

**ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ  
Минздрава России**

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Студента (ки)   2   курса   лечебного   факультета    группы

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

**Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности 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**

**ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ  
Минздрава России**

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Студента (ки)   2   курса   лечебного   факультета    группы

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

**Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности 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**

**Оценка руководителя практической подготовки на аттестации:**

**практические умения**

**собеседование**

**УИРС**

**Дата**

**подпись руководителя практической подготовки**

## **ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ПРАКТИКИ (рассредоточенной)**

- 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		
	<b>ВЫХОДНОЙ</b>	

**Подпись базового руководителя**

**Печать ЛПУ**

## ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ

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