

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ И ОБЩЕВРАЧЕБНОЙ
ПРАКТИКИ С КУРСАМИ ГЕМАТОЛОГИИ, ФПКиП

Д Н Е В Н И К

**ПО ВРАЧЕБНОЙ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ
ПРАКТИКЕ**

студента 4 курса лечебного факультета ____ группы

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

_____ место прохождения практики (учреждение здравоохранения, адрес)

Время прохождения производственной практики

с « ____ » _____ 20 ____ г.

по « ____ » _____ 20 ____ г.

Гомель
2026

ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТА ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Получить направление на практику в отделе практики.

Ознакомиться с программой практики, методическими указаниями по прохождению практики, перечнем практических навыков, требованиями по выполнению УИРС и санитарно-просветительной работы, оформить дневник по практике.

Своевременно прибыть на место практики, предоставить в отдел кадров направление на практику, пройти инструктаж по охране труда, ознакомиться с организацией работы и структурой организации здравоохранения – базы практики, с правилами внутреннего распорядка. При себе иметь медицинскую справку о состоянии здоровья.

Подчиняться действующим правилам внутреннего трудового распорядка организации.

Изучать и строго выполнять правила охраны труда и техники безопасности.

Нести ответственность за выполняемую работу и её результаты наравне со штатными сотрудниками.

Качественно и в полном объеме выполнять задания, предусмотренные программой практики.

Ежедневно вести дневник, регистрировать в нём всю выполняемую работу, подписывать у заведующего отделением (руководителя практики).

Активно участвовать в общественной жизни организации.

Проявлять чуткое и внимательное отношение к пациентам и сотрудникам организации, соблюдать принципы профессиональной этики и деонтологии.

Предоставить руководителю практики от кафедры в установленные сроки дневник с утвержденным руководителем организации отчётом о выполнении программы практики, отзывом, материалы санитарно-просветительской работы и УИРС.

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ДНЕВНИКА

1. Дневник должен заполняться ежедневно, с указанием раздела, даты и времени работы (**время указывать 8.00-14.00, 14.00-20.00**).
2. Ежедневно в графе «Содержание выполненной работы» отображается вся выполненная работа в соответствии с программой практики, её количество и уровень усвоения. Указывается нормативная и медицинская документация, с которой работал студент, названия и дозировка применённых лекарственных и дезинфицирующих средств, выполненные процедуры, подготовка к исследованиям и др.

3. В конце каждого рабочего дня дневник подписывает непосредственный руководитель практики от организации и периодически проверяется руководителем практики от кафедры.
4. По завершении практики студент заполняет отчет о выполнении программы практики, подводит итог по овладению практическими навыками, указывает сведения об учреждении здравоохранения.
5. Сводный отчет должен соответствовать тому количеству видов работы, которое отражено в дневнике по каждому дню работы. В отчете должен быть представлен перечень освоенных практических навыков с уровнем их освоения (1, 2 или 3).
6. Отчет подписывается студентом, непосредственным руководителем практики от организации, утверждается руководителем организации и заверяется печатью организации здравоохранения.
7. В дневнике фиксируется санитарно-просветительная работа и УИРС.
8. По окончании производственной практики непосредственный руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом, где отмечает: а) полноту выполнения программы практики и оценку качества выполненных работ; б) соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санэпидрежима; в) характеристику личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых).

УСЛОВИЯ ДОПУСКА К ДИФФЕРЕНЦИОВАННОМУ ЗАЧЕТУ

1. К дифференцированному зачету допускается студент, выполнивший программу производственной практики в полном объеме и получивший положительный отзыв руководителя практики от лечебного учреждения.
2. Студент представляет руководителю практики от кафедры подписанный дневник практики, утвержденный сводный отчет и подписанный отзыв, материалы санитарно-просветительской работы (презентация) и УИРС.
3. Студенты, не предоставившие отчетные документы, к сдаче дифференцированного зачета не допускаются.

ЕЖЕДНЕВНЫЕ ЗАПИСИ И ОТЧЕТЫ О ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЕ*1. Работа в качестве помощника участкового врача*

Дата и время работы	Содержание работы	Замечания. Подпись руководителя практики

Отчёт о проделанной работе (ежедневно)

Наименование видов работы	Количество выполненной работы
Проведено амбулаторных приёмов, осмотрено пациентов	
Проведено визитов на дом	
Выписано рецептов	
Измерено АД	

Заведующий отделением _____

_____(подпись)_____ (фамилия, инициалы)

ЕЖЕДНЕВНЫЕ ЗАПИСИ И ОТЧЕТЫ О ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЕ*2. Работа в отделении профилактики*
(1 день по 6 часов)

Дата и время работы	Содержание работы	Замечания. Подпись руководителя практики

Заведующий отделением _____

_____(подпись)_____ (фамилия, инициалы)

ЕЖЕДНЕВНЫЕ ЗАПИСИ И ОТЧЕТЫ О ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЕ*3. Работа в отделении реабилитации*
(1 день по 6 часов)

Дата и время работы	Содержание работы	Замечания. Подпись руководителя практики

Заведующий отделением _____

_____(подпись)_____ (фамилия, инициалы)

ЕЖЕДНЕВНЫЕ ЗАПИСИ И ОТЧЕТЫ О ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЕ*4. Работа в отделении дневного пребывания*
(1 день по 6 часов)

Дата и время работы	Содержание работы	Замечания. Подпись руководителя практики

Заведующий отделением _____

_____(подпись) _____(фамилия, инициалы)

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА**Форма отчета по учебно-исследовательской работе:**

Наименование темы работы

Краткая аннотация (объем работы, основные выводы, практическое значение)

Результаты работы доложены (врачам отделения, поликлиники, больницы, на студенческой конференции и т.д.)

Подпись студента _____

Оценка _____

Подпись руководителя практики _____

Примечание:

Задание по УИРС студенты получают до начала производственной практики у преподавателя курирующей кафедры, ответственного за ее проведение.

Отчёт о выполненной работе представляется в виде реферата и передается преподавателю кафедры за 5 дней до назначенной даты сдачи дифференцированного зачета по производственной практике.

**Рекомендуемые темы УИРС
(см. программу практики)**

САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Дата проведения	Название презентации	Количество присутствующих	Краткий отзыв непосредственного руководителя практикой	Подпись

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

(подпись)

(ФИО)

«__» _____ 20__ г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Наименование видов работы	Нормативы	Выполнено		Количество выполненной работы
		Всего	Самост.	
Проведено амбулаторных приёмов, осмотрено пациентов	150	150		
Проведено визитов на дом	30	30		
Заполнено медицинских карт амбулаторного пациента	100	100		
Заполнено листков и справок о временной нетрудоспособности	20	20		
Выписано рецептов	100	100		
Измерено АД	100	100		
Зарегистрировано ЭКГ	10	10		
Расшифровано ЭКГ	10	10		
Оформлено направлений в стационар, в диагностические кабинеты, к смежным специалистам	10	10		
Оформлено направлений на санаторно-курортное лечение, санаторно-курортных карт	6	6		

Проведено дежурств по неотложной помощи	1	1		
Составлено и оформлено индивидуальных программ реабилитации	1	1		
Проведено профилактических осмотров, обследовано человек	15	15		
Профилактическая работа: - проведено групповых профилактических консультаций пациентов с использованием презентации	1	1		

Студент

(подпись)

(Ф.И.О)

Руководитель
практики от организации

(подпись)

(Ф.И.О)

« _____ » _____ 20__ г.

ОТЗЫВ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОМ

Студент(-ка) _____ проходил(-а)
производственную практику «Врачебная поликлиническая» на базе
учреждения _____ здравоохранения

За время прохождения практики зарекомендовал(-а) себя _____

(дисциплинированность, соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, санэпидрежима, техники безопасности
и др.)

Освоил(-а) ведение медицинской документации (перечислить): _____

Знание нормативной документации и теоретическая подготовка _____

Отношение к выполнению своих обязанностей _____

Взаимодействие с пациентами _____

Взаимодействие с коллегами _____

Участие в общественной жизни коллектива учреждения здравоохранения _____

Выполнение заданий, предусмотренных программой практики и нуждами
практического здравоохранения _____

Другие личные качества и особенности студента _____

Замечания _____

Руководитель
практики от организации _____

(подпись)

(Ф.И.О)

« _____ » _____ 20__ г.