

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ №3
с курсом функциональной диагностики

Д Н Е В Н И К

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
« ВРАЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ »
(разделы «Терапия», «Функциональная диагностика»)**

студента 4 курса медико-диагностического факультета ____ группы

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

_____ место прохождения практики (учреждение здравоохранения, адрес)

Время прохождения производственной практики

с « ____ » _____ 20 ____ г.

по « ____ » _____ 20 ____ г.

Отчетная документация сдана _____ с отметкой _____
(дата)

Преподаватель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Гомель
202 ____

ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТА ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Получить направление на практику в отделе практики, индивидуальное задание на кафедре, ознакомиться с программой практики, приобрести дневник.

Своевременно прибыть на место практики, предоставить в отдел кадров направление на практику, пройти инструктаж по охране труда, ознакомиться с правилами внутреннего распорядка организации. При себе иметь медицинскую справку о состоянии здоровья.

Подчиняться действующим правилам внутреннего трудового распорядка организации.

Изучать и строго выполнять правила охраны труда и техники безопасности.

Нести ответственность за выполняемую работу и её результаты наравне со штатными сотрудниками.

Качественно и в полном объеме выполнять задания, предусмотренные программой практики.

Ежедневно вести дневник, регистрировать в нём всю выполняемую работу.

Активно участвовать в общественной жизни организации.

Проявлять чуткое и внимательное отношение к пациентам и сотрудникам организации, соблюдать принципы профессиональной этики и деонтологии.

Предоставить руководителю практики от кафедры в установленные сроки дневник с утвержденным руководителем организации отчётом о выполнении программы практики, отзывом, текст беседы и УИРС.

Сдать дифференцированный зачёт по практике в установленные сроки.

ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Предоставить в отдел кадров направление на практику.
2. Пройти инструктаж по охране труда.
3. Ознакомиться с организацией работы и структурой больничной организации здравоохранения – базы практики.
4. Ознакомиться с программой практики, методическими указаниями по прохождению практики, перечнем практических навыков, требованиями по выполнению УИРС и санитарно-просветительной работы;
5. Вести дневник практики, ежедневно подписывать его у старшей медсестры.
6. По завершении практики студент заполняет отчет о выполнении программы практики, подводит итог по овладению практическими навыками, указывает сведения об учреждении здравоохранения, отделении. Сводный отчет должен соответствовать тому количеству манипуляций, которое отражено в дневнике по каждому дню работы. В отчете должен быть

представлен перечень освоенных практических навыков с уровнем их освоения (1, 2 или 3).

7. Отчет подписывается студентом, непосредственным руководителем практики от организации (главная медсестра, старшая медсестра), утверждается руководителем организации и заверяется **печатью организации здравоохранения.**

8. По окончании производственной практики непосредственный руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом, где отмечает: а) полноту выполнения программы практики и оценку качества выполненных работ; б) соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санэпидрежима; в) характеристику личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых).

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ДНЕВНИКА

1. Дневник должен заполняться ежедневно, с указанием раздела, даты и времени работы (**время указывать с 8.00-14.00**).

2. Ежедневно в графе «Содержание выполненной работы» отображается вся выполненная работа в соответствии с программой практики, её количество и уровень усвоения. Указывается нормативная и медицинская документация, с которой работал студент, **названия** и дозировка применённых лекарственных и дезинфицирующих средств, выполненные процедуры, подготовка к исследованиям и др.

3. В конце каждого рабочего дня дневник подписывает непосредственный руководитель практики от организации (или старшая медсестра отделения) и периодически проверяется руководителем практики от кафедры.

4. По завершении практики студент заполняет отчет о выполнении программы практики, подводит итог по овладению практическими навыками, указывает сведения об учреждении здравоохранения, отделении.

5. Сводный отчет должен соответствовать тому количеству манипуляций, которое отражено в дневнике по каждому дню работы. В отчете должен быть представлен перечень освоенных практических навыков с уровнем их освоения (1, 2 или 3).

6. Отчет подписывается студентом, непосредственным руководителем практики от организации (главная медсестра, старшая медсестра), утверждается руководителем организации и заверяется печатью организации здравоохранения.

7. В дневнике фиксируется санитарно-просветительная работа и УИРС.

8. По окончании производственной практики непосредственный руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом, где отмечает: а) полноту выполнения программы практики и оценку качества выполненных работ; б) соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санэпидрежима;

в) характеристику личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых).

УСЛОВИЯ ДОПУСКА К ДИФФЕРЕНЦИОВАННОМУ ЗАЧЕТУ

1. К дифференцированному зачету допускается студент, выполнивший программу производственной практики и получивший положительный отзыв руководителя практики от лечебного учреждения.
2. Студент представляет руководителю практики от кафедры подписанный дневник практики, утвержденный сводный отчет и подписанный отзыв, материалы санитарно-просветительской работы (текст беседы, санитарный бюллетень или памятку и др.) и УИРС (реферат, презентация и др.).
3. Студенты, не предоставившие отчетные документы, к сдаче дифференцированного зачета не допускаются.

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

Во время прохождения практики каждый студент выполняет учебно-исследовательскую работу (УИРС), которую оформляет в виде реферата, посвященного вопросам работы среднего медицинского персонала в терапевтическом отделении.

Задание по проведению УИРС студенты получают в начале практики от руководителя практики от кафедры.

Итоги УИРС подводятся на научно-производственной конференции с участием руководителей практики от учреждения, где студенты выступают с сообщениями о выполненной работе.

Материалы УИРС студенты представляют на кафедру внутренних болезней №3 с курсом функциональной диагностики по окончании практики.

УИРС выполнена на тему _____

Подпись студента _____

САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА

За время прохождения производственной практики студент должен провести не менее одной беседы среди пациентов (продолжительностью около 5-10 минут) или выпустить санбюллетень/памятку. Тематика санитарно-просветительной работы согласовывается с руководителем практики в течение первой недели практики и должна быть посвящена методам профилактики, лечения, реабилитации пациентов профильного отделения. Текст беседы должен быть представлен для рецензии руководителю практики от организации в течение первой недели практики и к дифференцированному зачету (осенью). В подготовке необходимо использовать не менее 2-3 литературных источников.

Санитарно-просветительная работа

Дата	Название лекции, беседы	Количество присутствующих	Подпись руководителя

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

(подпись)

(Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

№	Практические навыки	Рекомендовано		Освоено	
		Кол-во	Уровень освоения	Кол-во	Уровень освоения
1. Работа в терапевтическом отделении					
1.	Клиническое обследование пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Курирование пациентов	25-45	3		
2.	Измерение артериального давления, ЧСС, оценка пульса	10-30	3		
3.	Оценка сатурации, пульсоксиметрия	10-30	3		
4.	Формулировка предварительного диагноза	5-10	3		
5.	Составление плана обследования с учетом предварительного диагноза, проведение дифференциальной диагностики, определение дополнительных методов диагностики	5-10	3		
6.	Интерпретация результатов общего анализа крови	10-30	3		
7.	Интерпретация результатов общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, анализа мочи по Зимницкому	10-30	3		
8.	Определение скорости клубочковой фильтрации различными методами	5-10	3		
9.	Интерпретация результатов биохимического анализа крови	10-20	3		
10.	Интерпретация результатов коагулограммы	5-10	3		
11.	Интерпретация результатов рентгенологических методов обследования	5-15	2		
12.	Интерпретация результатов ультразвуковых методов обследования	5-15	2		

13.	Диагностика и оказание неотложной помощи при следующих состояниях:				
	- острый коронарный синдром;	1-3	1-2		
	- фибрилляция желудочков;	1-2	1-2		
	- асистолия;	1-2	1-2		
	- брадиаритмии;	1-2	1-2		
	- осложненный и неосложненный гипертонический криз;	1-2	1-2		
	- анафилактический шок;	1-2	1-2		
	- приступ удушья при бронхиальной астме.	1-2	1-2		
14.	Оформление медицинской документации:				
	- первичного осмотра в истории болезни	5-10	3		
	- дневников наблюдений в истории болезни	5-10	3		
	- выписного эпикриза и прочая документация	3-10	3		
15.	Участие в конференциях:				
	- утренние (планерки)	5	2		
	- клинические	1-3	2		
	- патологоанатомические	1-3	2		
16.	Проведение санитарно-просветительской работы: беседы и проч.	2-5	3		
2. Работа в отделении (кабинете) функциональной диагностики					
1	Регистрация ЭКГ в основных отведениях	20-50	3		
2	Регистрация ЭКГ в дополнительных отведениях:				
	- по Небу	2-5	3		
	- по Слопаку – Партиле	2-5	3		
	- в правых грудных отведениях	2-5	3		
	- в отведениях V7–V9	2-5	3		
3	Анализ ЭКГ с фибрилляцией предсердий	3-10	2		
4	Анализ ЭКГ с крупноочаговым инфарктом миокарда левого желудочка	1-5	2		
5	Анализ ЭКГ с СА-блокадами	1-5	2		
6	Анализ ЭКГ с АВ-блокадами 1, 2, 3 степени	1-5	2		
7	Анализ ЭКГ с блокадами ножек пучка Гиса	1-5	2		
8	Анализ ЭКГ с гипертрофиями предсердий и желудочков	1-5	2		
9	Анализ ЭКГ с пароксизмальной	1-5	2		

	желудочковой тахикардией				
10	Анализ ЭКГ с пароксизмальной наджелудочковой тахикардией	1-5	2		
11	Анализ ЭКГ с экстрасистолией	2-10	2		
12	Проведение и интерпретация результатов суточного мониторирования ЭКГ	2-5	2		
13	Регистрация и интерпретация результатов суточного мониторирования АД	2-5	2		
14	Проведение и интерпретация результатов велоэргометрии	2-5	2		
15	Проведение и интерпретация результатов спирометрии	3-10	2		
16	Участие в конференциях:				
	- утренние (планерки)	5	2		
	- клинические	1-3	2		
17	Оформление медицинской документации: журналы, заключения, выписки, справки и проч.	5-30			
18	Проведение санитарно-просветительской работы: беседы и проч.	2-5	3		

Студент

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Непосредственный руководитель
практики от организации здравоохранения

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г.

ОТЗЫВ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОМ

Студент(-ка) _____ проходил(-а)
 производственную практику «Врачебная диагностическая» (разделы
 «Терапия», «Функциональная диагностика») на базе УЗ _____

За время прохождения практики зарекомендовал(-а) себя _____

(дисциплинированность, соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, санэпидрежима, техники безопасности
 и др.)

Освоил(-а) ведение медицинской документации (перечислить): _____

Знание нормативной документации и теоретическая подготовка по разделам
 «Терапия», «Функциональная диагностика» _____

Отношение к выполнению своих обязанностей _____

Взаимодействие с пациентами _____

Взаимодействие с коллегами _____

Участие в общественной жизни коллектива УЗ _____

Выполнение заданий, предусмотренных программой практики и нуждами
 практического здравоохранения _____

Другие личные качества и особенности студента _____

Замечания _____

Непосредственный руководитель
 практики от организации здравоохранения _____
 (подпись) (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г.