

*Дневник распечатывать в формате А5 (книжкой)!*

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

1

**ДНЕВНИК  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
МДК.03.01 ОСНОВЫ РЕАНИМАТОЛОГИИ**

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	
1.	Проведение антропометрии						
2.	Проведение термометрии						
3.	Подсчёт пульса						
4.	Измерение АД						
5.	Приготовление дезинфицирующих растворов						
6.	Проведение текущей и генеральной уборки помещений						
7.	Проветривание палат						
8.	Обеззараживание воздуха						
9.	Транспортировка пациентов по назначению врача различными способами в зависимости от состояния						
10.	Сбор медицинских отходов						
11.	Обработка рук на гигиеническом уровне						
12.	Работа в составе команды в отделениях реанимации многопрофильной больницы, в отделениях неотложной помощи поликлиники. Участие в оказании неотложной помощи пациентам с различной патологией (терапевтической, хирургической, педиатрической)						
13.	Проведение первичной оценки состояния пациента и пострадавшего						
14.	Проведение непрерывного мониторингования и оценки состояния пациента						
15.	Проведение санации (экспирации) содержимого полости носа, рта, носо- и ротоглотки, трахеи и главных бронхов						
16.	Заполнение утвержденной медицинской документации, ведение форм учета и отчетности по результатам работы, введение сведений в электронную базу данных.						
17.	Обучение пациента/родственников дыхательной гимнастике						
18.	Придание пациентам дренажных положений						



19.	Обучение пациента/родственников применению дренажных положений						
20.	Обработка кожи операционного поля						
21.	Приём вновь поступивших пациентов: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Экстренных</li> <li>• Плановых</li> </ul>						
22.	Участие в премедикации						
23.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Транспортировка пациента в операционную</li> <li>• Укладывание пациента на операционный стол</li> <li>• Мониторинг витальных функций в ходе наркоза</li> </ul>						
24.	Осуществление ухода за стомами						
25.	Проведение оксигенотерапии						
26.	Профилактика застойной пневмонии						
27.	Уход за центральным венозным катетером						
28.	Постановка периферического венозного катетера и уход за ним						
29.	Промывание желудка, кормление через зонд						
30.	Осуществление ухода за пациентом в реанимационном отделении						
31.	Катетеризация мочевого пузыря						
32.	Осуществление фармакотерапии по назначению врача (наружное применение)						
33.	Осуществление фармакотерапии по назначению врача (инъекции)						
34.	Консультирование по вопросам рационального и диетического питания						
35.	Консультирование по вопросам ухода и самоухода						

**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
<b>Общие компетенции</b>			
<b><i>1 гр. Компетенции, относящиеся к себе как личности, как субъекту жизнедеятельности</i></b>			
<b><i>Компетенции самосовершенствования:</i></b> 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		
<b><i>2 гр. Компетенции, относящиеся к взаимодействию человека с другими людьми</i></b>			
<b><i>Компетенции социального взаимодействия, компетенции в общении</i></b> ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития ОК 5. Использовать информационно - коммуникационные тех-	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 информа-		

Наименование компетенций	Показатели сформированности компетенций	Само-оценка студента	Оценка непосредственного руководителя
<p>нологии 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>цию по назначенным методам обследования, по лечению, профилактике осложнений, по всем возникающим у пациента вопросам, связанным с пребыванием в стационаре</p>		
<b><i>3 гр. Компетенции, относящиеся к деятельности человека</i></b>			
<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>		
<b><i>Профессиональные компетенции</i></b>			
<b><i>ВД Проведение профилактических мероприятий</i></b>			
<p>ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению 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>Контроль соблюдения пациентами правил лечебно - охранительного 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, реабилитации</p>		
<b><i>ВД Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах</i></b>			
<p>ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему</p>	<p>Грамотное, правильное и понятное информирование пациента о цели, ходе предстоящей процедуры, возможных неприятных</p>		

Наименование компетенций		Показатели сформированности компетенций	Само-оценка студента	Оценка непосредственного руководителя
суть вмешательств	ощущениях			
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.	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			
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	Уверенное владение манипуляционной техникой в соответствии с ТПМУ, знание групп лекарственных препаратов, правил приема и применения			
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	Рациональное и бережное использование расходных материалов, знание правил работы с аппаратурой, своевременное прохождение инструктажа, самостоятельное (без напоминаний) изучение инструкций			
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	Аккуратное (без помарок, исправлений, разборчивым почерком) и правильное (ежедневно, подробная запись содержания работы) ведение дневника практики, заполнение медицинской документации			
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			
<b><i>ВД Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях</i></b>				
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах	Компетенции оцениваются, если у студента на практике была ситуация, требующая оказания неотложной доврачебной помощи!			

Наименование компетенций	Показатели сформированности компетенций	Само-оценка студента	Оценка непосредственного руководителя
	Своевременное распознавание неотложного состояния, своевременное информирование медицинской сестры/лечащего или дежурного врача, оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом		

**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!

*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*

---

---