

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

**Дневник
производственной практики**

ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с
оказанием медицинской помощи»

Студентки (а) _____
Ф.И.О.

Специальность «Сестринское дело» очно-заочная форма обучения

_____ группы

202 _ - 202 _ уч. год

Барнаул, 2025

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.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций,
связанных с оказанием медицинской помощи»

База практики _____

График прохождения практики
(_____курс, _____семестр)

Разделы (этапы) практики	Количество дней часы	Сроки прохождения практики	Непосредственный руководитель
Приемное отделение	6		
Пост медицинской сестры	6		
Пост медицинской сестры	6		
Процедурный кабинет	6		
Централизованное стерилизационное отделение	6		
Заключительный этап	6		
Итого:	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 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 N 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.