

**ВИСОКА МЕДИЦИНСКА ШКОЛА  
СТРУКОВНИХ СТУДИЈА  
„МИЛУТИН МИЛАНКОВИЋ“**



**ДНЕВНИК КЛИНИЧКЕ ЛЕТЊЕ СТРУЧНЕ  
ПРАКСЕ**

Студијски програм: Струковна медицинска сестра - техничар

# **ДНЕВНИК КЛИНИЧКЕ ЛЕТЊЕ СТРУЧНЕ ПРАКСЕ**

ЗА СТУДЕНТЕ ВИСОКЕ МЕДИЦИНСКЕ ШКОЛЕ СТРУКОВНИХ СТУДИЈА  
„МИЛУТИН МИЛАНКОВИЋ“

Студент: \_\_\_\_\_

(име и презиме)

Број индекса : \_\_\_\_\_

**Установе у којима се реализује клиничка летња  
стручна пракса у првој години**

Установа	Одговорно лице

**НАПОМЕНА:** Студент на првој години мора имати укупно 255 часова клиничке летње стручне праксе и то из предмета: Здравствена нега 1 (55), Здравствена нега 2 и Здравствена нега у интерној медицини (по 100 часова).

**ПРВИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА 1**

**Бр. часова: 55**

<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

---

**ДРУГИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА 2**

**Бр. часова: 100**

<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

---

**ДРУГИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА У ИНТЕРНОЈ МЕДИЦИНИ**

**Бр. часова: 100**

<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

---

**Студент је овладао знањима и вештинама из области:**

1. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Установе у којима се реализује клиничка летња  
стручна пракса у другој години**

<b>Установа</b>	<b>Одговорно лице</b>

**НАПОМЕНА:** Студент на другој години мора имати укупно 460 часова клиничке летње стручне праксе и то из предмета: Здравствена нега у гинекологији и акушерству (80), Здравствена нега у хирургији и ортопедији (80), Здравствена нега у неурологији (80), Здравствена нега у инфектологији (80), Здравствена нега у психијатрији (80) и Здравствена нега у рехабилитацији (60 часова).

**ТРЕЋИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА У ГИНЕКОЛОГИЈИ И АКУШЕРСТВУ**

**Бр. часова: 80**

<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

\_\_\_\_\_

**ТРЕЋИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА У ХИРУРГИЈИ И ОРТОПЕДИЈИ**

**Бр. часова: 80**

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

\_\_\_\_\_

**ТРЕЋИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА У НЕУРОЛОГИЈИ**

**Бр. часова: 80**

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

\_\_\_\_\_

**ЧЕТВРТИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА У ИНФЕКТОЛОГИЈИ**

**Бр. часова: 80**

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

\_\_\_\_\_

**ЧЕТВРТИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА У ПСИХИЈАТРИЈИ**

**Бр. часова: 80**

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

\_\_\_\_\_

**ЧЕТВРТИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА У РЕХАБИЛИТАЦИЈИ**

**Бр. часова: 60**

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

\_\_\_\_\_

## ОЦЕНА КЛИНИЧКЕ ЛЕТЊЕ СТРУЧНЕ ПРАКСЕ У ДРУГОЈ ГОДИНИ

Студент је овладао знањима и вештинама из области:

1. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



3. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Установе у којима се реализује клиничка летња  
стручна пракса у трећој години**

Установа	Одговорно лице

**НАПОМЕНА:** Студент на трећој години мора имати укупно 600 часова клиничке летње стручне праксе и то из предмета: Методика и организација здравствене неге, Здравствена нега у педијатрији, Здравствена нега у примарној здравственој заштити, Здравствена нега у геријатрији, Здравствена нега онколошких болесника као и из изборних предмета: Палијативно збрињавање или Здравствена нега детета у интензивној нези (по 100 часова).

**ПЕТИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: МЕТОДИКА И ОРГАНИЗАЦИЈА ЗДРАВСТВЕНЕ НЕГЕ**

**Бр. часова: 100**

<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

\_\_\_\_\_

**ПЕТИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА У ПЕДИЈАТРИЈИ**

**Бр. часова: 100**

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

---

**ПЕТИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА У ПРИМАРНОЈ ЗДРАВСТВЕНОЈ  
ЗАШТИТИ**

**Бр. часова: 100**

<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

---

**ШЕСТИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА У ГЕРИЈАТРИЈИ**

**Бр. часова: 100**

<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

---

**ШЕСТИ СЕМЕСТАР**

**Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА ОНКОЛОШКИХ БОЛЕСНИКА**

**Бр. часова: 100**

<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

---



**ТРЕЋА ГОДИНА**

**Изборни предмет:** \_\_\_\_\_

**Бр. часова:** 100

<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Датум</b>	<b>Садржај рада</b>
<b>Коментар одговорног лица:</b>	

**Потпис одговорног лица:**

\_\_\_\_\_

## ОЦЕНА КЛИНИЧКЕ ЛЕТЊЕ СТРУЧНЕ ПРАКСЕ У ТРЕЋОЈ ГОДИНИ

Студент је овладао знањима и вештинама из области:

1. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

**УСПЕШНО**

**ВЕОМА УСПЕШНО**

**Датум:**

**Потпис наставника:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

