

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«АЛТАЙСКИЙ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ
МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

**Дневник
производственной практики**

ПМ. 02 «Ведение медицинской документации, организация деятельности
находящегося в распоряжении медицинского персонала»

Студентки (а) _____
Ф.И.О.

Специальность «Сестринское дело»

_____ 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 подвергалась 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. 02 «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

База практики _____

График прохождения практики

(2 курс, 3 семестр)

Разделы практики	Кол-во часов	Подпись непосредственного руководителя практики
1. Работа с документами в ПК «Здравоохранение» в приемном отделении	6	
2. Работа с документами в ПК «Здравоохранение», регистратура	6	
3. Работа с документами в ПК «Здравоохранение», кабинет медицинской статистики	6	
4. Работа с документами в ПК «Здравоохранение», пост медицинской сестры	6	
5. Работа с документами в ПК «Здравоохранение», процедурный кабинет	6	
6. Заключительный этап дифференцированный зачет	6	
Всего	36	

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

Образец отчета по производственной практике

(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 учебном заведении, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению).

Руководитель практики от КГБПОУ «АИРМО»: (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. Вначале 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 характеристику уровня освоения ОК и ПК 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 характеристику уровня освоения ОК и ПК, 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.

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

12. Непосредственный руководитель производственной практики ежедневно ставит подпись в чек-листе, учета манипуляций ежедневной оценке качества, выполненных в период прохождения практики работ.