

**ФГБОУ ВО ИвГМА  
Минздрава России**

**ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

Студента (ки) 1 курса *стоматологического* факультета     группы

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков *«Сестринское дело»*

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		
	<b>ВЫХОДНОЙ</b>	

**Подпись ответственного работника клинической базы**

**Печать ЛПУ**

## ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ

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