

**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 _____ / _____/

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.

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 каблучке);
- 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 (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Ознакомлен. Подпись обучающегося _____ «__» _____ 20__ г.

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

Дата	Содержание выполненной работы (вид и объем выполненной работы)	Подпись руководителя практики

руководителем практики от профильной организации

[illegible]

Подпись руководителя практики
от профильной организации _____ « » _____ 20__ г.

руководителем практики от профильной организации

This image shows a full page of white paper with horizontal dotted lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, providing a guide for handwriting practice. There are no margins, text, or other markings on the page.

Подпись руководителя практики
от профильной организации _____ « » _____ 20 ____ г.

руководителем практики от профильной организации

[illegible]

Оценка за практику (зачтено / незачтено) _____

Подпись руководителя практики
от профильной организации _____ «__» _____ 20__ г.

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

[illegible]

Выводы

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Выводы

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Выводы

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

.....

.....

.....

.....

При прохождении практики использовал следующую литературу:

1.
2.
3.

Подпись обучающегося _____ «__» _____ 20 __ г.