

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

Дневник практики по профилю специальности

31.02.01. Лечебное дело

Студентки (а) _____
Ф.И.О.

Специальность «Лечебное дело»

_____ группы

202 - 202 уч. год

Барнаул, 20

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 безнеобходимости.

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) _____

Практика по профилю специальности

База практики _____

График прохождения практики Поликлиника

Разделы (этапы) практики	Кол-во часов
1.Подготовительный. Инструктаж по ТБ. Знакомство с базой практики	6
Производственный этап	
2.Поликлиника. Терапевтический прием	6
3.Поликлиника. Терапевтический прием	6
4.Поликлиника. Терапевтический прием	6
5.Поликлиника. Терапевтический прием	6
6. Поликлиника. Прием с узкими специалистами	6
7.Поликлиника. Прием с узкими специалистами	6
8.Поликлиника. Прием с узкими специалистами	6
9.Поликлиника. Прием с узкими специалистами	6
10.Поликлиника. Прием с узкими специалистами	6
11.Поликлиника. Прием с узкими специалистами	6
12.Поликлиника. Прием с узкими специалистами	6
13.Поликлиника. Прием с узкими специалистами	6
14.Смотровой кабинет	6
15.Кабинет неотложной помощи	6
16.Кабинет неотложной помощи	6
17.Кабинет неотложной помощи	6
18.Кабинет неотложной помощи	
19.Доврачебный кабинет	6
20.Доврачебный кабинет	6
21.Кабинет профилактики	6
22.Кабинет профилактики	6
23.Кабинет профилактики	6
24.Заключительный. Подведение итогов производственной практики. Дифференцированный зачет	6
Всего	144

График прохождения практики ФАП

Разделы (этапы) практики	Кол-во часов
Подготовительный. Инструктаж по ТБ.	6
Производственный этап	
Работа помощником фельдшера ФАПа	132
Заключительный. Подведение итогов производственной практики. Дифференцированный зачет	6

График прохождения практики ССМП

Разделы (этапы) практики	Кол-во часов
Подготовительный. Инструктаж по ТБ. Знакомство с базой практики	6
Производственный этап	
Работа помощником фельдшера бригады ССМП	132
24.Заключительный. Подведение итогов производственной практики. Дифференцированный зачет	6

КГБ ПОУ «БАРНАУЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

1. ФИО студентки (а) _____

2. № группы _____

3. База практики _____

3. Сроки практики _____

За время прохождения практики выполнен следующий объем работ:

Текстовой отчет

(анализ условий практики с выводами и предложениями)

Подпись студента _____

Подпись методического руководителя практики _____

Подпись ответственного лица организации _____

Аттестация практики по профилю специальности:

1. Защита отчетной документации

Предоставить документы:

1. Аттестационный лист + Характеристику на формате А4 с двух сторон подписанные общим руководителем практики
2. Дневник практики, содержащий объективную информацию о ежедневной работе студента; свидетельства о выполнении индивидуальных заданий (учебные карты вызовов, учебные амбулаторные карты) не менее 50 карт;
3. Отчет о практике по профилю специальности, который включает текстовый отчет, содержащий анализ условий производственной практики с выводами и предложениями.

2. Решение ситуационных задач в компьютерном кабинете.

Пример заполнения Дневника Учебной практики

Сестринские манипуляции **не описывать.!!!**

Дата и база практики	Содержание практики	Кол-во часов
1 день для всех	<p>Присутствовал при проведении инструктажа по технике безопасности (получение общего и вводного инструктажа по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности);</p> <p>1. Перечислить нормативную документацию, регламентирующую организацию: СМП, ФАПА, Поликлиники (амбулаторного приема, смотрового кабинета, кабинета медицинской профилактики, диспансеризации населения, профилактических осмотров, патронажной деятельности, диспансерного наблюдения при различных заболеваниях, организации профилактического консультирования и т.д.</p> <p>2. Формы медицинской документации.</p> <p>3. Паспорт участка или ФАПа.</p>	6
2 – 22 день при работе на ФАПе	<p>3 приема в день (и терапевтический и хирургический, и педиатрический), всего приемов 50. запись как в амбулаторной карте – жалобы, кратко анамнез заболевания, Объективное обследование по системе органов, на которые есть жалобы. Дополнительное обследование, что есть на ФАпе или В ЦРБ для подтверждения диагноза. Диагноз полный и код по МКБ.</p> <p>Лечение, профилактика, уход. Диспансерной наблюдение.</p> <p>Если есть патронаж (беременной, новорожденному, инвалиду, маломобильному пациенту)тоже описать и приложить заполненный бланк</p>	
2 – 22 день При работе в поликлинике Согласно работы в кабинетах по дням смотри график практики.	<p>14 дней (прием и терапевтический и хирургический, и педиатрический) - 3 приема в день, всего приемов 42. Запись как в амбулаторной карте – жалобы, кратко анамнез заболевания, Объективное обследование по системе органов, на которые есть жалобы. Дополнительное обследование, что есть В ЦРБ для подтверждения диагноза. Диагноз полный и код по МКБ.</p> <p>Лечение, профилактика, уход.</p> <p>В кабинете неотложной помощи 4 дня – 3 вызова (12 вызовов) в день любого профиля.</p> <p>В смотровом кабинете 1 день – документы перечислить и методы выявления онкологической патологии и предраковых состояний.</p> <p>В кабинете профилактики -3 дня – 9 карт диспансеризации и профилактического осмотра. Заполненных и вложенных в</p>	

	дневник	
2- 22 день при работе помощником фельдшера на скорой помощи	3 вызова в день – 50 -60 вызовов всего. 30 терапевтических, 10 - 15 педиатрических . 10 - 15 -хирургических и гинекологических вызовов.	
24 день для всех дифзачет по практике	Аттестация практики по профилю специальности:	