

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БАРНАУЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**Дневник
производственной практики**

ПМ04 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям
рабочих, должностям служащих: 24232 Младшая медицинская сестра по
уходу за больными

Студентки (а) _____
Ф.И.О.

Специальность Сестринское дело очная форма

_____ группы

20 _ - 20 _ уч. год

Барнаул

П а м я т к а
о внешнем виде и правилах поведения в медицинских организациях

1. Халат (допускается брючный костюм) должен быть чистым, выглаженным, застегнутым на все пуговицы. Не допускается ношение коротких халатов. Длина халата должна быть такой, чтобы он закрывал одежду и был не короче, чем до коленей.
2. Под халат рекомендуется надеть одежду, которая легко стирается (лучше из х/б ткани), причем рукава платья (блузки) не должны быть длиннее, чем рукава халата. При работе в УЗ не допускается ношение одежды из шерсти.
3. В стационаре обязательно ношение колпака. Волосы должны быть тщательно убраны под колпак.
4. Запрещается выходить за пределы больницы в спецодежде.
5. Обувь должна быть кожаной, без каблуков с закрытым носком, при ходьбе она не должна создавать излишнего шума и легко подвергаться санитарной обработке.
6. Следует избегать применения яркой, броской косметики, резкой парфюмерии. Не допускается ношение украшений на руках, окраска ногтей лаком. Ногти должны быть коротко острижены и подпилены.
7. Медицинский работник должен быть образцом чистоты и аккуратности, для чего необходимо тщательно следить за чистотой одежды и своего тела.
8. Категорически запрещается курение в УЗ и на его территории.
9. Запрещается садиться на кровать больных, пользоваться их личными вещами, принимать пищу в палатах, коридорах, лабораториях УЗ, перемещаться по УЗ без необходимости.
10. Обращаться к пациенту следует по имени отчеству. Недопустимо обращение на «ты».
11. При обращении с медицинским персоналом УЗ следует соблюдать субординацию, т.е. систему служебного подчинения младшего по должности к старшему. Все спорные вопросы решать с преподавателем.
12. Студенты должны оказывать любую помощь медицинскому персоналу УЗ в их работе, в том числе и при уходе за пациентами.
13. Никогда не следует критиковать медицинский персонал в присутствии пациентов и высказывать свое мнение о диагнозе и лечении.
14. При нахождении в УЗ студенты должны соблюдать требования лечебно-охранительного режима, вежливости в общении с мед. персоналом и пациентами.
15. Во время прохождения практики студент подчиняется правилам внутреннего распорядка УЗ, обязан выполнять правила противопожарной безопасности, техники безопасности.

Дата _____

С правилами ознакомлен(а) _____

Производственная практика ПМ 04

Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих,
должностям служащих: 24232 Младшая медицинская сестра по уходу за
больными

База практики _____

График прохождения практики

(1 курс, 2 семестр)

№	Раздел практики	Количество дней	Сроки прохождения практики	Непосредственный руководитель
1.	Приемное отделение	1		
2.	Пост медсестры в отделении	8		
3.	Процедурный кабинет	2		
4.	Заключительный этап	1		
	Итого:	12		

Общий руководитель практики _____

Инструктаж по технике безопасности

Дата проведения _____

Подпись студента _____

Подпись общего руководителя _____

М.П.

Дата, время работы	Содержание выполненной работы	Кол-во манипуляций	Оценка, подпись

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

(практика по профилю специальности)

Обучающегося (щейся)

(Ф.И.О.)

Группа _____ Специальность _____

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 202 ____ г. на
базе медицинской организации: _____

(название организации)

ПМ _____

МДК _____

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет заносится в перечень учёта манипуляций

Б. Текстовой отчет (Проводится оценка собственной профессиональной деятельности в МО, с указанием краткой характеристики МО в целом и отделения (подразделения, лаборатории), где проходил практику. В текстовом отчете обучающиеся отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены ими во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению).

Руководитель практики от КГБПОУ ББМК:

(ФИО, должность, подпись)

Руководитель практики от медицинской организации:

(ФИО, должность, подпись)

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется при прохождении практики по каждому профилю специальности.

2. В начале дневника заполняются:

- график прохождения практики (даты и количество дней указываются в соответствии с программой практики, отмечаются по каждой дате те структурные подразделения медицинских (фармацевтических организаций), в которых обучающийся проходил практику (например, «отделение общей хирургии, пост»; «аптека, зал обслуживания населения», «приемное отделение, кабинет первичного приема», «выездная бригада № 3» и т.д.),

- лист инструктажа по охране труда (обязательно указывается дата прохождения инструктажа, должность и подпись лица, проводившего инструктаж, наличие печати организации).

3. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.

4. При оформлении записей в дневнике обучающийся четко выделяет:

а) что видел и наблюдал;

б) что им было проделано самостоятельно;

в) что было проделано совместно с медицинскими (фармацевтическими) работниками.

5. В начале описания работы обязательно указывать на то, что работа осуществлялась в защитной форме одежды и с учетом санитарно-эпидемиологических требований и требований охраны труда.

6. При описании выполненных работ, манипуляций указывать конкретно:

- вид работы, манипуляции в соответствии с требованиями к ним;

- место проведения;

- название медицинской техники или аппаратуры, медицинских изделий, с которыми работали;

- название лекарственных средств, с указанием формы введения;

- название дезинфицирующих средств, других средств, с которыми работали;

- название медицинской документации, которую заполняли или изучали;

- название расходных материалов и медицинских изделий, с которыми работали;

- состояние пациента;

- работа с родственниками, пациентами (беседа, консультация - указывать тему, обучение конкретным навыкам и т.д.);

- виды ухода, оказанные пациенту;

- методы исследования пациента (указывать какие), и т.д.

Например: «проводила самостоятельно в присутствии медицинской сестры процедурного кабинета текущую уборку процедурного кабинета с использованием дезинфицирующего средства «Диабакт», в разведении...», «совместно с провизором аптеки консультировал пациентов в зале обслуживания населения по вопросу приема обезболивающих лекарственных средств», «самостоятельно провел беседу с родственниками тяжелобольного пациента № о правилах кормления», «самостоятельно осуществил курацию пациента — провел сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания», «на вызове, помогал фельдшеру выездной бригады транспортировать пациента в машину

скорой медицинской помощи на носилках», и т. д.

7. Подробно описанные ранее в дневнике манипуляции, и т.п. повторно подробно не описываются, указывается лишь название и число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.

8. В ходе оформления записей по производственной практике не допускается описание в дневнике и внесение в аттестационный лист манипуляций, выполненных на симуляторах, тренажерах и т.д.

9. Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики подводит количественный итог проведенных работ, который вносится затем в аттестационный лист. Манипуляции, виды работ, отмеченные в аттестационном листе должны совпадать с записью в дневнике.

10. Оценка в дневнике выставляется ежедневно представителем медицинской (фармацевтической) организации, под чьим руководством обучающийся работал в течение дня. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается:

- количество и качество проделанных работ,
- правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п.,
- знание материала, изложенного в дневнике,
- четкость, грамотность записей,
- аккуратность и своевременность проведенных записей.

Ежедневно руководителем практики делается отметка в листе «Лист руководителя практики» о наличии замечаний к обучающемуся в отношении соблюдения графика и объемов практики, дисциплины, внешнего вида.