

Государственное автономное профессиональное образовательное
учреждение Тюменской области
«Тюменский медицинский колледж»



ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ
Специальность 31.02.01 Лечебное дело
4 курс 8 семестр

Обучающегося _____ курса _____ группы

Ф.И.О. _____

Место прохождения практики (база практики)

Время прохождения практики:

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

Руководители практики:

Общий – Ф.И.О., должность

Непосредственный – Ф.И.О., должность

Методический – Ф.И.О., должность

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дневник производственной Преддипломной практики специальности 31.02.01 Лечебное дело предназначен для обучающихся ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж», позволит закрепить навыки работы с учетно-отчетной документацией, подготовить отчет по итогам практики.

Обязательным условием допуска к производственной практике является освоение теоретических курсов: ПМ.01 Диагностическая деятельность, ПМ.02 Лечебная деятельность, ПМ.03 Неотложная помощь на догоспитальном этапе, ПМ.04 Профилактическая деятельность, ПМ. 05 Медико-социальная деятельность, ПМ. 06 Организационно-аналитическая деятельность.

К практике, предполагающей участие в оказании медицинской помощи гражданам, допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующими приказами, имеющие допуск к работе в личной медицинской книжке. На практике обучающийся должен иметь: спецодежду.

В период прохождения производственной практики на обучающихся распространяются требования охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в медицинской организации, а также трудовое законодательство в части государственного социального страхования.

Совместно с руководителями практики обучающиеся выполняют все виды работ, предусмотренные программой практики. Практика проходит под контролем методического, общего и непосредственного руководителей практики. Непосредственный руководитель производственной практики ежедневно выставляет в дневник оценки. В случае невозможности выполнения каких-либо видов работ, предусмотренных программой практики в медицинской организации, ввиду отсутствия назначений или других причин, обучающийся отрабатывает манипуляцию в симуляционном центре.

К дифференцированному зачету допускаются обучающиеся, выполнившие требования программы производственной практики и предоставившие полный пакет учетно-отчетной документации.

При выставлении итоговой оценки за производственную практику учитываются результаты экспертизы овладения обучающимися общими и профессиональными компетенциями, грамотность и аккуратность ведения учетно-отчетной документации, характеристика с места прохождения производственной практики.

Уровень сформированности профессиональной компетентности оценивается методом наблюдения за работой обучающегося, анализа письменных работ по шкале:

I уровень – критический (алгоритмическая деятельность с подсказкой), компетенция не проявлена – 0-3 балла;

II уровень – минимальный (самостоятельная деятельность по алгоритму), компетенция проявляется частично – 4-6 баллов;

III уровень достаточный (продуктивная деятельность по алгоритму), компетенция проявляется полностью – 7-9 баллов;

IV уровень – оптимальный (творческая деятельность), компетенция проявляется полностью -10 -12 баллов.

Оценивание производят с помощью таблицы (табл. 1), в которую проставляют баллы в соответствующие строки.

Перевод рейтинговой оценки в традиционную:

0 -3,9 – неудовлетворительно;

4,0 – 6,9 – удовлетворительно;

7,0 – 9,9 – хорошо;

10,0 – 12, 0 – отлично.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Дневник (формат А 4, двусторонняя печать) ведется практикантом от первого лица, заполняется ежедневно «от руки», на каждый день отводится отдельная страница. Обязательно делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности. Манипуляционный лист ежедневно отражает количество выполненных практикантом видов работ согласно графика, в котором представлен перечень отделений и количество дней/часов практики. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется практическая работа в данный день практики. Записи должны содержать профессиональные термины, быть структурированными, четко выделять:

- ✓ что видел и наблюдал практикант;
- ✓ что им было проделано самостоятельно;
- ✓ какую санитарно-просветительскую работу проводил.

В качестве приложения к дневнику практики обучающийся оформляет методические материалы, подтверждающие практический опыт: образцы оформления медицинской документации, текст беседы о гигиене, здоровом образе жизни, учебную историю болезни в соответствии с заданием практики.

Оформление дневника практики ежедневно контролируется непосредственным руководителем с выставлением оценки. При выставлении оценок по пятибалльной системе в графе «Оценка, подпись непосредственного руководителя» учитывается количество и качество выполненных работ, правильность и полнота описания видов работ, наблюдений и т.п. знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей.

Отчет по итогам практики состоит из двух разделов: цифрового и текстового. В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики выполненных видов работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике в манипуляционном листе. В текстовом отчете необходимо отметить положительные и отрицательные стороны практики, дополнительные знания и навыки, полученные во время практики, участие в общественной жизни медицинской организации, предложения по организации и методике проведения практики. Отчет заверяется общим руководителем практики.

Аттестационный лист, включающий характеристику, и отражающий сформированность общих и профессиональных компетенций заполняют по итогам практики общий и непосредственный руководители.

ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

| Наименование структурного подразделения | Количество дней | Количество часов |
|---|-----------------|------------------|
| Выездная бригада ССМП/ ФАП /Поликлиника | 24 | 144 |

Распределение часов производственной практики может быть изменено по усмотрению руководителя производственной практики.

Утверждаю
Начальник отдела
практического обучения

А.Н. Юмачиков

« ___ » _____ 20__ г.

ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

| Структурное подразделение | Код ПК | Виды работ | Количество дней/часов |
|---|---------|--|-----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Станция скорой медицинской помощи/ФАП/Поликлиника | ПК 1.1. | <ul style="list-style-type: none"> – Дежурства (ночные) на ССМП, прием и сдача дежурств – Выезды на вызова – Обследование больных – (осмотр, анамнез, пальпация, перкуссия, аускультация) – Запись и участие в расшифровке ЭКГ – Участие в диагностике и оказании неотложной помощи при таких состояниях как: <ul style="list-style-type: none"> – Шок <ul style="list-style-type: none"> -геморрагический -травматический -ожоговый -анафилактический -кардиогенный – Острая остановка сердца (внезапная смерть) – Острая остановка дыхания – Острая дыхательная недостаточность (асфиксия, астматический статус, ТЭЛА и др.) – Острая пневмония – Острые сердечно-сосудистые нарушения (обморок, коллапс) <ul style="list-style-type: none"> – -кардиогенные боли – -острая сердечная недостаточность – -нарушение ритма и проводимости сердца – -гипертонический криз – Острое отравление – Острые аллергические реакции – Кровотечение – Переломы <ul style="list-style-type: none"> -открытые -закрытые – Вывихи – Ожоги – Свежеинфицированные раны – -Черепно-мозговая травма | |
| | ПК 1.2. | | |
| | ПК 1.3. | | |
| | ПК 1.4. | | |
| | ПК 1.5. | | |
| | ПК 1.6. | | |
| | ПК 1.7. | | |
| | ПК 2.1. | | |
| | ПК 2.2. | | |
| | ПК 2.3. | | |
| | ПК 2.4. | | |
| | ПК 2.5. | | |
| | ПК 2.6. | | |
| | ПК 2.7. | | |
| | ПК 2.8. | | |
| | ПК 3.1. | | |
| | ПК 3.2. | | |
| | ПК 3.3. | | |
| | ПК 3.4. | | |
| | ПК 3.5. | | |
| | ПК 3.6. | | |
| | ПК 3.7. | | |
| | ПК 3.8. | | |
| | ПК 4.1. | | |
| | ПК 4.2. | | |
| | ПК 4.3. | | |
| | ПК 4.4. | | |
| | ПК 4.5. | | |
| | ПК 4.6. | | |
| | ПК 4.7. | | |
| | ПК 4.8. | | |
| | ПК 4.9. | | |
| | ПК 5.1. | | |
| ПК 5.2. | | | |
| ПК 5.3. | | | |
| ПК 5.4. | | | |
| ПК 5.6. | | | |
| ПК 6.1. | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ПК 6.5. | <ul style="list-style-type: none"> – Почечная колика – Острая задержка мочи – Печеночная колика – «Острый живот» – Загрудинная боль – Участие в выполнении неотложных манипуляций – Обезболивание при шоке – Искусственная вентиляция легких методом «рот в рот», «рот в нос», мешком Амбу – Непрямой массаж сердца – Фиксация языка – Временная остановка кровотечения (наложение жгута, давящей повязки, максимальное разгибание конечности) – Инфузионная терапия – Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе – Выполнение инъекций <ul style="list-style-type: none"> - Подкожных - Внутримышечных - Внутривенных – Транспортная иммобилизация <ul style="list-style-type: none"> - Наложение бинтовых повязок (шапочка Гиппократ, чепец, Дезо, колосовидная) - Наложение шины Крамара - Наложение шины Дитерихса – Измерение АД – Подсчет ЧСС, ЧДД – Промывание желудка – Закапывание лекарственных средств в глаза, нос, уши. – Обработка опрелостей, пролежней на коже – Удаление слизи из носа – Постуральный дренаж бронхов – Очистительная клизма – Постановка газоотводной трубки – Расчеты доз и разведение лекарственных средств – Использование индивидуального перевязочного пакета – Наложение асептической повязки – Участие в организации транспортировки больных – Участие в оказании первой помощи при неотложных состояниях у больных Сахарным диабетом: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> гипогликемическая кома <input type="checkbox"/> гипергликемическая кома – Травматическими ампутациями | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | <p>конечностей</p> <ul style="list-style-type: none"> – Повреждениями позвоночника – -адинационными и химическими поражениями – Электротравмой – Укусах животными и насекомыми – Челюстно-лицевыми травмами – Повреждением глаз – Повреждением дыхательных путей – Острыми мозговыми нарушениями Судорожным синдромом – Гнойно-воспалительными заболеваниями мягких тканей – Гнойно-воспалительными заболеваниями костей и суставов. – Ожогами пищевода – Повреждениями внутренних органов – Острой дегидратацией | |
|--|--|--|--|

Индивидуальное задание (в рамках темы ВКР)

Методический руководитель _____ / _____

Ознакомлен _____ / _____

Дата выдачи задания «__» _____ 20__ г.

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

| № п/п | ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ | КОМПЕТЕНЦИЯ | День/месяц | | | | | | | | | | | | ОБЩЕ КОЛ-ВО | САМООЦЕНКА | ОЦЕНКА НЕП- ГО РУК-ЛЯ | ПОДПИСЬ НЕПОСР. РУК- ЛЯ |
|-------|---|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|------------|--------------------------|-------------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Курация пациентов с различными заболеваниями | ПК 3.1., ПК 3.2. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Осуществление перкуссии, пальпации, аускультации | ПК 2.5. ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 3.5. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Сбор жалоб и анамнеза у пациентов различных возрастных групп | ПК 1.1.. ПК 1.2.. ПК 1.3.. ПК 1.4.. ПК 1.5.. ПК 3.1., ПК 3.2.. ПК 3.7. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Проведение антропометрии (рост, масса, объем грудной клетки, живота) у пациентов различных возрастных групп | ПК 2.5. ПК 3.4., ПК 3.5. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Проведение термометрии у пациентов различных возрастных групп | ПК 2.5. ПК 3.4., ПК 3.5. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Измерение артериального давления у пациентов различных возрастных групп | ПК 2.5. ПК 3.4., ПК 3.5. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Запись и участие в расшифровке ЭКГ | ПК 2.5. ПК 3.4., ПК 3.5. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | Подсчет пульса у пациентов различных возрастных групп | ПК 3.4., ПК 3.5. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | Транспортировка пациента в приемное отделение. | ПК 3.5. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | Осуществление простых медицинских услуг в рамках своих полномочий (подкожных, внутримышечных, | ПК 3.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | внутривенных инъекций, внутривенных капельных вливаний). | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | Проведение дезинфекции в течение работы и по ее окончании. | ПК 3.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | Оценка осложнений, возникающих при применении лекарств и оказание пациенту необходимой помощи. | ПК 1.5.. ПК 2.5. ПК 3.5. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | Участие в диагностике и оказании неотложной помощи | ПК 1.1.. ПК 1.2.. ПК 1.3.. ПК 1.4., ПК 1.5.. ПК 3.8. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. | Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов и их родственников | ПК 3.4. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15. | Оформлять медицинскую документацию. | ПК 1.7.. ПК 2.8.. ПК 3.7. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16. | Участие в выполнении неотложных манипуляций (Обезболивание при шоке 1, ИВЛ, НМС, фиксация языка, временная остановка кровотечения, инфузионная терапия, наложение окклюзионной повязки и т.д.) | ПК 3.8. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. | Обучение пациента и членов его семьи технике подкожных и внутримышечных инъекций в домашних условиях | ПК 2.7., ПК 4.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. | Проведение подготовки пациента к инструментальным методам исследования (УЗИ, люмбальной пункции, ректоскопии) | ПК 2.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. | Обработка рук | ПК 2.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | (гигиенический, хирургический уровни) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. | Надевание и ношение стерильной одежды | ПК 2.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. | Приготовление перевязочных материалов | ПК 2.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. | Закладка бикса для перевязочного кабинета | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23. | Инструментальная перевязка. | ПК 2.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24. | Туалет ран, наложение основных видов повязок. | ПК 2.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25. | Обработка кожи операционного поля. | ПК 2.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26. | Снятие швов (под контролем врача). | ПК 2.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27. | Дезинфекция и утилизация отработанных материалов. | ПК 2.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28. | Осуществление помощи врачу при проведении ревизии раны, постановке дренажей, пункции. | ПК 2.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29. | Забор отделяемого раны для посева на флору и чувствительность к антибиотикам. | ПК 2.3. | | | | | | | | | | | | | | | | |

