_____

_____

_____

_____

Профиль курируемых больных_____

Срок работы «____» «_____» 20 г. по «____» «_____» 20 г.

Количество учебных часов _____

	Профиль курируемых больных_____				
Навыки, обязательные для освоения в данном разделе	Количество	**Уровень освоения**	Навыки, дополнительные для освоения в данном разделе	Количество	**Уровень освоения**
1					
2					
3					
4 и т.д.					

1. иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. знать, оценить, принять участие;
3. выполнить самостоятельно.

Клинические разборы больных совместно с руководителем практической подготовки и/или заведующим кафедрой

Клинические разборы больных …… профиля			
инициалы	Диагноз полный	возраст	Отметка о зачете преподавателя (зачтено/ не зачтено)

Общее количество курированных больных по нозологическим формам

Нозологические формы	**Кол-во больных**	**Нозологические формы**	**Кол-во больных**

Руководитель практической подготовки _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заведующий отделением _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Самостоятельное закрепление и освоение практических навыков, предусмотренных в каждом разделе.

практический навык	**План (самостоятельного выполнения)**	**Выполнил самостоятельно (количество)**

Дежурства (*дата, отделение, отчет)*

_____

РАБОТА В ПОЛИКЛИНИКЕ:

Лечебное учреждение, отделение_____

_____

Характеристика отделения

_____

_____

Срок работы «____» «_____» 20 г. по «____» «_____» 20 г.

Количество учебных часов _____

	Профиль курируемых больных_____				
Навыки, обязательные для освоения в данном разделе	Количество	**Уровень освоения**	Навыки, дополнительные для освоения в данном разделе	Количество	**Уровень освоения**
1					
2					
3					
4 и т.д.					

1. иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. знать, оценить, принять участие;
3. выполнить самостоятельно.

Клинические разборы больных совместно с руководителем практической подготовки и/или заведующим кафедрой

Клинические разборы больных …… профиля			
инициалы	Диагноз полный	возраст	Отметка о зачете преподавателя (зачтено/ не зачтено)

Общее количество курированных больных по нозологическим формам

Нозологические формы	**Кол-во больных**	**Нозологические формы**	**Кол-во больных**

Руководитель практической подготовки _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заведующий отделением _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Практика. Часть, формируемой участниками образовательного процесса:

Лечебное учреждение, отделение_____

_____

Характеристика отделения

_____

_____

_____

_____

_____

Профиль курируемых больных_____

Срок работы «____» «_____» 20 г. по «____» «_____» 20 г.

Количество учебных часов _____

Профиль курируемых больных_____					
Навыки, обязательные для освоения в данном разделе	Количество	**Уровень освоения**	Навыки, дополнительные для освоения в данном разделе	Количество	**Уровень освоения**
1					
2					
3					
4 и т.д.					

1. иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;
2. знать, оценить, принять участие;
3. выполнить самостоятельно.

Клинические разборы больных совместно с руководителем практической подготовки и/или заведующим кафедрой

Клинические разборы больных …… профиля			
инициалы	Диагноз полный	возраст	Отметка о зачете преподавателя (зачтено/ не зачтено)

Общее количество курированных больных по нозологическим формам

Нозологические формы	**Кол-во больных**	**Нозологические формы**	**Кол-во больных**

Руководитель практической подготовки _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Заведующий отделением _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Самостоятельное закрепление и освоение практических навыков, предусмотренных в каждом разделе.

практический навык	План (самостоятельного выполнения)	Выполнил самостоятельно (количество)

Дежурства (*дата, отделение, отчет)*

ИТОГО ПО ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ:

Нозологические формы	**Кол-во больных**	**Нозологические формы**	**Кол-во больных**

Руководитель практической подготовки _____/_____/

(подпись) *(Ф.И.О.)*

ПРАКТИКА НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА
(характер выполняемой работы, ее оценка)

За период прохождения практики была выполнена научно-исследовательская работа на тему:
«_____
_____
_____»,

(название выполненной работы)

Принимал(ла) участие в научно-практической конференции и выступил(ла) с докладом на тему:
«_____»
_____
_____
_____
_____
_____

Основные результаты/выводы научно-исследовательской работы
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Примечание: научно-исследовательская работа оформляется в виде электронных материалов. Результаты фиксируются в портфолио обучающегося

ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА

№ п/п	Наименование мероприятий	Кол-во
1.	Проведено занятий по темам: 1. 2. 3.	
2.	Подготовлено презентаций по темам: 1. 2. 3.	
3.	Работа со средним медицинским персоналом	
4.	Другие виды работ	

Подпись руководителя
практики _____

(подпись)

Перечень практических навыков, полученных в период обучения.
Освоение лечебно-диагностических методик.

№ п/п	ПЕРЕЧЕНЬ НАВЫКОВ	Степень Освоения количество		
		1 степень освоения	2 степень освоения	3 степень освоения

ХАРАКТЕРИСТИКА

Ф.И.О. ординатора

_____

(Ф.И.О.)

Проходил (ла) практику в качестве помощника врача с «___»

_____ 20_____г. по «____» _____ 20____г.

на базе

_____

Общая характеристика прохождения практики:

_____

_____

Уровень теоретической подготовки ординатора:

_____

_____

Уровень практической подготовки ординатора:

_____

_____

Рекомендации и замечания:

_____

_____

Руководитель практики _____ Фамилия И.О.

(подпись)

Примечание: при написании характеристики должны быть отражены следующие данные:

а) уровень теоретической подготовки;

б) владение практическими навыками;

в) выполнение УИР;

г) соблюдение принципов медицинской этики;

д) отношение к работе и участие в общественной жизни, санитарно-просветительной работе;

е) выполнение программы практики полностью.