



Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Российский университет медицины»

Специальность 31.05.01 - «Лечебное дело»

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ:
«Практика диагностического профиля»

Ф.И.О. обучающегося _____
Курс _____ группа _____ форма обучения _____
№ зачетной книжки _____ Контактный телефон _____
Время прохождения практики с _____ по _____
Место прохождения практики _____

Краткая характеристика обучающегося* (да, нет - подчеркнуть):

- | | | |
|---|----|-----|
| 1. Обучающийся за время прохождения практики проявил(а) себя с положительной стороны. | да | нет |
| 2. Место прохождения практики посещал(а) регулярно в соответствии с программой прохождения практики. | да | нет |
| 3. Опозданий не допускал(а). | да | нет |
| 4. Порученные задания выполнял(а) аккуратно и в срок. | да | нет |
| 5. За время прохождения практики студент проявил (а) себя ответственным и дисциплинированным работником | да | нет |
| 6. Обладает теоретическими знаниями, необходимыми для освоения необходимых компетенций и формирования профессиональных качеств. | да | нет |
| 7. В коллективе вежлив(а). | да | нет |
| 8. Программу прохождения практики выполнил(а) в полном объеме. | да | нет |
| 9. Претензий и замечаний во время прохождения практики не получал(а). | да | нет |

Подпись старшей медицинской сестры отделения* _____

Оценка работы обучающегося:**

1. Теоретическая подготовка (по пятибалльно шкале) _____
2. Практическая подготовка (по пятибалльно шкале) _____
3. Активность в освоении практических навыков (по пятибалльно шкале) _____
4. Оценка взаимоотношений с коллективом отделения, пациентами (по пятибалльно шкале) _____
5. Правильность заполнения отчётной документации (по пятибалльно шкале) _____

Итоговая оценка _____

Подпись руководителя практики по базе** _____

Дата _____

Критерии оценки работы обучающегося:

отлично (5 баллов) - имеет ярко выраженный интерес и проявлена активность в освоении практических навыков, обучающийся отлично подготовлен по всем выполненным на практике навыкам;
хорошо (4 балла) - имеется интерес к практической работе при хорошей теоретической подготовке по всем выполненным на практике навыкам;
удовлетворительно (3 балла) - средний уровень теоретической и практической подготовки, недостаточный интерес к работе.

* Заполняется старшей медицинской сестрой отделения

** Заполняется штатным преподавателем клинических кафедр ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России

Ежедневный учет работы обучающегося

Наименование работы	Минимальное количество манипуляций	Дата												Всего
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
Даты прохождения практики														
Дни практики		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1. Сбор и интерпретация жалоб пациентов с патологией внутренних органов, с последующей регистрацией.	15*													
1 Сбор и интерпретация анамнеза заболевания, анамнеза жизни	15													
2 Проведение общего осмотра пациентов с патологией внутренних органов с последующей регистрацией полученных данных.	15													
3 Измерение и регистрация физикальных данных (температура, пульс, антропологических данных артериальное давление, суточного диуреза).	30													
4 Проведение непосредственного обследования больного (глубокая пальпация живота, оценка размеров печени и селезенки, перкуссия и аускультация лёгких, перкуссия и аускультация сердца.	20													
5 Оценка данных основных лабораторных показателей, функциональных методов исследования, рентгенограмм.	30													
6 Выписка рецептов пациентам с различной патологией внутренних органов.	10													
7 Заполнение учётно – отчётной документации отделения, в том числе историй болезни.	20													
8 Подготовка пациентов к лабораторным исследованиям.	20													
9 Подготовка пациентов к инструментальным исследованиям.	20													
10 Забор крови для исследований	10													
11 Определение группы крови, резус фактора.	8													
12 Регистрация и последующей расшифровке электрокардиограмм.	15													
13 Набор лекарственных средств из ампул и флаконов, разведение антибиотиков, сбор систем для капельного введения препаратов. Проведение внутривенных инъекций, постановка капельниц. Проведение внутримышечных, подкожных инъекций.	10													
14														
15														
Подпись старшей медицинской сестры отделения														

Примечание: Обучающийся, проходящий учебную практику, должен выполнять следующие требования:

- 1.находиться на рабочем месте в соответствии с распорядком работы отделения лечебного учреждения и графиком работы;
- 2.строить свои взаимоотношения с коллективом в соответствии с принципами медицинской этики и деонтологии;
- 3.принимать активное участие в проведении лечебных мероприятий, проводимых медицинскими работниками структурного подразделения лечебного учреждения;
- 4.ежедневно фиксировать выполненную практическую работу в отчете по учебной практике и в дневнике по следующей схеме:
- 5.

Дата	Перечень выполненных мероприятий, наименование выполненных манипуляций и их количество.	Подпись старшей медсестры отделения
------	---	-------------------------------------

В дневнике фиксируются: - общие сведения о ЛПУ где проходит практика (краткая историческая справка, профильность, основной руководящий состав, структура ЛПУ); - полная характеристика отделения в которое распределён обучающийся (с указанием руководящего состава, количества койко-мест отделений, распорядок дня отделения); - данные о прохождении инструктажа по технике безопасности (кто провёл, наименование инструктажей, дата); - результаты работы обучающегося с медицинской документацией, - основные практические навыки выполненные самостоятельно, - медицинские манипуляции в которых обучающийся принимал участие либо присутствовал при их выполнении, - отзыв обучающегося о пройденной практике с указанием положительных и отрицательных моментов, пожелания обучающегося. Дневник учебной практики и отчет подписываются старшей медицинской сестрой отделения ежедневно и по окончании практики руководителем практики. Отчет вместе с дневником сдается руководителю в день окончания практики.

Подпись руководителя практики по базе (преподавателя кафедры)*** _____

Главный врач (Главная медицинская сестра) _____
Печать лечебного учреждения

*Минимальный объем манипуляций соответствует минимальному количеству баллов (п. 1-24).

**ЛПУ – лечебно-профилактическое учреждение.

*** Заполняется штатным преподавателем клинических кафедр ФГБОУ ВО «Российский университет медицины» Минздрава России