

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

Кафедра акушерства и гинекологии №1

ОТЧЕТНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ
по производственной практике

«Практика акушерско-гинекологического профиля»

студента **4** курса «_____» группы

лечебного факультета

МИМОС по специальности 31.05.01 Лечебное дело

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 ответ- ственного 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.

25	Участие в оказании пособия при родах в тазовом предлежании плода	ПК-5, ПК-8										
26	Ассистирование при осмотре родовых путей в раннем послеродовом периоде, восстановление целостности шейки матки, промежности	ПК-5, ПК-8										
27	Ассистирование при операции кесарево сечение	ПК-5, ПК-8										
28	Проведено ручных обследований полости матки	ПК-5, ПК-8										
29	Дано оценок признаков отделения плаценты и выделения последа	ПК-5, ПК-8										
30	Проведено ручное отделение и выделение последа	ПК-5, ПК-8										
31	Проведена профилактика кровотечений в раннем послеродовом периоде	ПК-5, ПК-8										
32	Определено объема кровопотери	ПК-5										
33	Заполнено медицинской документации (эпикризы, справки, направления и пр.).	ОПК-6, ПК-8										

Подпись студента _____ / _____ /

Подпись врача акушера-гинеколога _____ / _____ /

Объем освоения компетенций в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Освоено/не освоено (нужное подчеркнуть); при неосвоении – 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-4	способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	Освоено/не освоено
3	ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	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	ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	Освоено/не освоено
6	ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Освоено/не освоено
7	ПК-12	Готовность к ведению физиологической беременности, приему родов.	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)