

Дневник распечатывать в формате А5 (книжкой)!

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

1

ДНЕВНИК

ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**МДК.02.01 СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ
(ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ)**

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 неяркий 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 в первую очередь 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. _____ / _____ /

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)													
8.	Осуществление фармакотерапии по назначению врача (наружное применение: постановка компресса, применение мази, применение присыпки)													
9.	Осуществление фармакотерапии по назначению врача (инъекции)													
10.	Закапывание капель (в нос, глаза, уши)													
11.	Консультирование по вопросам рационального и диетического питания													
12.	Консультирование по вопросам ухода и самоухода													
13.	Проведение антропометрии													
14.	Проведение термометрии													
15.	Подсчёт пульса													
16.	Измерение АД													
17.	Регистрация данных в температурном листе													
18.	Прием и размещение больных в палате													
19.	Знакомство поступивших пациентов с устройством, лечебно-охранительным режимом отделе-													

	ния												
20.	Контроль санитарного состояния тумбочек в палатах и холодильников для продуктов												
21.	Приготовление дезинфицирующих растворов												
22.	Проведение текущей и генеральной уборки помещений												
23.	Проветривание палат												
24.	Обеззараживание воздуха												
25.	Транспортировка пациентов по назначению врача различными способами в зависимости от состояния												
26.	Сбор медицинских отходов												
27.	Обработка рук на гигиеническом уровне												
28.	Постановка очистительной клизмы												
29.	Постановка газоотводной трубки												
30.	Сбор мочи на анализы: • По Зимницкому • По Нечипоренко • На глюкозу и др.												
31.	Взятие кала на анализы: • На копрограмму • Яйца глистов • Скрытую кровь Проведение соскоба на энтеробиоз												
32.	Составление меню ребёнку грудного возраста												
33.	Проведение контрольного кормления												
34.	Пеленание ребёнка												

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	Само-оценка студента	Оценка непосредственного руководителя
<i>Общие компетенции</i>			
<i>1 гр. Компетенции, относящиеся к себе как личности, как субъекту жизнедеятельности</i>			
<i>Компетенции самосовершенствования:</i> 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	Соблюдение трудовой дисциплины, опрятный внешний вид, интерес к работе, отсутствие жалоб со стороны пациентов и персонала		
<i>2 гр. Компетенции, относящиеся к взаимодействию человека с другими людьми</i>			
<i>Компетенции социального взаимодействия, компетенции в общении</i>	Соблюдение субординации, тактичное поведение, соблюдение принципов профессиональной этики,		

Наименование компетенций	Показатели сформированности компетенций	Само-оценка студента	Оценка непосредственного руководителя
<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>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>		
<i>3 гр. Компетенции, относящиеся к деятельности человека</i>			
<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 безопасности</p> <p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p>	<p>Четкое, грамотное и своевременное выполнение поручений непосредственного руководителя, применение средств барьерной защиты, обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала</p>		
<i>Профессиональные компетенции</i>			
<i>ВД Проведение профилактических мероприятий</i>			
ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохране-	Контроль соблюдения пациентами правил лечебно - охранитель-		

Наименование компетенций	Показатели сформированности компетенций	Само-оценка студента	Оценка непосредственного руководителя
<p>нию и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения</p> <p>ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения</p> <p>ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний</p>	<p>ного режима и назначенного лечения</p> <p>Проведение бесед с пациентами и родственниками по профилактике осложнений \ заболеваний, по уходу, по питанию, по приверженности к ЗОЖ с целью ответственного отношения к своему здоровью</p> <p>Составление памяток, информационных бюллетеней по профилактике осложнений \ заболеваний, по уходу, по питанию</p> <p>Активное участие в работе Школ здоровья для лиц с хроническими заболеваниями вне обострения</p>		
<i>ВД Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах</i>			
<p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств</p>	<p>Грамотное, правильное и понятное информирование пациента о цели, ходе предстоящей процедуры, возможных неприятных ощущениях</p>		
<p>ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса</p> <p>ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.</p>	<p>Своевременная и правильная подготовка пациента к медицинским вмешательствам и проведение их в соответствии с протоколами, ТПМУ, обеспечение контакта с пациентом в процессе вмешательства и после него, обеспечение безопасности пациента и медперсонала</p>		
<p>ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.</p>	<p>Уверенное владение манипуляционной техникой в соответствии с ТПМУ, знание групп лекарственных препаратов, правил приема и применения</p>		
<p>ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса</p>	<p>Рациональное и бережное использование расходных материалов, знание правил работы с аппаратурой, своевременное прохождение инструктажа, самостоятельное (без напоминаний) изучение инструкций</p>		
<p>ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию</p>	<p>Аккуратное (без помарок, исправлений, разборчивым почерком) и правильное (ежедневно, подробная запись содержания работы) ведение дневника практики, заполнение медицинской документации</p>		

Наименование компетенций	Показатели сформированности компетенций	Само-оценка студента	Оценка непосредственного руководителя
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия	Проведение массажа, лечебной гимнастики по назначению врача без нарушения техники, знание состава реабилитационных мероприятий при конкретной патологии, умение донести до пациента и его родственников информацию по повышению качества жизни при конкретном заболевании		
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	Осуществление ухода за тяжелобольным пациентом в соответствии с ОСТ, протоколами, ТПМУ, умение взаимодействовать с членами мультидисциплинарной команды, умение общаться с родственниками и пациентом с соблюдением принципов этики		
<i>ВД Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</i>			
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах	<p>Компетенции оцениваются, если у студента на практике была ситуация, требующая оказания неотложной доврачебной помощи!</p> <p>Своевременное распознавание неотложного состояния, своевременное информирование медицинской сестры/лечащего или дежурного врача, оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом</p>		

Рекомендации студенту

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

« _____ » _____ 20__ г

Подпись непосредственного руководителя _____ / _____ /

Подпись общего руководителя _____ / _____ /

Место печати МО

ОТЗЫВ О ПРАКТИКЕ

Студента _____ группы _____

База практики (МО) _____

Срок практики с _____ по _____

Методический руководитель _____

Непосредственный руководитель (и) _____

Общий руководитель _____

Уважаемый студент!

17

Оцените, пожалуйста, по 5-ти бальной системе, где 1 балл – минимальный, 5-максимальный:

Доброжелательность персонала больницы _____

Заинтересованность персонала в приобретении Вами практического опыта _____

Помощь руководителей практики: метод.руководитель _____; непосредст. руководители _____; общий руководитель _____.

Ответьте, пожалуйста, на вопросы:

1. Что нового Вы узнали на практике?

2. Чему научились?

3. Хотели бы Вы работать в этой больнице? _____

4. Возникали ли у Вас конфликтные ситуации с персоналом больницы? _____

5. Объективно ли оценили результаты прохождения Вами практики? _____

Ваши предложения и пожелания по повышению качества практической подготовки
