

**ФГБОУ ВО ИвГМА
Минздрава России**

ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Студента (ки) 1 курса лечебного факультета группы

Ф.И.О. студента _____

Ознакомительная практика **«Уход за больными»**

Клиническая база практики (ЛПУ, адрес, отделение) _____

ФИО и должность ответственного работника клинической базы _____

ФИО и должность руководителя практической подготовки _____

Сроки прохождения практики

Подпись ответственного работника клинической базы

Печать ЛПУ

Оценка руководителя практической подготовки на аттестации:

Практические умения

Собеседование

УИРС

Дата подпись

**ФГБОУ ВО ИвГМА
Минздрава России**

ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Студента (ки) 1 курса педиатрического факультета ____ группы

Ф.И.О. студента _____

Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков педиатрического профиля *«Уход за больными детьми»*

Клиническая база практики (ЛПУ, адрес, отделение) _____

Ф.И.О и должность ответственного работника клинической базы _____

Ф.И.О и должность руководителя практической подготовки _____

Сроки прохождения практики

Подпись ответственного работника клинической базы

Печать ЛПУ

Оценка руководителя практической подготовки на аттестации:

Практические умения

Собеседование

УИРС

Дата подпись

ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ПРАКТИКИ

- 1. Название клинической базы практики**
- 2. Место расположения, адрес**
- 3. Наименование отделений, мощность**
- 4. Оснащенность клинической базы диагностической и лечебной аппаратурой**
- 5. Подробная характеристика отделения**

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

ФИО и должность ответственного работника клинической базы_____

Дата

подпись

Печать ЛПУ

ГРАФИК РАБОТЫ В ОТДЕЛЕНИИ

Смены	Дата	Часы работы
1		
2		
3		
4		
5		
6		
	ВЫХОДНОЙ	

Подпись ответственного работника клинической базы

Печать ЛПУ

ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ

Дата	Содержание выполненной работы	Кратность
	Наблюдение за внешним видом и состоянием пациента, оценка сознания пациента	4
	Транспортировка пациента	2
	Термометрия в подмышечной области	8
	Проведение смены нательного белья	4
	Кормление больных	4
	Оформление медицинской документации	1
	Подробное описание каждого пациента с указанием жалоб, истории заболевания, плана ухода.	
	Подпись студента	
	Подпись базового руководителя	