

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Санкт-Петербургское государственное бюджетное образовательное учреждение среднего
профессионального образования «Фельдшерский колледж»

ПМ. 0.... _____

обучающегося (ейся) группы _____ специальности _____

(ФИО)

Место прохождения практики (организация, осуществляющая медицинскую деятельность,
отделение):

Руководители производственной практики:

Руководитель от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

главная медсестра _____

непосредственный руководитель от организации, осуществляющей медицинскую
деятельность: старшая медсестра отделения _____

руководитель от СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» _____

Санкт-Петербургское государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

**ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ,
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

База прохождения практики _____

Дата проведения инструктажа: _____

Подпись обучающегося (ейся): _____

Должность лица, проводившего инструктаж:

С инструктажем по охране труда ознакомлен/а

Подпись студента _____ / _____ /

Руководитель от организации,

осуществляющей медицинскую деятельность _____ / _____ /

М.П.

График работы

№	Дата	Время сдо.....	Функциональное подразделение
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Руководитель от организации,
осуществляющей медицинскую деятельность

_____/_____/

М.П.

АНКЕТА-ХАРАКТЕРИСТИКА

На студента СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж»

Приказ о допуске по колледжу № _____ от « _____ » 20__ года

Ф.И.О. _____

Курс _____ Группа _____

Профессиональный модуль 0 _____

МДК.0__0__ « _____ »

Вид практики – производственная практика по профилю специальности.

Срок с _____ по _____ 20__ г.

База прохождения практики _____

Параметры оценки		Оценка (Отметить кружком нужную оценку)		
1.	Дисциплина	5	4	3
2.	Внешний вид	5	4	3
3.	Субординация	5	4	3
4.	Манипуляции:	5	4	3
5.	Инъекции:	5	4	3
6.	Знание и выполнение СЭР	5	4	3
7.	Знание и выполнение правил по охране груди	5	4	3
8.	Активность в работе	5	4	3
9.	Знание сестринского ухода	5	4	3
10.	Навыки работы с пациентом	5	4	3

Средний балл _____

(Чтобы получить средний балл: сложить отмеченные баллы и разделить на 10)

Приказ о назначении руководителя на базе: № _____ от _____ 20__ года

Руководитель от организации,
осуществляющей медицинскую деятельность _____ / _____ /

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Место проведения практики	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись непосредственного руководителя

**ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ, ОТРАБАТЫВАЕМЫХ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

№	Наименование манипуляции	Количество манипуляций								Всего манипуляций
		Даты								
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										

Непосредственный руководитель практики,
от организации осуществляющей
медицинскую деятельность _____ / _____ /
оценка / подпись

Руководитель практики от организации,
осуществляющей медицинскую деятельность
_____ / _____ /
оценка / подпись

М.П.