Некоммерческое образовательное частное учреждение
высшего образования
«Кубанский медицинский институт»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 02757f6900f7b2248648c403a1c50
Владелец: Мельник Екатерина Григорьевна
Действителен: с 09.06.2025 до 09.06.2026

Дневник-отчет

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
ПРАКТИКА ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Студент

Специальность **31.05.01 Лечебное дело**

Курс **3**

Группа **L**

Место прохождения:

Место прохождения:

Медицинская организация: _____

Отделение:_____

Руководитель учебной практики от медицинской организации:

_____*М.П.*
(Фамилия и инициалы) подпись

Руководитель практики
от НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»:_____

Сроки прохождения: __.__.____г.- ___.___.___г.

Оценка за экзамен_____

Дневник

Дата	Содержание работы
____.____._____ **г.**	Ознакомление со структурными подразделениями медицинской организации Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка пройден. Подпись студента_____ /_____/ Фамилия И.О.

Подпись куратора от ЛПУ:

Дневник

Дата	**Содержание работы**

Подпись куратора от ЛПУ:

Дневник

Дата	**Содержание работы**

Подпись куратора от ЛПУ:

Дата	Санитарно-просветительная работа

Подпись куратора от ЛПУ:

Отчет

Уровня освоения практических навыков по производственной практике

Студент(ФИО) _____

Уровни освоения практических навыков:

Соответствие уровней участия:

1 – теоретическое знание манипуляции

2 – участие в выполнении манипуляции

3 – практическое выполнение манипуляции под контролем

4 – самостоятельное выполнение манипуляции

№	Практические навыки	манипуляции количество	уровень освоения (1,2,3,4)
1.	Проведение опроса пациента: выявить основные жалобы, выяснить историю развития заболевания и историю жизни пациента (не менее 10 раз).		
2.	Определение состояния пациента (не менее 10 раз).		
3.	Проведение антропометрического исследования (не менее 5 раз).		
4.	Измерение АД, ЧСС, ЧД, проведение термометрии, пульсоксиметрии (не менее 20 раз).		
5.	Проведение спирометрии (не менее 2 раз).		
6.	Снятие ЭКГ (не менее 5 раз).		
7.	Установка Холтеровского монитора и/или аппарата для суточного мониторирования артериального давления (СМАД) (не менее 2 раз).		
8.	Заполнения медицинской документации используемой в хирургических и терапевтических отделениях (температурного листа, согласий на проведение медицинских исследований и манипуляций, журналов взятия крови для исследований, и др.) (не менее 20 раз).		

9.	Заполнения бланков анализов крови и мочи, заполнения направлений на исследования (не менее 10 раз).		
10.	Укладка пациента для проведения ЭГДС и/ или ФКС (не менее 2 раз).		
11.	Укладка пациента для проведения рентгенографии, КТ, МРТ (не менее 2 раз).		
12.	Сбор суточной мочи, сбор мочи для определения суточной потери белка (не менее 2 раз).		
13.	Сбор мочи, для проведения анализа по Зимницкому (не менее 2 раз).		
14	Подсчёт диуреза (не менее 5 раз).		
15	Транспортировка биологического материала в лабораторию (не менее 10 раз).		
16	Укладка пациента для бронхоскопии		
17	Подготовка пациента для плевральной пункции		
18	Укладка пациента для электромиографии		
19	Укладка пациента для эхокардиографии		
Всего:			

Характеристика студента

Студент_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Рекомендуемая оценка за практику _____

Подпись куратора от ЛПУ:

_____

(Фамилия и инициалы) подпись

Руководитель практики от медицинской организации:

_____

(Фамилия и инициалы) подпись М.П.

Руководитель практики от НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»

_____

(Фамилия и инициалы) подпись