

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 14.02.2024 15:20:42

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2637b784e5c019d8a7d4cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

## Д Н Е В Н И К

**Производственная практика**

**Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая)  
практика**

*(вид практики)*

*(индекс и тип практики по учебному плану)*

Специальность:

31.08.28 Гастроэнтерология

*шифр и наименование специальности*

*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

Институт/кафедра:

*(полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России)*

Год начала подготовки \_\_\_\_\_

Год окончания подготовки \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы)*

Директор института /Заведующий  
кафедрой

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы)*

Владивосток 20\_\_\_\_

**Формы отчетности по практике:**

1. Выполнение рабочего графика (плана) проведения практики.
2. Выполнение индивидуального задания на практику.
3. Дневник производственной практики.
4. Отзыв руководителя практики от медицинской организации.
5. Характеристика руководителя практики от университета.

**Согласование**

Индивидуальное задание на практику  Содержание практики  Планируемые результаты практики	<b>СОГЛАСОВАНО</b>  _____ <i>Руководитель практики от медицинской организации</i> <i>(должность, наименование организации)</i>  « <u>   </u> » _____ 20 <u>   </u> г.
--	---

## РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная практика	Б2.Б.01(П) Производственная (клиническая) практика		
	Кол-во недель	с	по
первый год подготовки	9 1/3	15.04	22.06
второй год подготовки	34	01.09	10.05

## ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

п/ п	Содержание задания
	<b>1 год подготовки</b>
1	Совершенствование знаний основ законодательства о здравоохранении и директивных документов, определяющих деятельность органов и учреждения здравоохранения
2	Освоение практических умений по клиническому обследованию больного по всем внутренним органам и системам: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация
3	Овладение навыками постановки диагноза согласно классификации (МКБ –10)
4	Освоение практических умений по лабораторной и инструментальной диагностике бронхолегочных заболеваний
5	Овладение навыками выполнения диагностических и лечебных манипуляций (плевральной пункции, подкожных, внутривенных инъекций, внутривенных инфузий, определения группы крови, резус фактора)
6	Оказание экстренной и неотложной помощи больным пульмонологического профиля. Освоение практических умений по оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях
7	Освоение практических умений по ведению больного (составление плана обследования, проведение дифференциальной диагностики, организация консультаций специалистов и др.) и оказанию врачебной помощи при различных заболеваниях органов дыхания, согласно медицинским стандартам
8	Совершенствование знаний по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов
9	Овладение навыками заполнения и ведения медицинской документации: - в стационаре (истории болезни, выписки из истории болезни), // - в поликлинике (амбулаторной карты Ф-025, статистического талона Ф-025/у, листа нетрудоспособности, на госпитализацию Ф-28, санаторно-курортной карты Ф-072/у, справки ф.0-95/у, ф-0-88/у-посыльного листа на МСЭ) - рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты
10	Дежурство по профильному отделению 2 раза в месяц / Ведение пациентов совместно с врачом пульмонологом/ Ведение пациентов совместно с врачом дневного стационара /Проведение санитарно-просветительной работы
11	Курация пациентов в медицинской организации: анализ диагностических манипуляций, назначение различных форм лечения, реабилитации с дальнейшим представлением клинического случая в аудитории/ в печати
	<b>2 год подготовки</b>
1	Совершенствование практических умений по клиническому обследованию больного по всем органам и системам: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация
2	Совершенствование навыков постановки диагноза согласно классификации (МКБ – 10)
3	Совершенствование практических умений по лабораторной и инструментальной диагностике внутренних болезней
4	Совершенствование навыков выполнения диагностических и лечебных манипуляций (выполнение самостоятельно, принять участие в выполнении)
5	Совершенствование навыков выполнения диагностических и лечебных манипуляций

	(плевральной пункции, подкожных, внутривенных инъекций, внутривенных инфузий, определения группы крови, резус фактора, промывания желудка, пальцевого исследования прямой кишки, переливания крови и ее компонентов, закрытого массажа сердца, ИВЛ «рот в рот».)
6	Совершенствование практических умений по ведению больного (составление плана обследования, проведение дифференциальной диагностики, организация консультаций специалистов и др.) и оказанию врачебной помощи при различных заболеваниях органов дыхания согласно медицинским стандартам
	<p>Овладение навыками заполнения и ведения медицинской документации:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в стационаре (истории болезни, выписки из истории болезни),</li> <li>//</li> <li>- в поликлинике (амбулаторной карты Ф-025, статистического талона Ф-025/у, листа нетрудоспособности, на госпитализацию Ф-28, санаторно-курортной карты Ф-072/у, справки ф.0-95/у, ф-0-88/у-посыльного листа на МСЭ)</li> <li>- рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты</li> </ul>
8	Дежурство по профильному отделению 2 раза в месяц / Ведение пациентов совместно с врачом пульмонологом/ Ведение пациентов совместно с врачом дневного стационара /Проведение санитарно-просветительной работы
9	Курация пациентов в медицинской организации: анализ диагностических манипуляций, назначение различных форм лечения, реабилитации с дальнейшим представлением клинического случая в аудитории / в печати
	Подготовка отчета, подведение итогов практики. Заполнение отчетной документации (дневника практики). Получение отзыва от руководителя практики.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Институт терапии и инструментальной диагностики**

*структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*

Специальность:

31.08.28 Гастроэнтерология

*шифр и наименование специальности*

**ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ**

*(вид практики)*

*(индекс и тип практики по учебному плану)*

*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

Срок прохождения практики

с «    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России

*(подпись)*

*(фамилия, инициалы)*

**ПРАКТИКА В СТАЦИОНАРЕ (всего \_\_\_\_\_ ЗЕ):**

Медицинская организация, являющаяся базой производственной практики

Руководитель практики от университета \_\_\_\_\_

*(должность/звание, Ф.И.О.)*

Руководитель практики от медицинской организации \_\_\_\_\_

*(должность/звание, Ф.И.О.)*

**Количество выполненных учебных часов производственной практики \_\_\_\_\_**

Даты	Виды деятельности, краткое содержание практики	Количество манипуляций
<b>Наименование подразделения организации (профиль) _____</b>		
Период практики с « _____ » _____ 20 г. по « _____ » _____ 20 г.		
<b>Наименование подразделения организации (профиль) _____</b>		
Период практики с « _____ » _____ 20 г. по « _____ » _____ 20 г.		

Руководитель практики  
от медицинской организации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(Ф.И.О.)* *подпись;*

*печать*

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(Ф.И.О.)* *подпись*

**ПРАКТИКА В ПОЛИКЛИНИКЕ (всего \_\_\_\_\_ ЗЕ):**

Медицинская организация, являющаяся базой производственной практики

\_\_\_\_\_ (название медицинского учреждения)

Руководитель практики от университета \_\_\_\_\_  
(должность/звание, Ф.И.О.)

Руководитель практики от медицинской организации \_\_\_\_\_  
(должность/звание, Ф.И.О.)

**Количество выполненных учебных часов производственной практики \_\_\_\_\_**

Дата	Виды деятельности, краткое содержание практики	Количество манипуляций
<b>Наименование подразделения организации (профиль) _____</b>		
Срок практики « _____ » « _____ » 20 _____ г. по « _____ » « _____ » 20 _____ г.		
<b>Наименование подразделения организации (профиль) _____</b>		
Срок практики « _____ » « _____ » 20 _____ г. по « _____ » « _____ » 20 _____ г.		

Руководитель практики от медицинской организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.) подпись; печать

Руководитель практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.) подпись





