

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
Львівський національний медичний  
університет імені Данила Галицького

Кафедра: сімейної медицини

Завідувач кафедри: професор О.Н. Надашкевич

**ЩОДЕННИК  
ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ**

*«Лікарська практика в амбулаторії сімейної медицини  
та сімейному відділенні поліклініки»*

Прізвище, ім'я, по батькові студента \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Факультет: медичний Курс \_\_\_\_\_ Група \_\_\_\_\_

База практики \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Львів-2024 р.

Студент

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я та по-батькові)

проходить виробничу практику «Лікарська практика в амбулаторії сімейної медицини та сімейному відділенні поліклініки» у обсязі обов'язків помічника лікаря сімейного відділення амбулаторного закладу на базі \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (назва лікувального закладу)

у \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (місто, область)

Терміни практики: з \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ 2024 р.

Керівник виробничої практики від кафедри \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (посада, ПП, підпис)

Керівник практики від лікувального закладу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище, ім'я та по батькові )

Безпосередній керівник практики від лікувального закладу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище, ім'я та по батькові )

Студент прибув " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 р. вибув " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2024 р.

Підпис відповідальної особи \_\_\_\_\_

М.П.

## ОЦІНКА РОБОТИ СТУДЕНТА НА ПРАКТИЦІ

**Перелік практичних навиків** якими має оволодіти студент V курсу медичного факультету при проходженні виробничої практики «Лікарська практика в амбулаторії сімейної медицини та сімейному відділення поліклініки»

№	Назва уміння, практичної навички	Дата складання	Відмітка про зарахування у балах	Підпис
1.	Проведення лікарського прийому в поліклініці під контролем лікаря загальної практики – сімейного лікаря			
2.	Оформлення профільного журналу дільниці, журналу викликів лікаря додому листка обліку щоденного прийому хворих.			
3.	Оформлення щомісячного плану роботи лікаря			
4.	Оформлення медичної карти амбулаторного хворого та епікризів			
5.	Заповнення статистичних карт для реєстрації заключних (уточнених) діагнозів			
6.	Надання лікарської допомоги хворим вдома під контролем лікаря загальної практики – сімейного лікаря			
7.	Проведення організації домашнього стаціонару, та необхідних додаткових обстежень, консультацій в домашніх умовах			
8.	Надання лікарської допомоги в умовах денного стаціонару поліклініки під контролем лікаря денного стаціонару поліклініки			
9.	Проведення організації невідкладної допомоги			

	вдома та в амбулаторно-поліклінічних умовах, вивчення правил госпіталізації за терміною потребою, оформлено екстрених повідомлень про інфекційних хворих			
10.	Оформлення тимчасової непрацездатності, довідки про тимчасову непрацездатність			
11.	Оформлення документів при скеруванні хворого на МСЕ (посильний лист) для визначення ступеня втрати працездатності			
12.	Виписка рецептів та оформлення рецептів для безкоштовної видачі медикаментів			
13.	Ведення регулярних скринінгових оглядів по групах ризику, розробка плану спостереження і оздоровлення, вторинна та третинна профілактика, лікування.			
14.	Оформлення контрольної карти обліку регулярних скринінгових оглядів по групах ризику			
15.	Скласти маршрут оздоровчих заходів, відновного харчування, санаторно-курортного відбору при різних захворюваннях			
16.	Оформлення довідок для потреби санаторно-курортного лікування та санаторно-курортних карт			
17.	Провести під контролем лікаря загальної практики – сімейного лікаря в			

	відділеннях невідкладної допомоги. Вивчити основні заходи (маніпуляції) невідкладної допомоги на догоспітальному етапі			
18.	Проведення фракційного дослідження шлункової секреції, рН-метрії, дуоденального зондування			
19.	Проведення лапароцентезу, пункції плевральної порожнини			
20.	Проведення езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії			
21.	Проведення ультразвукового дослідження органів черевної порожнини			
22.	Вдосконалити інтерпретацію результатів лабораторно-інструментальних досліджень: загального аналізу крові, біохімічного аналізу крові, загального аналізу сечі, результатів проби за Земницьким та Нечипоренком, аналізу калу та копрограми, аналізу харкотиння, аналізу плевральної та асцитичної рідини, аналізу шлункової секреції, жовчі			
23.	Оцінка функції зовнішнього дихання, ЕКГ, ехокардіографії, фонокардіографії, рентгенографії та рентгеноскопії органів грудної клітки, шлунково-кишкового тракту, жовчного міхура та нирок, езофагогастродуоденоскопії, колоноскопії.			
24.	Ведення документації,			

	маніпуляцій спеціалізованих кабінетів та відділень поліклініки: ревматологічного, кардіологічного, ендокринологічного, пульмонологічного, гастроентерологічного кабінетів, кабінету щеплень, фізіотерапевтичного відділення, лабораторії, денного та домашнього стаціонарів поліклініки			
	<b>Сума балів</b> <b>за виконання</b> <b>практичних навичок</b>			

**ПІДСУМКОВИЙ КОНТРОЛЬ ПРАКТИКИ**

<b>№</b>	<b>Завдання</b>	<b>Дата складання</b>	<b>Відмітка про зарахування у балах</b>	<b>Підпис викладача</b>
	<b>Тестові завдання</b>			

## ВІДГУК І ОЦІНКА РОБОТИ СТУДЕНТА НА ПРАКТИЦІ

Від закладу охорони здоров'я

---



---



---



---



---

Від університету

---



---



---



---



---

### ОЦІНКА ЗА ПРАКТИКУ

Сума балів за:		Всього балів	Традиційна оцінка	Дата	Підпис викладача
виконання практичних навичок	Підсумковий контроль				

Керівник практики від кафедри

\_\_\_\_\_

(підпис)

\_\_\_\_\_

(прізвище та ініціали)