Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

***Кафедра факультетской терапии***

# ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
по производственной практике

## «Практика терапевтического профиля)»
студента ___ курса «_____» группы

**педиатрического факультета**
**МИМОС по специальности 31.05.02 Педиатрия**

Ф.И.О._____

Место прохождения производственной практики (клиническая база**)**:

_____

Начало производственной практики: _____

Окончание производственной практики: _____

Ответственное лицо профильной организации:

Занимаемая должность_____

Ф.И.О._____

# РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Ф.И.О. студента _____

Отделение_____

Прибыл в организацию _____

Выбыл из организации _____

| № п/п | Вид деятельности | Сроки выполнения | Подпись ответственного лица |
|---|---|---|---|
| 1. | Знакомство с профильной организацией | | |
| 2. | Проведение инструктажа по технике безопасности | | |
| 3. | Проведение инструктажа по пожарной безопасности | | |
| 4. | Выполнение индивидуального задания | | |
| 5. | Работа с учебной и научной литературой | | |
| 6. | Оформление отчетной документации по производственной практике | | |

Студент _____/_____
подпись Ф.И.О.

Руководитель
практики от Университета _____/_____
подпись Ф.И.О.

СОГЛАСОВАНО:
Ответственное лицо
от профильной организации _____/_____
подпись Ф.И.О.

М.П.

# ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ СТУДЕНТА НА ПРАКТИКУ

Ежедневные цифровые показатели работы_____
(указывается база практики)

| № | Наименование практического навыка | № компетенции | ДАТА | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | Всего |
| 1. | Проведение первичного осмотра с оформлением медицинской документации | ОК-4, ОПК-1, ОПК-4, ПК-6, ПК-8, ПК-10 | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Составление плана обследования больного | ПК-6, ПК-8 | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Составление плана лечения больного. Выбор оптимального терапевтического варианта лечения | ПК-8, ПК-10 | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Оформление этапных и выписных эпикризов | ОПК-8 | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Оформление стационарных карт больных, дневников | ОПК-9 | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Участие в работе утренних врачебных и других конференций | ОК-4, ОПК-4 | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Участие в обходах заведующего отделением | ОК-4, ОПК-4 | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Интерпретация результатов анализов крови, мочи, мокроты, желудочного, дуоденального содержимого, кала | ПК-6 | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Участие в регистрации и расшифровка ЭКГ | ПК-6 | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | Участие в проведении исследования функции внешнего дыхания (спирографии, пикфлоуметрии) и интерпретации результатов исследования | ПК-6 | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | Участие в проведении рентгенографии и оценка рентгенограмм | ПК-6 | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | Участие в проведении УЗИ внутренних органов и интерпретация результатов исследования | ПК-6 | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | Участие в проведении эндоскопических методов иссле- | ПК-6 | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | дования, и интерпретация результатов исследования | | | | | | | | | | | | | | |
| **14.** | Определение групп крови, резус-фактора, проведение пробы на совместимость, переливания крови и кровезаменителей | ПК-8 | | | | | | | | | | | | | |
| **15.** | Участие в проведении плевральных и абдоминальных пункций | ПК-6, ПК-8 | | | | | | | | | | | | | |
| **16.** | Участие в проведении желудочного, дуоденального зондирования и интерпретация результатов исследования | ПК-6 | | | | | | | | | | | | | |
| **17.** | Чтение лекций санитарно-просветительного характера | ОПК-4 | | | | | | | | | | | | | |
| | Проведение бесед по здоровому образу жизни | ОПК-4 | | | | | | | | | | | | | |
| **18.** | Оказание неотложных мероприятий при | ПК-6, ПК-10 | | | | | | | | | | | | | |
| | 1. приступах бронхиальной астмы, астматическом статусе | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2. гипертонических кризах | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3. острой сердечно-сосудистой недостаточности (отёк лёгких) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4. острой сердечно-сосудистой недостаточности (кардиогенный шок) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5. остром нарушении ритма (пароксизмальная наджелудочковая тахикардия) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6. остром нарушении ритма (пароксизмальная фибрилляция предсердий) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7. инфаркте миокарда | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8. приступе стенокардии | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9. желудочно-кишечном кровотечении | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Подпись врача** | | | | | | | | | | | | | | |

**Подпись студента_____/_____**

**(Ф.И.О.)**

**Подпись заведующего отделением** **_____/_____**

**(Ф.И.О.)**

**Объем освоения компетенций в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 Педиатрия**

| № п/п | Код компетенции | Содержание компетенции (или ее части) | Освоено/не освоено (нужное подчеркнуть); при не освоении – указать причину в примечании |
|---|---|---|---|
| 1. | ОК-4 | Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения | Освоено/не освоено |
| 2. | ОПК-1 | готовность пользоваться библиографическими ресурсами, медико-биологической терминологией, информационно-коммуникационными технологиями для решения профессиональных задач | Освоено/не освоено |
| 3. | ОПК-4 | способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности | Освоено/не освоено |
| 4. | ОПК-8 | готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач | Освоено/не освоено |
| 5. | ОПК-9 | способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач | Освоено/не освоено |
| 6. | ПК-6 | способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра | Освоено/не освоено |
| 7. | ПК-8 | способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами | Освоено/не освоено |
| 8. | ПК-10 | готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи | Освоено/не освоено |

**Отзыв ответственного за организацию и проведение практики от профильной организации о работе студента _____ курса _____ факультета/института**

Студент_____,

_____ группы, _____ факультета

с «____» _____ по «____» _____20____г. проходил(а) производственную практику в должности помощника _____

_____

в_____

(название профильной организации)

Краткая оценка работы студента:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Оценка студента:

1. Теоретическая и практическая подготовка_____
2. Активность в освоении практических навыков_____
3. Оценка взаимоотношений с коллективом _____

«___»_____20___г. _____

(подпись зав. отделением, печать)

«___»_____20___г. _____

(подпись главного врача)

Место печати

(гербовая печать)

**Оценка работы студента преподавателем-куратором практики от Воронежского государственного медицинского университета им. Н.Н. Бурденко**

«___» _____20___г. _____

(оценка, подпись)

**Рейтинг студента** _____