



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

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПП МДК 02.01. Проведение сестринского ухода при различных заболеваниях
и состояниях**

**Специальность 34.02.01 Сестринское дело
3 курс 6 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 практики МДК 02.01. Проведение сестринского ухода при различных заболеваниях и состояниях, специальность 34.02.01 Сестринское 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 теоретического курса по МДК 02.01. Проведение сестринского ухода при различных заболеваниях и состояниях, освоение профессиональных компетенций ПК 2.1–2.6. в процессе учебных занятий и учебной практики профессионального модуля.

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 (медицинский белый халат, сменную обувь, медицинскую шапочку, маску, перчатки).

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.

Производственная практика направлена на формирование общих и профессиональных компетенций, подготовке к самостоятельной работе, знакомство с режимом работы, этикой медицинского работника.

Во время практики в медицинских организациях обучающиеся получают представление об организации и режиме работы стационара, а также знакомятся с организацией труда сестры. 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.

Обучающийся должен приобрести практический опыт: организации работы поста медицинской сестры. Ведение журналов передачи дежурств, по учету лекарственных препаратов. Составление сводки о движении пациентов в отделении, заполнение требования в аптеку, знакомство с ведением журнала учета наркотических веществ, работа с врачебными историями болезни и листами назначений. Набор и раздача лекарств веществ пациентам, правила хранения лекарственных средств, историй болезни. Освоение правил приема и сдачи дежурств. Передача сведений о состоянии пациентов в справочный стол больницы. Отработка четкости в выполнении назначений врача. Осуществление ухода за пациентом.

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.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Дневник (формат А4, 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. По итогам практики обучающийся проводит самооценку выполненных манипуляций. 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, самооценку по итогам практики, 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. Аттестационный лист заверяется непосредственным и общим руководителем практики.

ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Наименование структурного подразделения	Количество дней	Количество часов
Кабинеты поликлиники (невролога, оториноларинголога, инфекциониста, терапевта)	12	72

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
Кабинет участкового терапевта, оториноларинголога, хирурга, невролога	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7	<ul style="list-style-type: none"> – Работа на участке совместно с врачом – Знакомство с документацией участка – Определение тактики ведения пациента различных возрастных групп – Реализация сестринского процесса в конкретных ситуациях (сбор информации, составление плана действий, оценка правильности своих профессиональных действий). – Проведение работ с соблюдением правил охраны труда, противопожарной и инфекционной безопасности; – Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права; – Оформление медицинской документации амбулаторного приема – Выполнение работ с соблюдением правил внутреннего распорядка; – Подготовка рабочего места; – Осуществление приема хирургических и травматологических пациентов; – Выполнение различных манипуляций при осуществлении сестринского ухода за пациентами при неотложных состояниях и травмах (вакцинапрофилактика, осуществление ПХО, наложение мягких и твердых фиксирующих повязок, лечебных повязок, транспортных иммобилизирующих средств); – Осуществление сестринского обследования пациентов при травмах, неотложных состояниях; – Проведение анализа собранной информации, выделение проблем; – Осуществление сестринского ухода за пациентами (проведение перевязок, наблюдение за динамикой раневого процесса и т.д); – Выполнение мероприятий по подготовке пациента 	<p>1/6</p> <p>1/6</p> <p>2/12</p> <p>1/6</p>

		<p>к лечебно-диагностическим вмешательствам;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в рамках профессиональной компетентности. – Проведение санитарно-просветительской работы, направленной на профилактику травматизма, хирургических заболеваний; – Выполнение реабилитационных мероприятий. 	
Кабинет участкового педиатра	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7	<ul style="list-style-type: none"> – Работа на участке совместно с педиатром – Знакомство с документацией участка – Определение тактики ведения пациента различных возрастных групп – Реализация сестринского процесса в конкретных ситуациях (сбор информации, составление плана действий, оценка правильности своих профессиональных действий). 	3/18
Отделение неотложной помощи поликлиники	ПК 2.1 ПК 2.2 ПК 2.3 ПК 2.4 ПК 2.5 ПК 2.6 ПК 2.7 ПК 2.8	<ul style="list-style-type: none"> – Работа совместно с врачом отделения по оказанию неотложной помощи детям различных возрастных групп – Контроль за эффективностью оказанной помощи – Оказание помощи при решении психологических проблем при взаимодействии с родственниками 	3/18
Работа в кабинете инфекционных заболеваний поликлиники	ПК 2.1. ПК 2.2. ПК 2.3. ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> – знакомство с документацией кабинета и функциональными обязанностями медицинской сестры. – оформление документации: кэс, журнал учета инфекционных заболеваний, статистические талоны. – выписка рецептов. – осуществление забора бактериологических анализов на дизентерию, дифтерию, мазков на грипп. – осуществление приема пациентов совместно с врачом 	1/6

Индивидуальное задание

Методический руководитель _____ / _____

Ознакомлен _____ / _____

Дата выдачи задания « ___ » _____ 20__ г.

