

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(СПб НИИФ Минздрава России)**

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор СПб НИИФ
Минздрава России

_____ П.К. Яблонский

«_____» _____ 20__ г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке проведения промежуточной аттестации
в ординатуре**

Санкт-Петербург

20_____

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящие Положение определяет форму, систему оценивания, порядок организации и проведения промежуточной аттестации ординаторов (далее – обучающихся) федерального государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России).

1.2. Настоящее Положение разработано на основании:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» (ред. от 06.03.2019 № 42);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 1061 от 12 сентября 2013 г. «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования» (ред. от 23.03.018 № 10);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1258 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03 сентября 2013 г. № 620-н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 августа 2013 г. № 585-н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности»;
- Приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 г. № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуре-стажировке»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 июля 2017 г. № 1283 «Об утверждении перечней нормативных правовых актов, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю в рамках отдельных видов государственного контроля (надзора), отнесенных к компетенции федеральной службы по надзору в сфере образования и науки» (ред. от 18.01.2019 № 8)
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 декабря 2016 г. № 1663 «Об утверждении Порядка назначения государственной академической стипендии и (или) государственной социальной стипендии студентам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, государственной стипендии аспирантам, ординаторам, ординаторам, обучающимся по очной форме обучения за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, выплаты стипендий слушателям подготовительных отделений федеральных государственных образовательных организаций высшего образования, обучающимся за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета» (далее по тексту – Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 декабря 2016 г. № 1663) (ред. от 02.04.2018 № 2);
- Устава ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России.

II. Основные понятия и определения

2.1. Промежуточная аттестация обучающихся проводится с целью контроля качества освоения основных образовательных программ ординатуры.

2.3. Цель промежуточной аттестации:

- осуществление контроля за своевременным и качественным выполнением обучающимися индивидуальных планов работы;
- осуществление контроля за освоением дисциплин и прохождением практик;
- оценка результативности, запланированной и фактически выполненной работы ординаторами за отчетный период;

- 2.3. Задачи промежуточной аттестации:

- дать оценку работе ординаторов;
- рассмотреть выполнение индивидуального плана ординаторов и дать при необходимости рекомендации по его корректировке;

2.4. Промежуточная аттестация по дисциплинам и практикам проводится, как правило, в виде зачета или зачета с оценкой в соответствии с учебным планом, графиком учебного процесса и расписанием занятий.

2.5. Выбор форм промежуточной аттестации по отдельным дисциплинам и практикам при составлении учебного плана и рабочих программ дисциплин и практики определяется разработчиками образовательной программы с учетом объема и значимости дисциплины или практики, завершенности изучения учебной дисциплины или прохождения практики, завершенности значимого раздела в дисциплине или вида (видов) профессиональной деятельности в практике.

2.6. Зачёт - форма промежуточной аттестации отдельной части или всего объема дисциплины образовательной программы или практики с выставлением итоговой оценки «зачтено» или «не зачтено».

2.7. Зачёт с оценкой - форма промежуточной аттестации отдельной части или всего объема дисциплины образовательной программы или практики с выставлением итоговой оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

2.8. Для оценивания знаний, умений, навыков, обучающихся при промежуточной аттестации по дисциплине или практике, используется фонд оценочных средств, входящий в состав рабочей программы дисциплины или программы практики.

2.9. Академическая задолженность - неудовлетворительные результаты промежуточной аттестации по одному или нескольким дисциплинам образовательной программы и/или практикам, а также не прохождения промежуточной аттестации при отсутствии уважительных причин (болезнь, семейные обстоятельства, служебные командировки, стихийные бедствия).

III. Порядок организации и проведения промежуточной аттестации

3.1. Промежуточная аттестация является обязательной формой отчетности ординаторов о проделанной работе за отчетный период. Промежуточная аттестация обучающихся по программам ординатуры проводится 2 раза в год в конце каждого семестра.

3.2. Допуском для прохождения промежуточной аттестации является предоставление отчетных документов в учебный отдел за 10 рабочих дней до её начала (Приложение 1). По результатам рассмотрения представленных документов распоряжением руководителя учебного отдела ординаторы допускаются к прохождению аттестации.

Обучающиеся, не представившие документы в полном объеме в указанный срок без уважительной причины, подтвержденной документально, к аттестации не допускаются.

3.3. Промежуточная аттестация включает в себя сдачу зачетов, предусмотренных учебным планом, предоставление отчетов о выполненной работе, представление

рефератов по специальности обучения (на 1 году обучения), отчета о ходе выполнения выпускной квалификационной работы (далее ВКР) и защиту ВКР (на 2 году обучения).

Обязательным компонентом промежуточной аттестации является оценка компетенций, сформированных по специальности обучения, и включает в себя: тестирование, проверку практических навыков, собеседование по контрольным вопросам, и может проводиться с использованием информационно-образовательной среды ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России.

Ординаторы 1-года обучения, выступавшие и занявшие призовые места во Всероссийских и Международных олимпиадах, конкурсах, конгрессах освобождаются от представления реферата на промежуточной аттестации.

К заседанию аттестационной комиссии, завершающей промежуточную аттестацию, допускаются лица, получившие оценку «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно» по специальности обучения.

Получившие оценку «не удовлетворительно» допускаются к прохождению промежуточной аттестации с академической задолженностью.

3.3. Заключительным этапом промежуточной аттестации по итогам учебного полугодия является выступление на заседании аттестационной комиссии с представлением доклада.

Аттестационная комиссия дает оценку выполненной работе, с учетом представленного доклада:

- Оценка «*отлично*» - выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе.

- Оценка «*хорошо*» - выставляется ординаторам за хорошее усвоение материала, полные ответы на все вопросы, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности, однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера.

- Оценка «удовлетворительно» - выставляется обучающимся за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, о знании материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности.

- Оценка «неудовлетворительно» - выставляется ординаторам за бессодержательные ответы на вопросы, показавшим существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившим принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшим неумение применять знания практически.

3.4. Академической задолженностью признаются неудовлетворительный результат аттестации или непрохождение промежуточной аттестации при отсутствии уважительных причин.

3.5. Ординаторам, не явившимся для прохождения промежуточной аттестации в связи с болезнью или по другой уважительной причине, при условии представления соответствующего документа в течение трех месяцев после даты заседания аттестационной комиссии, предоставляется возможность прохождения аттестации в сроки, устанавливаемые аттестационной комиссией.

3.6. Ординатору, имеющему академическую задолженность, предоставляется возможность пройти промежуточную аттестацию не более 2-х раз в течение шести месяцев с момента образования академической задолженности. В указанный период не включается время болезни ординатора, нахождения его в академическом отпуске или отпуске по беременности и родам.

3.7. Ординаторы, не ликвидировавшие академическую задолженность в установленные сроки, подлежат отчислению из ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России.

3.8. Результаты промежуточной аттестации учитываются при рассмотрении в установленном порядке вопросов назначения ординаторам стипендии, перевода их с курса

на курс, отчисления из ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России, а также других вопросов, при решении которых принимается во внимание успеваемость.

3.9. Ординатор, не согласный с результатом и/или порядком проведения промежуточной аттестации, имеет право подать апелляционное заявление на имя директора не позднее дня прохождения аттестации. На основании приказа создается апелляционная комиссия, в состав которой входит директор ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России и не менее трех преподавателей, которая рассматривает заявление обучающегося и принимает решение, оформляемое протоколом. Решение комиссии является окончательным.

3.10. Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение промежуточной аттестации.

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России)**

—
Аттестационный лист

Ординатора _____ года обучения

(Ф.И.О. полностью)

Специальность _____

(наименование)

Руководитель _____

подготовки

(Ф.И.О. полностью)

**ВЫПОЛНЕНИЕ ОРДИНАТОРОМ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА
за 1 полугодие
20___/20___ учебного года**

I. Сдача зачетов по дисциплинам (модулям)

№ п/п	Наименование дисциплины	Срок сдачи по плану	Фактический срок сдачи	Оценка
1.	Рентгенология	Январь 20___	Январь 20___	хорошо
2.	Радиационная безопасность при рентгенологических обследованиях	Январь 20___	Январь 20___	зачет
3.				

II. Практика

№ п/п	Наименование	Зачет/Не зачет
1.	Производственная (стационарная) «Практика в отделении лучевой диагностики»	
2.		
3.		

**III. Отчет о результатах научных исследований и ходе выполнения ВКР
*(только для ординаторов 2-го года обучения)***

Тема ВКР:

« _____ »

Какие разделы ВКР разработаны _____

Какие разделы индивидуального плана не выполнены _____

Причина невыполнения плана подготовки _____

Какие имеются затруднения в работе над ВКР _____

Другие виды работы ординатора _____

—

Ординатор _____ / _____
 (Фамилия И.О.) (подпись)

Заключение руководителя подготовки

« _____ » _____ 20__ г.

Руководитель подготовки _____ / _____
 (Фамилия И.О.) (подпись)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ аттестационной комиссии (аттестовать/не аттестовать):

« _____ » _____ 20__ г.

Протокол № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель директора
 по научной работе

Е.Г. Соколович

*Примечание: аттестационный лист представляется в Учебный отдел два раза в год
 (перед прохождением аттестации)*

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России)**

Образец

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

ординатора

Ф.И.О.:

Специальность:

Начало обучения в ординатуре: «___»_____20___ г.

Окончание обучения в ординатуре: «___»_____20___ г.

Санкт-Петербург

20_____

Практика

Наименование практики (в соответствии с учебным планом): практика в стационаре

Трудоемкость практики (в соответствии с учебным планом) 3 ЗЕТ, 108 часов
База практики: **ФГБУ НИИ Фтизиопульмонологии, детское отделение терапии туберкулеза №11**

Сроки прохождения практики на данной базе: с « » 201 г. по « » 201 г.

Дата ¹	Виды профессиональной деятельности ординатора ²	Выполненные манипуляции	Количество
02.03.20 г- 31.03.20 г._	Курация больных в отделениях фтизиатрического профиля; Заполнение медицинской документации;	<ul style="list-style-type: none"> - сбор анамнестических сведений, наблюдение за пациентом. - владение методами клинического обследования. - выявление основных патологических симптомов и синдромов туберкулеза и неспецифических заболеваний органов дыхания. - выбор и назначение лабораторных и инструментальных исследований согласно предполагаемому диагнозу. - интерпретация полученных результатов. - оценка необходимости в консультации специалистов. - постановка и формулировка диагноза с учетом МКБ на основании данных полученных при обследовании внутренних органов человека. - выполнение основных лечебных, реабилитационных мероприятий, включая лечебное питание, физиотерапию, лечебную физкультуру, разработка плана профилактических мероприятий. - оформление историй болезни, выписка из стационара, направлений на консультации; 	15
	Контроль за подготовкой и сопровождение больных на лечебнодиагностические процедуры: эндоскопические, рентгенографические, сцинтиграфические методы, УЗИ, КТ- и МРТ - томографию, ЭГДС и др.	<ul style="list-style-type: none"> - ознакомление с аппаратурой, инструментальными методами исследования во фтизиатрии, - обучение методике подготовки к различным вмешательствам. - оценка состояния больного. 	7
			15

¹ Дневник заполняется еженедельно с указанием даты с " _____ " _____ г. по " _____ " _____ г

² Заполняется в соответствии с программой практики

	Определение потребности и обоснованности в специализированной консультативной помощи и сопровождение и представление больных при консультациях в других отделениях	- анализ закономерностей функционирования органов и систем при заболеваниях и использование алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ.	3
	Участие в обходах и клинических разборах научно-педагогических сотрудников.	- осуществление клинического подхода к больному и комплексного лечения. - доклад и коллегиальное обсуждение пациентов, набор опыта.	2
	Подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях, клинических разборах, проводимых в рамках учебных циклов.	- доклад и коллегиальное обсуждение пациентов, набор опыта.	1
	Участие на клинических и клинкоанатомических конференциях, проводимых клиническими базами.	- анализ диагностических и лечебных ошибок, сложных казуистических случаев, представляющих научно-практический интерес.	

Ординатор _____ / _____ /
Подпись *Ф.И.О.*

Руководитель практики от СПб НИИФ: _____ / _____ /
Подпись *Ф.И.О.*

Руководитель практики от профильной организации: _____ / _____ /
Подпись *Ф.И.О.*

Наименование практики (в соответствии с учебным планом): практика в стационаре

Трудоемкость практики (в соответствии с учебным планом) 3 ЗЕТ, 108 часов
 База практики: **ФГБУ НИИ Фтизиопульмонологии, отделение терапии туберкулеза взрослых №1**

Сроки прохождения практики на данной базе: с « » 201 г. по « » 201 г

Дата ²	Виды профессиональной деятельности ординатора ³	Выполненные манипуляции	Количество
01.04.20 г.- 30.04.20 г. __	Курация больных в отделениях фтизиатрического профиля; Заполнение медицинской документации;	- сбор анамнестических сведений, наблюдение за пациентом. - владение методами клинического обследования. - выявление основных патологических симптомов и синдромов туберкулеза и неспецифических заболеваний органов дыхания. - выбор и назначение лабораторных и инструментальных исследований согласно предполагаемому диагнозу. - интерпретация полученных результатов. - оценка необходимости в консультации специалистов. - постановка и формулировка диагноза с	18

		<p>учетом МКБ на основании данных полученных при обследовании внутренних органов человека.</p> <p>- выполнение основных лечебных, реабилитационных мероприятий, включая лечебное питание, физиотерапию, лечебную физкультуру, разработка плана профилактических мероприятий.</p> <p>- оформление историй болезни, выписок из стационара, направлений на консультации;</p>	5
	<p>Контроль за подготовкой и сопровождение больных на лечебно-диагностические процедуры: эндоскопические, рентгенографические, сцинтиграфические методы, УЗИ, КТ- и МРТ - томографию, ЭГДС и др.</p>	<p>- ознакомление с аппаратурой, инструментальными методами исследования во фтизиатрии,</p> <p>- обучение методике подготовки к различным вмешательствам.</p> <p>- оценка состояния больного.</p>	18
	<p>Определение потребности и обоснованности в специализированной консультативной помощи и сопровождение и представление больных при консультациях в других отделениях</p>	<p>- анализ закономерностей функционирования органов и систем при заболеваниях и использование алгоритма постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ.</p>	3
	<p>Участие в обходах и клинических разборах научно-педагогических сотрудников.</p>	<p>- осуществление клинического подхода к больному и комплексного лечения.</p> <p>- доклад и коллегиальное обсуждение пациентов, набор опыта.</p>	4
	<p>Подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях, клинических разборах, проводимых в рамках учебных циклов.</p>	<p>- доклад и коллегиальное обсуждение пациентов, набор опыта.</p>	1
	<p>Участие на клинических и клинкоанатомических конференциях, проводимых клиническими базами.</p>	<p>- анализ диагностических и лечебных ошибок, сложных казуистических случаев, представляющих научно-практический интерес.</p>	

Ординатор _____ / _____ /
Подпись *Ф.И.О.*

Руководитель практики от СПб НИИФ: _____ / _____ /
Подпись *Ф.И.О.*

Руководитель практики от профильной организации: _____ / _____ /
Подпись *Ф.И.О.*

Наименование практики (в соответствии с учебным планом): практика в противотуберкулезном диспансере

Трудоемкость практики (в соответствии с учебным планом) 3 ЗЕТ, 108 часов

База практики: ПТД №12

Сроки прохождения практики на данной базе: с « » 201 г. по « » 201 г.

Дата ²	Виды профессиональной деятельности ординатора ³	Выполненные манипуляции	Количество
01.05.20 г.- 31.05.20 г.	Амбулаторный прием больных под руководством преподавателя и самостоятельно. Заполнение мелипинской документации.	- выявление специфических жалоб, сбор анамнеза, физикальное обследование больного. - назначение необходимого комплекса обследований для постановки диагноза в амбулаторных условиях. - постановка диагноза. - назначение патогенетической терапии в соответствии с поставленным диагнозом в амбулаторных условиях. - применение реабилитационных и профилактических мероприятий в амбулаторных условиях. - проведению диспансеризации и осуществление диспансерного наблюдения за хроническими больными.	72
	Выявление признаков временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, и решение вопросов временной нетрудоспособности, оформление листков нетрудоспособности, направление на медико-социальную экспертизу при стойкой утрате трудоспособности с оформлением соответствующей выписки из истории болезни	- определение степени утраты трудоспособности. - использование нормативной документации, принятой в здравоохранении (приказы, рекомендации). - применение различных реабилитационных мероприятий.	12

Ординатор _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О.

Руководитель практики от СПб НИИФ: _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О.

Руководитель практики от профильной организации: _____ / _____ /
Подпись Ф.И.О.

	<p>ательно. Заполнение мелипинской документации.</p>	<p>- назначение необходимого комплекса обследований для постановки диагноза в амбулаторных условиях. - постановка диагноза. - назначение патогенетической терапии в соответствии с поставленным диагнозом в амбулаторных условиях. - применение реабилитационных и профилактических мероприятий в амбулаторных условиях.</p>	
	<p>Подготовка и доклад курируемых пациентов на практических занятиях, клинических разборах, проводимых в рамках учебных циклов.</p>	<p>- доклад и коллегиальное обсуждение пациентов, набор опыта.</p>	172

Ординатор _____ / _____ /
Подпись *Ф.И.О.*

Руководитель практики от СПб НИИФ: _____ / _____ /
Подпись *Ф.И.О.*

Руководитель практики от профильной организации: _____ / _____ /
Подпись *Ф.И.О.*

Дежурства по неотложной помощи

№ п/п	Дата	Количество принятых больных	Выполненные манипуляции и исследования (с указанием наименований и количества)
1		Не было	
2			
3			
4			

Ординатор _____ / _____ /
Подпись *Ф.И.О.*

Руководитель практики от СПб НИИФ: _____ / _____ /
Подпись *Ф.И.О.*

Руководитель практики от профильной организации: _____ / _____ /
Подпись *Ф.И.О.*

**федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России)**

Образец

ОТЧЕТ о прохождении практики

Ф.И.О. ординатора
Специальность ординатуры **Хирургия**
Наименование практики - **стационар**

Срок прохождения практики с «___» _____ 201___ г. по «___» _____ 201___ г.

Сведения о выполненной работе

В первом полугодии первого года обучения в клинической ординатуре работал на отделении хирургии №1 и №2 в Санкт-Петербургском Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская больница Святого Великомученика Георгия»

На отделении хирургии курировал одновременно от 3 до 6 пациентов с такими нозологическими формами, как острый аппендицит, грыжа передней стенки без непроходимости или гангрены, односторонняя и неуточненная паховая грыжа без непроходимости или гангрены, ЖКБ, хронический калькулезный холецистит, холедохолитиаз, механическая желтуха, рак большого дуоденального соска, острый панкреатит: -отечная форма, -геморрагический панкреонекроз, пупочная грыжа без непроходимости или гангрены, гидраденит гнойный, язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, хроническая форма, непрерывно рецидивирующие течение, язвенная болезнь желудка в фазе ремиссии, рубцово-язвенная деформация малой кривизны желудка, хронический геморрой, дивертикулез нисходящей и сигмовидной кишки, флегмона бедра. Под контролем заведующего и врачей отделения самостоятельно принимал больных, составлял план обследования и лечения, представлял их при необходимости на врачебную комиссию, оценивал результаты скрининговых и дополнительных исследований, принимал участие в консультациях пациентов у смежных специалистов.

Ассистировал на открытых и лапароскопических операциях, среди которых: аппендэктомия, холецистэктомия, герниопластика, гастропанкреатодуоденальная резекция, геморроидэктомия, резекция тонкой кишки с наложением анастомоза бок в бок, биопсия задне-шейных лимфатических узлов. Самостоятельно выполнял некоторые этапы операций: ушивание лапаротомных ран и разреза задне-боковой поверхности бедра, интраоперационную установку дренажей в брюшную полость.

Научился оценивать результаты специальных методов исследования органов

пищеварения (ФГДС, УЗИ, рН-метрия) и определять показания для оперативного лечения при заболеваниях органов брюшной полости.

Работал в перевязочной, самостоятельно и под контролем заведующего отделением выполнял различные манипуляции, среди которых:

- проверка на проходимость, промывание и удаление дренажей, корригирование их положения при необходимости;
- снятие швов, наложение вторичных швов;
- промывание брюшной полости, в том числе и проточно-промывное;
- обработка колостом;
- туалет послеоперационных ран и замена асептических наклеек и повязок.

В процедурном кабинете практически ежедневно определял группу крови вновь поступивших больных с помощью стандартных гемагглютинирующих сывороток. Работал в рентгенологическом кабинете (оценивал данные рентгеновской и компьютерной томографии). На эндоскопическом отделении наблюдал за проведением таких инвазивных вмешательств, как: фиброэзофагогастродуоденоскопия, фибробронхоскопия, щипковая биопсия слизистой желудка и 12-перстной кишки.

Также прослушал базовый цикл лекций для ординаторов и интернов, и посетил полный цикл лекций и семинаров посвященных теме "Острый живот» под руководством Соколовича Г.Е. Ежедневно присутствовал на утренних конференциях отделения больницы.

Участвовал на всех операциях, которые выполнялись больным, закрепленными под мою курацию, среди которых: лапароскопическая аппендэктомия, лапароскопическая холецистэктомия, лапароскопическая и классическая герниопластики, гастропанкреатодуоденальная резекция, геморроидэктомия, резекция тонкой кишки с наложением анастомоза бок в бок, биопсия задне-шейных лимфатических узлов.

Самостоятельно выполнял некоторые этапы оперативного доступа и приема, такие как:

- установка ранорасширителей в лапаротомное поле;
- выделение желчного пузыря из спаек;
- осмотр брюшной полости и мобилизация тонкой кишки от спаек;
- гемостаз раны (лигирование сосуда, коагуляция, тампонирование, промывание гемостатическими препаратами);
- проверка брюшной полости на наличие оставленных салфеток и других инородных тел;
- установка дренажей в брюшную полость, их подшивание и фиксация;
- ушивание лапаротомной раны (наложение мышечного и фасциального швов), сшивание кожи с помощью танталовых скрепок.

После операции обязательно проводил макроскопическую оценку удаленного препарата, отправлял материал на гистологическое, бактериологическое и иммунологическое исследования. Сопровождал пациента до палаты отделения или ОРИТ и проводил наблюдение за его состоянием в ближайший послеоперационный период.

Ординатор: _____ / _____
подпись **Ф.И.О.**

Руководитель подготовки: _____ / _____
подпись **Ф.И.О.**
Дата «_____» _____ 20____ г.

федеральное государственное бюджетное учреждение

«Санкт-Петербургский

научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России

**Место нахождения: 191036, Российская Федерация, Санкт-Петербург,
Лиговский пр., д.2-4**

**тел./факс: (812)579-25-54; <http://www.spbniif.ru/>
ИНН 7815022288**

ПОРТФОЛИО ОРДИНАТОРА

Ф.И.О.:

Специальность подготовки: Хирургия

Год поступления: 20_____

Год окончания: 20_____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

Раздел 1. Участие в профессиональных конференциях, семинарах, симпозиумах

№	<u>Название конференций (семинаров и т.д.)</u>	<u>Уровень (мероприятия: региональный, всероссийский, международный)</u>	<u>Форма участия</u>	<u>Дата и место проведения</u>
1.	Санкт-Петербургское общество урологов	Городской	Слушатель	Ноябрь 20 г., Санкт-Петербург
2.	Санкт-Петербургское общество урологов	Городской	Слушатель	Декабрь 20 г., Санкт-Петербург
3.				
4.				

Раздел 2. Самообразование

№	<u>Название индивидуальной программы самообразования (курсы, посещение профессиональных выставок, форумов, чтение профессиональной литературы и т.д.)</u>	Дата	Результат
1.			
2.			
3.			
4.			

Раздел 2. Дополнительное образование

1.	<u>Название образовательной программы</u>	
	<u>Вид обучения (второе высшее, профессиональная переподготовка, повышение квалификации, тренинг, семинар и т.д.)</u>	
	<u>Место и сроки обучения (если не закончено, то дата начала)</u>	
	<u>Подтверждающий документ (диплом, свидетельство, удостоверение, сертификат), его номер и дата выдачи</u>	
2.	<u>Владение персональным компьютером</u> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Не владею</u> • <u>Начальные навыки</u> • <u>Уверенный пользователь</u> 	Уверенный пользователь

	<u>Продвинутый пользователь</u>	
	Компьютерные программы, с которыми Вы умеете работать	Пакет MS Office
3.	<u>Иностранный язык</u> • <u>Английский</u> • <u>Немецкий</u> • <u>Французский</u> <u>другой</u>	Английский язык Немецкий язык
	<u>Уровень владения</u> • <u>Не владею</u> • <u>Начальный уровень</u> • <u>Со словарем</u> • <u>Разговорный</u> <u>Свободное общение</u>	Английский язык – свободное общение Немецкий язык – со словарем

Раздел 4. Участие в олимпиадах/профессиональных конкурсах

№	Название мероприятия	Дата	Форма участия	Результат
1.				
2.				
3.				
4.				

Раздел 5. Участие в общественной деятельности (волонтерство, донорство и др.)

№	Название мероприятия	Форма участия	Дата/период	Результат
1.				
2.				
3.				
4.				

Раздел 6. Творческие достижения

№	Название мероприятия	Форма участия	Дата/период	Результат
1.				
2.				
3.				

Раздел 7. Спортивные достижения

№	<u>Название соревнования /вид спорта</u>	Форма участия	Дата/период	Результат
1.				
2.				

Раздел 8. Публикации/изобретения

<u>№</u>	<u>Название</u>	<u>Выходные данные Издательство, журнал (название, номер, год, страницы) или номер авторского свидетельства</u>	<u>Соавторы</u>
1.			
2.			
3.			
4.			

Раздел 9. Поощрения, благодарности, факты общественного признания

<u>№</u>	<u>Основание для поощрения (вид деятельности, в том числе учебной)</u>	<u>Форма поощрения (премии, благодарности)</u>	<u>№ и дата приказа</u>
1.			
2.			
3.			
4.			

Раздел 10. Полученные документы (с приложением копии)

<u>№</u>	<u>Название документа</u>	<u>Содержание (за какие достижения выдан, о чем свидетельствует документ)</u>	<u>Кем выдан</u>	<u>Когда выдан</u>
1.				
2.				
3.				
4.				