

## ВВЕДЕНИЕ

Практика – вид учебной работы, направленный на развитие практических навыков и умений, а также формирование компетенций обучающихся в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Производственная: клиническая практика / Производственная (клиническая) практика обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования – программ ординатуры, является обязательной частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования.

Производственная: клиническая практика / Производственная (клиническая) практика может проводиться в образовательных и научных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, медицинских учреждениях и организациях, судебно-экспертных учреждениях и иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации, имеющих лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью и предусмотренных образовательной программой, в структурных подразделениях ФГАОУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет», деятельность которых соответствует профессиональным компетенциям, осваиваемым в рамках основной профессиональной образовательной программы высшего образования.

Цели, задачи, объем практики (трудоемкость практики в зачетных единицах), а также требования к формируемым компетенциям и результатам обучения определяются в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по специальностям ординатуры.

Организация практики ординаторов в Институте фундаментальной медицины и биологии КФУ регламентируется требованиями к организации практики, содержащимися в федеральных государственных образовательных стандартах по специальностям ординатуры и предусмотренными Положением о практической подготовке обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет».

Сроки проведения практической подготовки устанавливаются в соответствии с утвержденным учебным планом и календарным учебным графиком.

### ДНЕВНИК

#### ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ: КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ / ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ

ФИО обучающегося: \_\_\_\_\_

Специальность: \_\_\_\_\_

Год обучения: \_\_\_\_\_

Кафедра: \_\_\_\_\_

**Место прохождения практики:** \_\_\_\_\_

Даты прохождения практики:

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

**Место прохождения практики:** \_\_\_\_\_

Даты прохождения практики:

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

**Место прохождения практики:** \_\_\_\_\_

Даты прохождения практики:

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

Руководитель практической подготовки от кафедры \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заведующий Центром практической подготовки и аккредитации специалистов ИФМиБ \_\_\_\_\_ / Э.Р. Закирова/

Руководитель практической подготовки от профильной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Руководитель практической подготовки от профильной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Руководитель практической подготовки от профильной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Правила по допуску обучающихся в медицинскую (фармацевтическую) организацию производственных практик**

**Перечень спецодежды и других средств индивидуальной защиты, обязательный на практике в медицинской (фармацевтической) организации:**

- медицинский халат (с длинными рукавами) и (или) хирургический костюм;
- шапочка и маска. Использовать медицинскую шапочку и маску:
- при работе в процедурном кабинете, перевязочной, операционном и родовом блоках, отделениях новорожденных, реанимации, интенсивной терапии и хирургических отделениях;
- при выполнении инвазионных процедур;
- в боксах, инфекционных отделениях;
- в период эпидемии воздушно-капельных инфекций.
- латексные перчатки. Использовать латексные перчатки в случаях:
- предстоящего контакта с кровью или любыми биологическими жидкостями;
- предстоящего контакта со слизистыми оболочками пациента;
- при любом нарушении целостности кожи у медицинского работника или пациента;
- в случае предстоящего контакта с химическими веществами, моющими средствами, дезинфицирующими средствами;
- предстоящего контакта с постельным, нательным бельем пациента.
- вторая обувь (с закрытым носком и запятником, на низком каблуке);
- очки или защитный щиток (при выполнении инвазивных манипуляций).

**Требования личной гигиены:**

- работать только в спецодежде.
- руки должны быть чистыми с коротко остриженными ногтями, без украшений.
- обувь должна быть чистой, удобной, без высоких каблуков, закрытой, на устойчивой подошве.
- пользоваться служебным туалетом, предварительно сняв халат.
- тщательно мыть руки с мылом:
- до и после использования перчаток;
- перед и после осмотра пациента;
- перед и после выполнения любой процедуры;
- перед приготовлением и раздачей пищи;
- после посещения туалета;
- при загрязнении рук, в том числе кровью или другими биологическими жидкостями.

Бережно относиться к оборудованию и имуществу медицинской (фармацевтической) организации.

Уважительно обращаться с пациентами и коллегами.

Запрещается прием пищи и курение на рабочих местах.

Во избежании возникновения конфликтных ситуаций, нарушения прав граждан, фактов привлечения к административной и гражданско-правовой ответственности не производить фото- и видеосъемку в медицинском учреждении.

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

Ознакомлен. Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ «\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

| Дата | Содержание выполненной работы<br>(вид и объем выполненной работы) | Подпись<br>руководителя<br>практики |
|------|---|-------------------------------------|
|      |   |                                     |

## Предложения обучающегося по повышению эффективности практики

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ « » 20 г.

**Характеристика и оценка работы обучающегося**

руководителем практики от профильной организации

**Характеристика и оценка работы обучающегося**

руководителем практики от профильной организации

Оценка за практику (зачтено / незачтено) \_\_\_\_\_

Подпись руководителя практики

от профильной организации \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Оценка за практику (зачтено / незачтено) \_\_\_\_\_

Подпись руководителя практики

от профильной организации \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## Характеристика и оценка работы обучающегося

### Оценка за практику (зачтено / незачтено)

Подпись руководителя практики  
от профильной организации \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ОТЧЕТ**  
**о проделанной работе во время производственной: клинической**  
**практики / производственной (клинической) практики**  
**(заполняется обучающимся)**

Я, \_\_\_\_\_,  
ординатор \_\_\_\_\_ года обучения,  
по специальности \_\_\_\_\_  
проходил практику в медицинском учреждении:

## *Основная часть*

## *Выходы*

За время прохождения практики овладел следующими практическими знаниями, умениями, навыками:

При прохождении практики использовал следующую литературу:

1. .....
  2. .....
  3. .....

Подпись обучающегося «\_» 20\_ г.

## ОТЧЕТ

## о проделанной работе во время производственной: клинической практики / производственной (клинической) практики (заполняется обучающимся)

Я, \_\_\_\_\_,  
ординатор \_\_\_\_\_ года обучения,  
по специальности \_\_\_\_\_,  
проходил практику в медицинском учреждении:

## *Основная часть*

## *Выходы*

За время прохождения практики овладел следующими практическими знаниями, умениями, навыками:

.....  
.....  
.....

При прохождении практики использовал следующую литературу:

1. ....
  2. ....
  3. ....

Подпись обучающегося « » 20 Г.

## ОТЧЕТ

**о проделанной работе во время производственной: клинической практики / производственной (клинической) практики  
(заполняется обучающимся)**

Я, \_\_\_\_\_,  
ординатор \_\_\_\_ года обучения,  
по специальности \_\_\_\_\_,  
проходил практику в медицинском учреждении:  
\_\_\_\_\_.

## *Основная часть*

## *Выходы*

За время прохождения практики овладел следующими практическими знаниями, умениями, навыками:

---

---

---

---

При прохождении практики использовал следующую литературу:

1. .....
  2. .....
  3. .....

Подпись обучающегося « » 20 Г.