

ДОДАТКИ

Додаток № 1

ДОГОВІР№ ____

про виконання разової роботи

м.Київ

« ____ » ____ 20 ____ р.

ПВНЗ «Київський медичний університет», надалі «Замовник», в особі президента _____ з однієї сторони, та _____, надалі «Виконавець», який мешкає за адресою: _____

_____ надалі «Сторони», уклали цей **Договір** про виконання разової роботи (надалі іменується „**Договір**“).

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Замовник в порядку та на умовах, визначених у цьому Договорі, доручає Виконавцеві, а Виконавець бере на себе зобов'язання виконати наступну разову роботу в термін з « ____ » ____ по « ____ » ____ , а саме загальне та безпосереднє керівництво лікарською виробничою практикою _____ студентів _____ на базі _____

1.2. Замовник зобов'язаний своєчасно прийняти і оплатити роботу.

1.3. Цей Договір не носить характеру трудового договору і на нього, відповідно, не поширюється дія норм чинного в Україні трудового законодавства.

2. ПОРЯДОК ПРИЙМАННЯ ВИКОНАНОЇ РОБОТИ

2.1. У межах строку, визначеного у п. 1.1 цього Договору, Виконавець зобов'язується завершити виконання роботи і подати Замовникові для підписання Акт здачі-прийманні виконаної роботи, а Замовник зобов'язується прийняти належним чином виконану роботу і підписати Акт здачі-приймання виконаної роботи в 10-ти денний термін з дня подання йому Виконавцем названого документу.

3. РОЗМІР І ПОРЯДОК ОПЛАТИ

3.1. За виконану роботу Замовник сплачує Виконавцеві суму у розмірі _____

3.2. Оплата виконується не пізніше 5 (п'яти) днів з дня підписання Акта здачі-приймання виконаної роботи.

4. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН І ВИРІШЕННЯ СПОРІВ

4.1. У випадку порушення своїх зобов'язань за цим Договором Сторони несуть відповідальність, визначену цим Договором та чинним в Україні законодавством. Порушенням зобов'язання є його невиконання або неналежне виконання, тобто виконання з порушенням умов, визначених змістом зобов'язання.

4.2. Сторони не несуть відповідальності за порушення своїх зобов'язань за цим Договором, якщо воно сталося не з їх вини. Сторона вважається невинуватою, якщо вона доведе, що вжила всіх залежних від неї заходів для належного виконання зобов'язання.

4.3. Усі спори, що пов'язані із цим Договором, його укладанням або такі, що виникають в процесі виконання умов цього Договору, вирішуються шляхом переговорів між представниками Сторін. Якщо спір не можливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку за встановленою підвідомчістю та підсудністю такого спору у порядку, визначеному відповідним чинним в Україні законодавством.

5. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ ТА ІНШІ УМОВИ

5.1. Цей Договір набуває чинності з моменту його підписання і діє до повного виконання Сторонами своїх зобов'язань за цим Договором.

5.2. Після підписання цього Договору всі попередні переговори за ним, листування, попередні угоди та протоколи про наміри з питань, що так чи інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу.

5.3. Зміни в цей Договір можуть бути внесені за взаємною згодою Сторін, що оформляється додатковою угодою до цього Договору.

5.4. Зміни та доповнення, додаткові угоди та додатки до цього Договору є його невід'ємною частиною і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі та підписані уповноваженими на те представниками Сторін.

5.5. Усі правовідносини, що виникають у зв'язку з виконанням умов цього Договору і не врегульовані ним, регламентуються нормами чинного в Україні законодавства.

5.6. Цей Договір складений українською мовою, на 2 сторінках у 2 примірниках, кожний з яких має однакову юридичну силу.

Виконавець _____

Замовник _____

Додаток2

„Виконавець”

„Затверджую”

Президент ПВНЗ «КМУ»

(підпис)

М.П.

АКТ

прийому-передачі робіт

договір № _____ від ” _____ ” _____ 20 ____ р.

Ми, _____, що _____, нижче підписалися, представник «Замовника» _____ з однієї сторони, і представник „Виконавця” _____ з іншої сторони, склали дійсний акт про те, що в термін з «__» ____ по «__» ____ 20 ____ р., а саме загальне та безпосереднє керівництво лікарською виробничою практикою _____ студентів _____ на базі _____ пройшли виробничу практику.

Підлягає
сплаті _____ грн. _____

(сума прописом)

Сторони претензій одна до одної не мають.

Роботу здав:

Роботу прийняв:

від „Виконавця”

від „Замовника”

ЗРАЗОК ЗАЯВИ СТУДЕНТА

РЕКТОРУ ПВНЗ "Київський медичний університет»

Студента _____

(П.І.по Б.)

_____факультету _____ курсу _____ групи

З А Я В А

Прошу дозволити проходити виробничу практику

(найменування виробничої практики)

за місцем проживання _____

(найменування області, міста, району)

" ____ " _____ 20__ р.

(підпис)

ЗРАЗОК ЛИСТА ВІД МЕДИЧНОГО ЗАКЛАДУ

РЕКТОРУ ПВНЗ "Київський медичний університет»

АДМІНІСТРАЦІЯ _____

(найменування медичного закладу)

не заперечує проти проходження виробничої практики _____

(найменування виробничої практики)

Студента ____ курсу, групи _____ факультету _____

(Прізвище, Ім'я, по Батькові)

На базі

(назва медичного закладу)

База відповідає вимогам програми виробничої практики.

Головний лікар _____ (прізвище)

М.П. (підпис)

НАПРАВЛЕННЯ
на виробничу практику

Студент _____

(П.І. по Б.)

Направляється на _____ практику в

(вид практики)

Місто _____

на _____

(назва підприємства)

Сроки практики з _____ по _____ 20__ р.

Керівник практики вузу

(П.І.по Б., посада)

МП Завідувач виробничої практики

Керівник практики підприємства

(П.І. по Б.)

Прибув на підприємство

МП « ____ » _____ 20__ р.

Підпис відповідальної

особи _____

Вибув з підприємства « ____ » _____ 20__ р.

МП

Підпис відповідальної

особи _____

ТИТУЛЬНИЙ ЛИСТ ЩОДЕННИКА

Назва вузу: ПВНЗ « Київський медичний університет »

Назва кафедри _____

Щ О Д Е Н Н И К

студента з виробничої практики _____

(найменування практики)

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Факультет _____

Курс _____

Група _____

Безпосередній керівник (від бази) _____

Головний керівник (від бази) _____

(підпис)

М.П.

(Зразок)

ЩОДЕННИК

виробничої практики з цикла «Терапії», студента
4 курсу 8 семестру медичного факультету

(П.І. по Б.)

На базі _____

Керівник (від бази) _____

Дата години праці	Зміст виконаної роботи	Виконавча навичка
	Був присутній на організаційній нараді у головного лікаря. Одержав дані для характеристики бази практики. Міська лікарня – це багатoproфільний лікувальний заклад на 630 ліжок. У лікарні три відділення: терапевтичне загального профілю на 70 ліжок, обслуговує 90 тисяч населення. Був присутній на обході хворих. Одержав для курації 4 палату (4 хворих), провів їх клінічне обстеження, узгодив з лікарем, що веде палату (коротко приводяться діагнози, методи лікування та рецепти. Наприклад: 1.Хворий Н., 50 років, Д-з ІХС: стенокардія напруження ІІ ФК. Постінфарктний к-з, екстрасистолічна аритмія СН 2Б. На користь цього свідчать обстеження..... Лікування..... Працював у процедурному кабінеті, помагав проводити багатомоментне доуденальне зондування.	Обстеження 4 хворих (опитування, огляд, вимірування АТ).

Зведений цифровий звіт
про проходження виробничої практики з внутрішньої медицини (стаціонарі)

№ п/п	Перелік навичок та умінь	Кількість навичок	Оцінка в балах
1	Огляд хворого, обґрунтування і формулювання клінічного діагнозу, оформлення історій хвороби.	5	
2	Щоденна курація хворих у стаціонарі.	5-8	
3	Чергування у відділенні реанімації або блоці інтенсивної терапії.	1	
4	Участь у наданні невідкладної лікарської допомоги в ургентних ситуаціях при гострій дихальній недостатності(напад бронхіальної астми); печінковій коліці;діабетичних комах,гіпертиреозі,гострій наднирковозалозній недостатності.	3-5	
5	Вимірювання АТ	15-30	
6	Оцінка клінічних, біохімічних та бактеріологічних досліджень крові,сечі,калу,мокротиння, шлункового соку і дуоденального вмісту, рН-метрії.	20-30	
7	Аналіз ЕКГ	10-20	
8	Аналіз даних функції зовнішнього дихання.	1-3	
9	Аналіз даних рентгенограм	10-12	
10	Аналіз даних ендоскопічних досліджень	3-8	
11	Аналіз даних ехокардіографії, УЗД органів черевної порожнини, судин.		

Підпис викладача кафедри _____

Зведений цифровий звіт
про проходження виробничої практики з акушерства і гінекології в
пологовому відділенні

Студентом _____ 4 курсу медичного факультету _____ групи
на базі м/л № _____ міста _____

№ п\п	Перелік навичок та умінь	Кількість навичок	Оцінка в балах
1	Щоденна курація породіль	5-8	3
2	Обстеження вагітних, породіль, написання історії пологів, складання плану пологів	5-10	2-3
3	Визначення термінів вагітності	5-10	1-3
4	Вислуховання серцебиття плода	5-10	1-2
5	Зовнішнє акушерське дослідження	10-15	2-3
6	Внутрішнє акушерське дослідження	1-2	1-3
7	Участь у веденні пологів	1-5	2-4
8	Оцінка результатів лабораторного та інструментального дослідження вагітних і породіль	10-20	2-3
9	Участь у виконанні туалету новонародженого	2-3	2-3
10	Участь у наданні невідкладної допомоги вагітним, у пологах та новонародженим (пре еклампсія та еклампсія, післяпологова кровотеча, асфіксія плода та інші.	1-2	2-3
	Сума балів		

Підпис викладача _____

Зведений цифровий звіт
про проходження виробничої практики з хірургії в стаціонарі
Студентом _____ 4 курсу медичного факультету
на базі м/л № _____ міста _____

№ п\п	Перелік навичок та умінь	Кількість навичок	Оцінка в балах
1	Щоденна курація хворих	5-8	2-4
2	Огляд хворих, обґрунтування діагнозу, оформлення історії хвороби	1	3
3	Чергування по відділенню в ургентний день або у блоці інтенсивної терапії, травматологічному пункті	3-5	2-4
4	Асистування при виконанні планових і екстрених операцій	15-20	1-3
5	Оцінка клінічних аналізів (загальний аналіз крові і сечі) і біохімічних аналізів крові (білірубін і його фракції, білки крові, амілаза, електроліти крові, коагулограма та інш.) в хірургічній клініці.	10-15	2-3
6	Асистування в перев'язочній; хірургічна обробка гнійного вогнища, зміна пов'язок, догляд за дренажами.	1-3	1-3
7	Асистування в перев'язочній; догляд за раною, зняття швів.	1-3	1-3
8	Участь у діагностиці і наданні невідкладної допомоги при внутрішній кровотечі, септичному шоці та інше.	5-10	1-2
9	Участь у підготовці хворого до оперативного втручання	5-10	1-2
10	Участь у діагностиці і наданні невідкладної допомоги при внутрішній кровотечі, септичному шоці та інш.	1-3	2
	Сума балів		

Підпис викладача _____

Зведений цифровий звіт

про проходження виробничої практики з педіатрії в стаціонарі

№ п/п	Перелік навичок та вмінь	Кількість навичок	Оцінка в балах
1	Щоденна курація хворих дітей	5	
2	Огляд хворих, обґрунтування діагнозу, заповнення історії хвороби	5-8	
3	Чергування у палатах інтенсивної терапії або відділенні реанімації.	1	
4	Діагностика і надання допомоги у невідкладних випадках у дітей (судомний і гіпертермічний синдроми, ексикоз і токсикоз у дітей першого року життя, запаморочення, колапс, бронхоспазм, діабетичні коми, гостра ниркова, печінкова і наднирковозалозна недостатність, алергічні реакції та інш.)	3-8	
5	Вимірювання АТ на руках і ногах	10-15	
6	Оцінка клінічних, біохімічних, бактеріологічних і імунологічних досліджень крові, сечі, калу, мокротиння і т.д.	20-30	
7	Оцінка даних фіброгастродуоденоскопії з рН-метрією, колоноскопії, бронхоскопії.	1-3	
8	Аналіз ЕКГ	5-10	
9	Оцінка даних спірометрії, ехокардіографії	2-5	
10	Аналіз даних рентгенограм органів грудної клітки, травної і сечостатевої систем	5-8	
	Сума балів		

Підпис викладача кафедри _____