ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ «ПОМОЩНИК ВРАЧА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

обучающегося по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_, учебная группа № \_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование практики)*

Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики

от кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики

от профильной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения

практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес, контактные телефоны)*

Срок прохождения практики: с \_\_\_20 г. по \_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

Перечень навыков:

1. Заполнение документации, с которой имеет дело участковый терапевт

2. Осмотр пациента и выявление основных признаков патологии при анализе объективных данных.

3. Установление диагностического минимума, необходимого для установления диагноза

4. Интерпретация результатов обследования пациентов на приеме (анализы, ЭКГ и другие функциональные методы, рентгенологическое исследование и т.д.).

5. Составление плана лечения и профилактики для конкретного больного

6. Выписка рецептов (с учетом социальных прав на льготные лекарства) на обычные лекарства, наркотические и приравненные к ним средства.

7. Оказание помощи в экстренных случаях до приезда скорой медицинской помощи (при наличии соответствующе клинической ситуации).

8. Определение показаний для госпитализации больных терапевтического профиля и реализация госпитализации в экстренном и плановом порядке (при наличии соответствующе клинической ситуации).

9. Использование регламентирующих документов, в том числе по экспертизе трудоспособности.

10. Определение наличия критериев временной нетрудоспособности, критериев выздоровления и восстановления трудоспособности.

11. Оформление документов по временной нетрудоспособности (при наличии соответствующе клинической ситуации).

12. Своевременное выявление признаков стойкой утраты трудоспособности, прогнозирование группы инвалидности, оформление документов для направления на МСЭ (при наличии соответствующе клинической ситуации).

13. Реализация программы реабилитации больного в рамках третичной профилактики хронических заболеваний (при наличии соответствующе клинической ситуации).

13. Участие в диспансеризации населения, оформление первичной и текущей документации (при наличии соответствующе клинической ситуации).

14. Участие в диспансерном наблюдении больных с ХНИЗ, составление плана вторичной профилактики, оценка эффективности (при наличии соответствующе клинической ситуации).

15. Разработка рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния здоровья пациента, провести краткое и углубленное профилактическое консультирование (при наличии соответствующе клинической ситуации).

*Дневник ведется студентом каждый день практики, подробно описывается выполненная работа по разделам.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Содержание выполненной работы | Отметка руководителя практики о выполнении работы |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. обучающегося подпись дата*

Руководитель практики

от профильной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики

от кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_