Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И.Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Специальность 31.05.01 - «Лечебное дело»

**Отчет по производственной практике**

(Помощник врача хирурга)

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_\_ форма обучения (очная, очно-заочная)

№ зачетной книжки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время прохождения практики с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучающийся умеет (да, нет - подчеркнуть):

1. Провести клиническое обследование хирургического больного, сформулировать диагноз (да, нет).
2. Составить план обследования и лечения хирургического больного, определить показания противопоказания к применению оперативного или консервативного методов лечения (да, нет).
3. Выполнять общехирургические манипуляции, участвовать в операциях и проведении специальных методов обследования больных (да, нет).

 Подпись руководителя практики от профильной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оценка работы обучающегося (в баллах):

1. Теоретическая подготовка (от 20 до 30 баллов) \_\_\_\_\_\_
2. Практическая подготовка (от 40 до 50 баллов) \_\_\_\_\_\_
3. Активность в освоении практических навыков (от 5 до 10 баллов) \_\_\_\_\_\_\_

4. Оценка взаимоотношений с коллективом отделения, пациентами (от 5 до 10 баллов) \_\_\_\_\_\_\_

5. Нарушения порядка, сроков прохождения практики, несвоевременный отчет (минус от 1 до 15 баллов)

Количество баллов \_\_\_\_\_\_\_ ; оценка\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от университета(сотрудник кафедры) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Дата

Критерии оценки работы обучающегося:

отлично (91-100 баллов) - имеет ярко выраженный интерес и проявлена активность в освоении практических навыков, обучающийся отлично подготовлен по всем выполненным на практике навыкам; хорошо (81-90 баллов) - имеется интерес к практической работе при хорошей теоретической подготовке по всем выполненным на практике навыкам;

удовлетворительно (70-80 баллов) - средний уровень теоретической и практической подготовки, недостаточный интерес к работе.

Отчет вместе с дневником и характеристикой сдается руководителю в день окончания практики!

Ежедневный учет работы обучающегося

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование работы | Минималь ное коли чество манипу­ляций | Дата/количество | Всего |
| Дни практики |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Курация больных в отделении | 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2. Участие в обследовании и лечении экстренных хирургических больных | 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  3. Участие в обследовании и лечении хирургических больных | 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  4. Заполнение историй болезни | 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Наложение и снятие швов | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 6. Перевязки
 | 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Ассистенция на операциях | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. Участие в эндоскопических, УЗИ, рентгенологических исследованиях | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  9. Проведено:1. участие в переливание крови
2. определение групп крови
3. внутривенных вливаний
 | 155 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. Проведено сан. просвет бесед | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 .Катетеризация мочевого пузыря(+ 2 балла) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. Участие в проведении реанимационных мероприятий (+2 балла) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. Участие в составлении плана обследования и лечения пациентов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Зав. отделением (врач - куратор) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*минимальный объем манипуляций (мероприятий) соответствует минимальному (70) количеству баллов. Увеличение минимального объема манипуляций на 10 повышает количество баллов до максимального (80). Балльный рейтинг может повышаться за счет перевыполнения отдельных манипуляций (мероприятий). Примечание!

Обучающийся, проходящий производственную практику должен выполнять следующие требования:

1. находиться на рабочем месте в соответствии с распорядком работы отделения ЛПУ и графиком работы;
2. строить свои взаимоотношения с коллективом в соответствии с принципами медицинской этики и деонтологии;
3. принимать активное участие в проведении лечебных мероприятий, проводимых врачом;
4. Ежедневно фиксировать выполненную практическую работу в отчете по производственной практике и в дневнике по следующей схеме:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Ф.И.О.Возраст | Диагноз | Описание жалоб, состояние больного, диагностические мероприятия, лечение |

Дневник производственной практики и отчет подписываются врачом - руководителем ежедневно и по окончании практики дается характеристика работы обучающегося.

**Характеристика**

обучающегося после прохождения производственной практики (нужное подчеркнуть):

 А. Уровень теоретической подготовки (удовл., хор., отл.)

 Б. Владение практическими навыками и манипуляциями (удовл., хор., отл.)

 В. Выполнение основ деонтологии (удовл., хор., отл.)

 Г. Проведение санитарно - просветительной работы (да, нет)

 Д. Проведение учебно - исследовательской работы (да,нет)

 Подпись руководителя практики от профильной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный врач (Зам.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Печать учреждения