Министерство здравоохранения Алтайского края

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Бийский медицинский колледж»

# ДНЕВНИК

Производственной практики по профилю специальности

ПМ.01 «Осуществление профессионального ухода за пациентом»

**31.02.01 Лечебное дело**

Студента (-ки) ФИО

Группа №

База практики

Сроки прохождения практики

Непосредственный руководитель (ФИО полностью, должность, ст. медицинская сестра)

Общий руководитель (ФИО полностью, должность, главная медицинская сестра)

Методический руководитель от КГБПОУ «Бийский медицинский колледж» (ФИО полностью, должность,)

Г. Бийск

# ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Замечания** | **Подпись руководителя практики** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование отделений МО** | **Количество** | | | |
| **Дней** | | **Часов** | |
| **По плану** | **Фактически** | **По плану** | **Фактически** |
| **1.** | Организация практики, инструктаж по охране труда | 1 |  | 2 |  |
| **Производственный этап** | | 11 |  | 34 |  |
| **2.** | Подготовительный этап | 1 |  | 6 |  |
| **3.** | Производственный этап | 1 |  | 6 |  |
| **4.** | Приемное отделение | 2 |  | 12 |  |
| **5.** | Терапевтическое отделение | 3 |  | 18 |  |
| **6.** | Процедурный кабинет | 3 |  | 18 |  |
| **7.** | Анализ полученной информации , подготовка  отчета по производственной практике. | 1 |  | 6 |  |
| **8.** | **Итого:** | **12** |  | **72** |  |

**ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Дата проведения инструктажа Подпись обучающегося ( -ейся) Должность и подпись лица, проводившего

инструктаж:

Место печати организации,

осуществляющей медицинскую

деятельность

### **П а м я т к а**

**о внешнем виде и правилах поведения в медицинских организациях**

1. Халат (допускается брючный костюм) должен быть чистым, выглаженным, застегнутым на все пуговицы. Не допускается ношение коротких халатов. Длина халата должна быть такой, чтобы он закрывал одежду и был не короче, чем до коленей.
2. Под халат рекомендуется надеть одежду, которая легко стирается (лучше из х/б ткани), причем рукава платья (блузки) не должны быть длиннее, чем рукава халата. При работе в УЗ не допускается ношение одежды из шерсти.
3. В стационаре обязательно ношение колпака. Волосы должны быть тщательно убраны под колпак.
4. Запрещается выходить за пределы больницы в спецодежде.
5. Обувь должна быть кожаной, без каблуков с закрытым носком, при ходьбе она не должна создавать излишнего шума и легко подвергалась санитарной обработке.
6. Следует избегать применения яркой, броской косметики, резкой парфюмерии. Не допускается ношение украшений на руках, окраска ногтей лаком. Ногти должны быть коротко острижены и подпилены.
7. Медицинский работник должен быть образцом чистоты и аккуратности, для чего необходимо тщательно следить за чистотой одежды и своего тела.
8. Категорически запрещается курение в УЗ и на его территории.
9. Запрещается садиться на кровать больных, пользоваться их личными вещами, принимать пищу в палатах, коридорах, лабораториях УЗ, перемещаться по УЗ без необходимости.
10. Обращаться к пациенту следует по имени отчеству. Недопустимо обращение на «ты».
11. При обращении с медицинским персоналом УЗ следует соблюдать субординацию, т.е. систему служебного подчинения младшего по должности к старшему. Все спорные вопросы решать с преподавателем.
12. Студенты должны оказывать любую помощь медицинскому персоналу УЗ в их работе, в том числе и при уходе за пациентами.
13. Никогда не следует критиковать медицинский персонал в присутствии пациентов и высказывать свое мнение о диагнозе и лечении.
14. При нахождении в УЗ студенты должны соблюдать требования лечебно- охранительного режима, вежливости в общении с мед. персоналом и пациентами.
15. Во время прохождения практики студент подчиняется правилам внутреннего распорядка УЗ, обязан выполнять правила противопожарной безопасности, техники безопасности.

Дата

C правилами ознакомлен(а)

## КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«БИЙСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**Результаты освоения программ практик**

**Студента**

**Курс Группа**

**Проходившего (-вшей) производственную практику с по 2023**

**На базе**

**ПМ.01 «Осуществление профессионального ухода за пациентом»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование результата освоения** | **Отметка об освоении**  **Освоена/ не освоена** |
| ОК 01. | Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам |  |
| ОК.02. | Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности |  |
| ОК.04. | Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде. |  |
| ОК.05. | Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста. |  |
| ОК.09. | Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках. |  |
| ВД.1 | Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи |  |
| ПК 1.1 | Организовывать рабочее место |  |
| ПК 1.2 | Обеспечивать безопасную окружающую среду |  |
| ПК 1.3 | Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности |  |
| ПК 1.4 | Осуществлять уход за телом человека |  |

Заключение об освоении профессиональных компетенций (оценка да - 70 % положительных)

Печать Руководитель практики от организации,

учреждения осуществляющей медицинскую

здравоохранения деятельность: ( должность, Ф.И.О, подпись)

Руководитель практики от КБГПОУ

«БМК» (Ф.И.О, подпись)

Министерство здравоохранения Алтайского края

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Бийский медицинский колледж»

# Характеристика

Студент ( ка) Группы проходил (а) практику с по 20 г\_

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

**ПМ.01 «Осуществление профессионального ухода за пациентом»**

1. Теоретическая подготовка, умение применять на практике
2. Производственная дисциплина и прилежание
3. Внешний вид
4. Проявление сущности и социальной значимости своей будущей

профессии

1. Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой

практики. Владение манипуляциями

1. Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда,

производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности

1. Умение заполнять медицинскую документацию
2. Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами,

руководством, пациентами

1. Индивидуальные особенности: добросовестность, инициативность, уравновешенность,

отношение с коллегами и пациентами

1. Замечания по практике, общее впечатление, предложения по улучшению качества

практики

* 1. Практику прошел с оценкой
  2. Заключение о готовности к самостоятельной работе ( после окончания преддипломной практики)

Оценки:

* + 1. Практическая работа-
    2. Документация (ведение дневника, карты)
    3. Дифференцированный зачет-

МП

Руководитель практики от

медицинской организации

(должность, Ф.И.О., подпись)

Руководитель практики от КГБПОУ

БМК

( должность, Ф.И.О., подпись)

Министерство здравоохранения Алтайского края

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Бийский медицинский колледж»

Лист учета манипуляций

**ПМ.01 «Осуществление профессионального ухода за пациентом»**

**31.02.01 Лечебное дело**

ФИО обучающегося (-йся)

Группа №

База практики

Сроки прохождения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Перечень манипуляций** | | | **ПП** | | **Итого** | |  |  | |  | |  | |
| **план** | **факт** | **план** | **факт** |  |  | |  | |  | |
| 1. 1 | | Обработка рук гигиеническим способом | 25 | |  | 50 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 2 | | Приготовление дезинфицирующих растворов | 7 | |  | 15 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 3 | | Проведение влажной уборки помещений с применением дезинфицирующих средств | 5 | |  | 10 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 4 | | Проведение текущей и  заключительной дезинфекции процедурного кабинета | 2 | |  | 5 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 5 | | Дезинфекция предметов ухода  за пациентами и ИМН | 10 | |  | 20 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 6 | | Проведение ПСО ИМН | 1 | |  | 2 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 7 | | Укладка бикса для  стерилизации | 1 | |  | 3 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 8 | | Осуществление санитарной об-  работки пациента | 1 | |  | 2 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 9 | | Осмотр пациента на педикулез | 1 | |  | 2 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 1 | | Проведение дезинсекции при  выявлении педикулеза | 1 | |  | 2 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 1 | | Утилизация отходов класса А | 10 | |  | 20 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 1 | | Утилизация отходов класса Б | 10 | |  | 20 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. . | | Утилизация отходов класса В |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 1 | | Утилизация отходов класса Г |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 1 | | Проведение контроля качества ПСО | 1 | |  | 2 |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 1 | | Проведение генеральной уборки помещений |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 1 | | Проведение стерилизации паровым методом |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 1 | | Проведение стерилизации воздушным методом |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 1 | | Проведение стерилизации растворами химических веществ |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| 1. 2 | | Изготовление ИМН (ватные шарики, марлевые салфетки) |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Проведение антропометрии | 5 | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Транспортировка пациентов на каталке, кресле-каталке, на  носилках и перекладывание пациента | 10 | |  | 25 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Сопровождение пешком | 10 | |  | 20 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Приготовление постели | 1 | |  | 7 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Заполнение документации для  приема пациента | 1 | |  | 12 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Пользование функциональной  кроватью |  | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Смена нательного белья | 3 | |  | 11 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Смена постельного белья | 2 | |  | 9 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Осуществление гигиенического  ухода | 5 | |  | 15 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Профилактика пролежней | 1 | |  | 7 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Раздача пищи пациентам | 5 | |  | 10 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Кормление пациентов в постели | 2 | |  | 6 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Введение питательной  смеси через зонд | 1 | |  | 7 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Введение питательной смеси через гастростому |  | |  | 2 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Участие в искусственном кормлении пациента |  | |  | 5 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Проведение термометрии и  регистрация данных | 10 | |  | 30 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Исследование пульса | 10 | |  | 30 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Определение ЧДД | 10 | |  | 30 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Измерение АД | 10 | |  | 30 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Применение грелки | 1 | |  | 7 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Применение пузыря со льдом | 1 | |  | 7 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Подача увлаженного кислорода |  | |  | 5 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Подача судна и мочеприемника | 1 | |  | 7 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Постановка различных видов  клизм | 1 | |  | 12 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Постановка газоотводной трубки | 1 | |  | 12 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Уход за стомами |  | |  | 5 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Катетеризация мочевого пузыря | 1 | |  | 7 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Оформление журналов по учету лекарственных средств | 1 | |  | 3 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Выборка назначений из листа назначений | 5 | |  | 11 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Распределение лекарственных препаратов в медицинских шкафах согласно способам их применения | 2 | |  | 4 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Раздача лекарственных средств для энтерального применения | 5 | |  | 11 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Подготовить к инъекции  одноразовые шприцы | 5 | |  | 15 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Расчет доз и разведение  антибиотиков | 5 | |  | 15 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Набрать в шприц лекарства из  ампулы и флакона | 5 | |  | 15 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Выполнение п/к инъекции | 5 | |  | 15 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Выполнение в/м инъекции | 5 | |  | 15 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Наложение жгута перед  венепункцией | 5 | |  | 15 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Выполнение в/в инъекции | 5 | |  | 15 |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | Заполнить систему для в/в  вливания и отключение системы от вены | 5 | |  | 15 |  |  | |  | |  | |  | |

\*Студент отмечает манипуляции, проведение которых он видел или выполнял самостоятельно

\*Оценка «отлично» ставится при выполнении 70% от заявленного количества манипуляций

Оценка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель (от медицинской организации)

(ФИО, должность)

Методический руководитель

(ФИО, должность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Рекомендации по заполнению дневника  **(с примером заполнения)**   1. В первый день ведения дневника студент знакомит нас с отделением МО и его функциями. 2. Каждый день указывает место работы и время*,* 3. При работе в новом кабинете знакомится с его документацией и описывает ее (документацию) в этот же день. 4. При проведении манипуляций необходимо отразить в дневнике:   А)пациент  Б) возраст пациента  В) диагноз  Г) что было проведено:   * измерение АД (указать результат), * измерение температуры (указать результат), * инъекция (указать место инъекции, препарат на латинском языке, концентрация и доза), * Проведение текущей уборки: какое помещение, дезинфицирующее средство, время экспозиции  1. В конце рабочего дня подвести количественный итог:  * текущая уборка – 2 * генеральная уборка – 1 * осмотр на педикулез – 1 * гигиеническая обработка рук – 7 и т.д.   *Пример заполнения дневника* | | |
| Дата | Содержание работы | Подпись |
| 13.11 | Знакомство с отделением «название отделения, больницы»  Отделение состоит из (описать количество палат, коек в отделении, манипуляционных кабинетов и т.п.)  Функции отделения: (сколько человек вмещает, пациенты с какими диагнозами чаще всего получают медицинские услуги)  В процессе рабочего дня были выполнены следующие манипуляции:  Работа в процедурном кабинете с 8:00 до 11:00  Документация процедурного кабинета (перечислить названия журналов, находящихся в данном кабинете)   1. Изготовление ИМН (марлевые салфетки) 2. Проведение текущей уборки процедурного кабинета раствором «Бианол» 0,025% -2хкратное протирание с интервалом 15 мин. 3. Забор крови из вены при помощи шприца:   Пациент А.В.К., 67 лет, DS:….   1. Заполнение медицинской документации (указать название журналов) 2. Обработка рук на гигиеническом уровне   Работа на посту с 11:00-14:00  Документация поста:   1. Проведение генеральной уборки поста раствором (указать название и концентрацию раствора с которым вы работали). 2. Измерение АД:   Пациент А.В.К., 67 лет, DS:….  Правая рука: 120/80 мм.рт.мт  Левая рука: 130/80 мм.рт.ст.   1. Заполнение медицинской документации поста (указать название журналов)   Итог:   * текущая уборка – 2 * генеральная уборка – 1 * гигиеническая обработка рук – 7 * забор крови -2 * Измерение АД -5   ***Манипуляция:***  За время прохождения практики студенту необходимо описать не менее 10 различных манипуляций (для закрепления теоретического материала, по 1-2 в день), желательно те, которые студент видел или проводил сам.  Например:  Текущая уборка:  - цель  - оснащение  -техника проведения  Накрытие стерильного стола:  -цель  -оснащение |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Подпись руководителя |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Подпись руководителя |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Подпись руководителя |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Подпись руководителя |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Подпись руководителя |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Содержание работы | Подпись руководителя |
|  |  |  |

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

(практика по профилю специальности)

**ПМ.01 «Осуществление профессионального ухода за пациентом»**

**31.02.01 Лечебное дело**

Обучающегося (-йся)

Группа №

Проходившего (-шей) производственную практику на базе

*(название медицинской организации)*

Сроки прохождения

**Текстовой отчет**

*(Проводится оценка собственной профессиональной деятельности в МО, с указанием краткой характеристики МО в целом и отделения (подразделения, лаборатории), где проходил практику.* В текстовом отчете обучающиеся отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены ими во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению*).*

Оценка за ведение дневника

Руководитель практики от КГБПОУ БМК: *(ФИО, должность, подпись)*

Руководитель практики от медицинской организации: *(ФИО, должность, подпись)*