

**ФГБОУ ВО ИвГМА  
Минздрава России**

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Студента (ки) 5 курса **ПЕДИАТРИЧЕСКОГО** факультета  
группы

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

Клиническая практика **«Педиатрическая»**

Клиническая база практики (ЛПУ, 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 ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Студента (ки) 5 курса **ПЕДИАТРИЧЕСКОГО** факультета  
группы

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

Практика по получению профессиональных умений и опыта  
профессиональной деятельности **«Поликлиническая в педиатрии»**

Клиническая база практики (ЛПУ, 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

## **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**

## 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                                                      |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|      | <p><b>Сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация пациента</b></p> <p><b>Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировка предварительного диагноза</b></p> <p><b>Составление плана обследования пациента с учётом предварительного диагноза</b></p> <p><b>Интерпретация общего анализа крови</b></p> <p><b>Интерпретация биохимического анализа крови</b></p> <p><b>Составление плана лечения пациента</b></p> <p><b>Оформление медицинской документации</b></p> <p><b>Подробное описание каждого пациента с указанием жалоб, истории заболевания, данных осмотра, дополнительных методов исследования, постановкой диагноза и плана лечения.</b></p> | <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> |
|      | <p><b>Подпись студента</b></p> <p><b>Подпись базового руководителя</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |