

**ФГБОУ ВО ИвГМА
Минздрава России**

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Студента (ки) 2 курса педиатрического факультета группы

Ф.И.О. студента _____

Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала

Клиническая база практики (ЛПУ, адрес, отделение) _____

Ф.И.О и должность базового руководителя _____

Ф.И.О и должность руководителя практической подготовки _____

Сроки прохождения практики _____

Подпись базового руководителя

Печать ЛПУ

Дата

подпись руководителя практической подготовки

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Студента (ки) 2 курса педиатрического факультета группы

Ф.И.О. студента _____

Клиническая практика на должностях среднего медицинского персонала

Клиническая база практики (ЛПУ, адрес, отделение) _____

ФИО и должность базового руководителя _____

ФИО и должность руководителя практической подготовки _____

Сроки прохождения практики

Подпись базового руководителя

Печать ЛПУ

Оценка руководителя практической подготовки на аттестации:

практические умения

собеседование

УИРС

Дата

подпись руководителя практической подготовки

ФГБОУ ВО ИвГМА
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 базового руководителя

Печать ЛПУ

ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ

Дата	Содержание выполненной работы	Кратность
	Наблюдение за внешним видом и состоянием пациента, оценка сознания пациента	2
	Выполнение внутримышечных инъекций	3
	Термометрия в подмышечной области	8
	Проведение смены нательного белья	4
	Кормление больных	4
	Оформление медицинской документации	1
	Оформление медицинской документации Подробное описание каждого пациента с указанием жалоб, истории заболевания, плана ухода.	
	Подпись студента	
	Подпись базового руководителя	