

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.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА  
производственная**

*(вид практики)*

*(индекс и наименование практики по учебному плану)*

Специальность:

31.08.26 Аллергология и иммунология  
*шифр и наименование специальности*

*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

**Кафедра: Клинической лабораторной диагностики, общей и клинической  
ИММУНОЛОГИИ**

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

Год начала подготовки 2023

Год окончания подготовки 2025

Срок прохождения практики

с « » 2024 г.

по « » 2025 г.

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России

*(подпись)*

*(фамилия, инициалы)*

Владивосток 2023

## РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Производственная практика	<b>Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА производственная</b>		
	Кол-во недель	с	по
первый год подготовки	14		
второй год подготовки	51		

### ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

п/п	Содержание задания <sup>1</sup>
<b>1 год подготовки</b>	
1.	Ознакомление с программой практики, ее целями и задачами
2.	Освоение практических умений по клиническому обследованию больного по всем органам и системам: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
3.	Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями
4.	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями
5.	Овладение методами обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи
6.	Совершенствование знаний по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.
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 внутренних органов согласно медицинским стандартам
8.	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
9.	Проведение санитарно-просветительной работы
10.	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
<b>2 год подготовки</b>	
1.	Выполнение трудовых действий в качестве специалиста совместно с аллергологом-иммунологом
2.	Осмотр пациентов с аллергическими заболеваниями и иммунодефицитными состояниями

<sup>1</sup> Информация из раздела рабочей программы практики – «Содержание практики»

3.	Проведение методов осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи
4.	Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ);
5.	Разрабатывать план лечения пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
6.	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания для пациентов с аллергическими заболеваниями и иммунодефицитными состояниями
7.	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме
8.	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
9.	Подготовка к промежуточной аттестации
10.	Оформление отчетной документации по производственной практике; оформление дневника производственной практики

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

Кафедра клинической лабораторной диагностики, общей и клинической  
иммунологии

*структурное подразделение ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России*

Специальность: 31.08.26 Аллергология и иммунология  
*шифр и наименование специальности*

### ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Производственная  
практика

**Б2.О.01(П) КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА**

*(вид практики)*

*(индекс и тип практики по учебному плану)*

*(Ф.И.О. обучающегося полностью)*

Срок прохождения практики с « » 202 г. по «» 202 г.

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

**Согласование**

Индивидуальное задание на практику Содержание практики Планируемые результаты практики	СОГЛАСОВАНО _____ Руководитель практики от медицинской организации (должность, наименование организации) «    » 202    г.
----------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ПРАКТИКА В СТАЦИОНАРЕ ():**

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** \_\_\_\_\_

Даты	Виды деятельности, краткое содержание практики	Количество манипуляций
<b>Наименование подразделения организации (профиль)</b> _____ Период практики «»      202 г. по «»      202г.		
	1. Ознакомление с программой практики	1
	Освоение практических умений по клиническому обследованию больного по всем органам и системам: расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация	
	Выявление клинических симптомов и синдромов у пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями	
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями	
	Овладение методами обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи	
	Совершенствование знаний по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при	

	назначении лечебных препаратов.	
	Освоение практических умений по ведению больного (составление плана обследования, проведение дифференциальной диагностики, организация консультаций специалистов и др.) и оказанию врачебной помощи при различных заболеваниях внутренних органов согласно медицинским стандартам	
	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	
	Освоение правил оказания медицинской помощи при неотложных состояниях	
	Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме	
	Изучение правил проведения базовой сердечно-легочной реанимации	
	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	

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**

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**

<b>Дата</b>	<b>Виды деятельности, краткое содержание практики</b>	<b>Количество манипуляций</b>
<b>Наименование подразделения организации (профиль)</b> _____		
Срок практики «» 202 г. по «» 202 г.		
	Выполнение трудовых действий в качестве специалиста аллерголога-иммунолога под контролем руководителя	
	Осмотр пациентов с аллергическими заболеваниями и иммунодефицитными состояниями	
	Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с аллергическими заболеваниями и иммунодефицитными состояниями	

	Проведение методов осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями	
	- проведение кожных скарификационных и прик-тестов с аллергенами;	
	- пикфлоуметрии	
	- исследование функции внешнего дыхания	
	Интерпретация и анализ результатов осмотра, обследования и инструментальной диагностики пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями	
	. Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	

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

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

**ОТЗЫВ**  
**руководителя практики от профильной медицинской организации**

На обучающегося \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

**М.П.**

Руководитель практики  
от профильной медицинской  
организации \_\_\_\_\_  
(подпись) *(фамилия, инициалы)*

**ОТЗЫВ**  
**руководителя практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России**

На обучающегося \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

**Оценка за производственную (клиническую) практику** \_\_\_\_\_

Руководитель практики  
от ФГБОУ ВО ТГМУ  
Минздрава России \_\_\_\_\_  
(уч. степень, звание, Ф.И.О.) *(подпись)*

Дата \_\_\_\_\_