

**ФГБОУ ВО ИвГМА  
Минздрава России**

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Студента (ки) 4 курса *лечебного* факультета     группы

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

Клиническая практика **«Терапевтическая (хирургическая)»**

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><b>Сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация пациента</b></p> <p><b>Интерпретация общего анализа крови</b></p> <p><b>Интерпретация биохимического анализа крови</b></p> <p><b>Оценка и расшифровка ЭКГ</b></p> <p><b>Оценка УЗИ печени, желчного пузыря</b></p> <p><b>Оформление истории болезни</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><b>2</b></p> <p><b>3</b></p> <p><b>2</b></p> <p><b>2</b></p> <p><b>2</b></p> <p><b>1</b></p>
	<p><b>Подпись студента</b></p> <p><b>Подпись базового руководителя</b></p>	