

Дневник распечатывать в формате А5 (книжкой)!

**Министерство здравоохранения Свердловской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Свердловский областной медицинский колледж»**

1

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПМ.04 ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ
МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ**

База практики (МО) _____

Срок практики с _____ по _____

Методический руководитель _____

Непосредственный руководитель(и) _____

Общий руководитель _____

Студент _____

Группа _____ бригада _____

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Данный дневник является формой отчетности по производственной практике

Дневник с записями студента, подписанный непосредственными руководителями и общим руководителем представляется на зачете (дифференцированном зачете) по производственной практике.

Оценка по производственной практике ставится с учетом оценки и отзыва представителей медицинской организации, на базе которой студент проходил практику.

Помощь в прохождении производственной практики, оформлении документации оказывает методический руководитель, ФИО которого указаны в приказе на допуск к производственной практике.

ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОЙ ФОРМЕ И ВНЕШНЕМУ ВИДУ СТУДЕНТА

1. Чистые и выглаженные медицинский костюм или халат, медицинская шапочка.
2. Сменная обувь: чистая, удобная, легко обрабатываемая, с закрытым носком и пяткой, высота каблука от 2 до 4 см.
3. Бейдж.
4. Руки: коротко подстриженные ногти, отсутствие лака на ногтях, отсутствие искусственных ногтей, отсутствие на руках колец, перстней и других ювелирных украшений.
5. Допускается неярко макияж пастельных тонов, длинные волосы должны быть собраны.

При себе необходимо иметь средства барьерной защиты: перчатки, маску.

СТАНДАРТ ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Медицинская сестра должна поддерживать авторитет и репутацию своей профессии. Опрятность и соблюдение правил личной гигиены- неотъемлемые качества профессионального поведения медицинской сестры.

Уважение к профессии поддерживается поведением сестры в любой ситуации, как во время работы, так и вне ее, культурой поведения и отношений с коллегами, пациентами и другими гражданами. Поведение медицинской сестры не должно быть примером отрицательного отношения к здоровью.

Находясь в медицинской организации (базе практики) студент обязан соблюдать требования СанПиНов, локальных актов медицинской организации, нормативных документов колледжа.

Студент обязан прийти на производственную практику не позднее, чем за 5 минут до её начала, одеться в медицинскую форму, перевести сотовый телефон в беззвучный режим.

ОБЯЗАТЕЛЬНО вымыть руки, обработать кожным антисептиком до и после работы!

Все манипуляции выполняются в перчатках. Профилактические мероприятия проводятся исходя из положения, что каждый пациент расценивается как потенциальный источник гемоконтактных инфекций (гепатит В, С, ВИЧ и других)!

В медицинской организации (учебном классе) **ЗАПРЕЩЕНО**

- проводить фото- и видеосъемку
- использовать парфюмерные средства, имеющие резкие неприятные запахи
- выходить в форменной одежде на улицу
- покидать отделение без разрешения непосредственного руководителя
- стоять/сидеть со скрещенными на груди руками, с руками в карманах
- рассматривать себя в зеркало, накладывать макияж и т.д.
- жевать жевательную резинку или употреблять любую пищу или напитки (по разрешению преподавателя, в установленный обеденный перерыв)
- курить, употреблять алкоголь или наркотические средства
- громко разговаривать, кричать.
- разговаривать с сокурсниками на посторонние темы, если рядом находится хотя бы один пациент
- называть сокурсников иначе, чем по имени и общаться с ними на повышенных тонах, в том числе решать межличностные конфликты
- приходить на практику при наличии признаков простудных заболеваний.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ И ПАЦИЕНТА

Привлечение пациента к участию в учебном процессе допустимо лишь с соблюдением его прав, гарантией максимальной безопасности и только при условии добровольного согласия пациента или его законных представителей. Пациент должен быть поставлен в известность, что с ним будет работать медицинский работник, не завершивший процесс обучения, и имеет права отказаться от помощи такого работника.

Медицинская сестра должна превыше всего ставить сострадание и уважение к жизни пациента.

При взаимодействии с пациентами и их родственниками, оказании им помощи, обращаться к ним по имени отчеству и на «Вы», соблюдать и поддерживать стандарты профессиональной деятельности.

Медицинская сестра должна быть постоянно готова оказать компетентную помощь пациентам независимо от их возраста или пола, характера заболевания, расовой принадлежности, религиозных или политических убеждений, социального или материального положения или других различий. Осуществляя уход, медицинская сестра должна уважать право пациента на участие в планировании и проведении лечения.

Проявление высокомерия, патернализма, пренебрежительного отношения или унижительного обращения с пациентом недопустимы.

Медицинская сестра не вправе нарушать древнюю этическую заповедь медицины “Прежде всего - не навредить!”.

Действия медицинской сестры по уходу, любые другие медицинские вмешательства, сопряженные с болевыми ощущениями и иными временными негативными явлениями, допустимы лишь в его интересах.

Медицинская сестра не должна претендовать на ту степень компетентности, которой не обладает. В случаях, когда реализация плана ухода требует знаний или навыков, которыми не обладает медицинская сестра, следует честно признать недостаток компетенции и обратиться за помощью к более квалифицированным специалистам.

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С КОЛЛЕГАМИ

При взаимодействии с персоналом медицинской организации признавать и уважать их знания и опыт, стремиться к постоянному повышению уровня знаний.

Медицинская сестра должна отдавать дань заслуженного уважения своим учителям. Во взаимоотношениях с коллегами медицинская сестра должна быть честной, справедливой и порядочной, признавать и уважать их знания и опыт, их вклад в лечебный процесс. Медицинская сестра обязана в меру своих знаний и опыта помогать коллегам по профессии, рассчитывая на такую же помощь с их стороны, а также оказывать содействие другим участникам лечебного процесса и процесса ухода, включая добровольных помощников.

Попытки, завоевать себе авторитет путем дискредитации коллег, неэтичны.

Медицинская сестра должна точно и квалифицированно производить назначенные медицинские процедуры.

Высокий профессионализм медицинской сестры- важнейший моральный фактор товарищеских, коллегиальных взаимоотношений медицинской сестры, с одной стороны и врача, других сестер, пациентов, их близких и других участников сестринского процесса – с другой.

Фамильярность, неслужебный характер взаимоотношений с коллегами при исполнении ими профессиональных обязанностей осуждаются медицинской этикой. Также недопустимы нарушения профессионального этикета в отношениях с пациентами.

ВОЗМОЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ, К КОМУ ОБРАЩАТЬСЯ ЗА ПОМОЩЬЮ?

Не могу выполнить программу производственной практики – методический руководитель, общий руководитель.

Произошла аварийная ситуация – сразу проинформировать непосредственного и общего руководителей, заведующего практикой.

Болезнь во время производственной практики – в течение первого дня болезни проинформировать заведующего отделением, заведующего практикой.

ПАМЯТКА ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА

В первый день практики необходимо явиться к общему руководителю с направлением и санитарной книжкой. Пройти инструктаж по охране труда и технике безопасности, сделать отметку в дневнике производственных практик.

Дневник необходимо заполнять ежедневно, записи вести аккуратно (без помарок, исправлений, разборчивым почерком), каждый день представлять на проверку непосредственному руководителю, который выставляет оценку за каждый день практики, проверяет выполнение программы практики.

Отчет о проделанной за день работе следует записывать подробно, с пояснениями. Например, недостаточно написать «работала в процедурном кабинете», необходимо описать каждый этап работы.

Пример: 1. Участвовала в подготовке процедурного кабинета к работе:

- приготовила дезинфицирующий раствор (указать название, концентрацию);
- обработала поверхности...

- провела дезинфекцию воздуха (указать название бактерицидной установки, время экспозиции)

2. Участвовала в заполнении систем для в\в капельного вливания (указать препараты, концентрацию, дозу)

3. Осуществляла в\м введение препаратов (указать препараты, концентрацию, дозу) и т.д.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

(записать название, номер и дату утверждения инструкции)

Инструктаж пройден _____

(подпись студента)

(подпись преподавателя)

ПОДПИСКА

Я, _____

обязуюсь соблюдать врачебную тайну, а именно:

- информацию о факте обращения за оказанием медицинской помощи;
- информацию о состоянии здоровья гражданина;
- информацию о диагнозе;
- иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении гражданина.

Мне разъяснены и понятны положения статей 13, 73 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Мне разъяснено и понятно, что за нарушение врачебной тайны я могу быть привлечен (а):

- к гражданско-правовой ответственности (возмещения морального вреда в порядке, предусмотренном ст. 151 ГК РФ);

- к административной ответственности по ст. 13.14 КоАП РФ.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

ДЕНЬ 10. ДАТА _____ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ:

Оценка _____ Непосредственный руководитель _____ / _____

ДЕНЬ 11. ДАТА _____ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ:

Оценка _____ Непосредственный руководитель _____ / _____

ЛИСТ УЧЕТА ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ/МАНИПУЛЯЦИЙ

№ п/п	Наименование практического умения / манипуляции	День практики											Общее кол-во	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1.	Подготовка пациента к лабораторным исследованиям													
2.	Транспортировка биологического материала в лабораторию													
3.	Подготовка пациента к инструментальным исследованиям													
4.	Выписка направлений на исследования													
5.	Заполнение медицинской документации													
6.	Консультирование пациента и его окружение по применению лекарственных средств													
7.	Осуществление фармакотерапии по назначению врача (раздача лекарственных средств, наружное применение, инъекции)													
8.	Консультирование по вопросам рационального и диетического питания													
9.	Консультирование по вопросам ухода и самоухода													
10.	Проведение антропометрии													
11.	Проведение термометрии													
12.	Подсчёт пульса													
13.	Измерение АД													
14.	Регистрация данных в температурном листе													
15.	Прием и размещение больных в палате													

16.	Знакомство поступивших пациентов с устройством, лечебно-охранительным режимом отделения												
17.	Контроль санитарного состояния тумбочек в палатах и холодильников для продуктов												
18.	Санитарно-гигиеническое обслуживание физически ослабленных и тяжелобольных												
19.	Смена нательного и постельного белья												
20.	Приготовление дезинфицирующих растворов												
21.	Проведение текущей и генеральной уборки помещений												
22.	Проветривание палат												
23.	Обеззараживание воздуха												
24.	Транспортировка пациентов по назначению врача различными способами в зависимости от состояния												
25.	Сбор медицинских отходов												
26.	Обработка рук на гигиеническом уровне												
27.	Уход за тяжелобольным пациентом												
28.	Постановка очистительной клизмы												
29.	Постановка газоотводной трубки												

Инструкция: в соответствующей клеточке указать кол-во манипуляций и через дробь *S*, *F* или *V*, что значит
S – выполнял самостоятельно;
F - выполнял на фантоме;
V - видел, наблюдал, принимал участие.

ЛИСТ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ ОБЩИХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка уровня сформированности компетенций определяется посредством:

- оценки результатов деятельности;
- наблюдения за процедурой выполнения заданий;
- оценки личного отношения студента к деятельности.

Уровень сформированности компетенции определяется по следующей шкале:

- 3 уровень - компетенция сформирована полностью
- 2 уровень - компетенция сформирована частично
- 1 уровень – начальный этап формирования компетенций

Компетенции оцениваются на основе наблюдения за ежедневной работой, анализа дневника практики, анализа листа учета практических манипуляций.

Наименование компетенций	Показатели сформированности компетенций	Самооценка студента	Оценка непосредственного руководителя
Общие компетенции			
<i>1 гр. Компетенции, относящиеся к себе как личности, как субъекту жизнедеятельности</i>			
<p>Компетенции самосовершенствования: ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации</p>	<p>Соблюдение трудовой дисциплины, опрятный внешний вид, интерес к работе, отсутствие жалоб со стороны пациентов и персонала</p>		

Наименование компетенций	Показатели сформированности компетенций	Самооценка студента	Оценка непосредственного руководителя
2 гр. Компетенции, относящиеся к взаимодействию человека с другими людьми			
<p>Компетенции социального взаимодействия, компетенции в общении</p> <p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p> <p>ОК 5. Использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p> <p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями</p> <p>ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий</p>	<p>Соблюдение субординации, тактичное поведение, соблюдение принципов профессиональной этики, уважительное отношение к пациентам и персоналу, грамотная речь, умение выразить свои мысли, умение донести до пациентов необходимую информацию по назначенным методам обследования, по лечению, профилактике осложнений, по всем возникающим у пациента вопросам, связанным с пребыванием в стационаре</p>		
3 гр. Компетенции, относящиеся к деятельности человека			
<p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество</p> <p>ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности</p> <p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной</p>	<p>Четкое, грамотное и своевременное выполнение поручений непосредственного руководителя, применение средств барьерной защиты, обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала</p>		

Наименование компетенций	Показатели сформированности компетенций	Самооценка студента	Оценка непосредственного руководителя
безопасности ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность			
Профессиональные компетенции			
<i>ВД Участие в организации безопасной окружающей среды для участников лечебно-диагностического процесса</i>			
ПК 4.1. Обеспечивать инфекционную безопасность. ПК 4.2. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала. ПК 4.5. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.	Рациональное и правильное использование средств барьерной защиты, соблюдение требований СанПиН 2.1.3.2630 – 10 Санитарно - эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность, СанПиН 1.7.2790-10 «Санитарно - эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»		
ПК 4.3. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения. ПК 4.4. Владеть основами гигиенического питания.	Составление памяток, информационных бюллетеней/проведение бесед по питанию, профилактике инфицирования		
ПК 4.6. Осуществлять уход за телом умершего человека	Подготовка тела умершего в соответствии с протоколами/алгоритмами к передаче в патолого-анатомическое отделение		
<i>ВД Решение проблем пациента посредством сестринского ухода</i>			
ПК 4.7. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности ПК 4.8. Соблюдать принципы профессиональной этики	Соблюдение субординации, тактичное поведение, соблюдение принципов профессиональной этики, уважительное отношение к пациентам и персоналу, грамотная речь, умение выразить свои мысли, умение донести до пациентов необходимую информацию по назначенным методам обследования, по лечению, профилактике осложнений, по всем возникающим у		

Наименование компетенций	Показатели сформированности компетенций	Самооценка студента	Оценка непосредственного руководителя
	пациента вопросам, связанным с пребыванием в стационаре		
ПК 4.9. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому ПК 4.10. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода ПК 4.11. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий	Четкое, грамотное и своевременное выполнение поручений непосредственного руководителя по уходу за пациентом, выполнению врачебных назначений, уверенное владение манипуляционной техникой Составление памяток, информационных бюллетеней/проведение бесед по уходу, подготовке к лабораторным и инструментальным методам исследования		
ПК 4.12. Оформлять медицинскую документацию	Аккуратное (без помарок, исправлений, разборчивым почерком) и правильное (ежедневно, подробная запись содержания работы) ведение дневника практики, заполнение медицинской документации		

Рекомендации студенту

Практику прошел с оценкой _____
(указать оценку по 5-ти бальной системе)

« ____ » _____ 20__ г

Подпись непосредственного руководителя _____ / _____ /

Подпись общего руководителя _____ / _____ /

Место печати МО