

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«БАРНАУЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**Дневник  
производственной практики**

ПМ. 01 «Осуществление профессионального ухода за пациентом»

Студентки (а) \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Специальность «Лечебное дело»

\_\_\_\_\_ группы

202\_ - 202 \_ уч. год

Барнаул

**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 \_\_\_\_\_

С правилами ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

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

База практики \_\_\_\_\_

**График прохождения практики**

( 1 курс, 2 семестр)

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Кол-во часов
1	<b>Подготовительный этап</b> Инструктаж по ТБ	2
	<b>Производственный этап</b> Ознакомление с функциональными подразделениями отделений медицинской организации. Инфекционная безопасность на рабочем месте, средства индивидуальной защиты, при уходе за пациентом, медицинская документация	4
2	Участие в осуществлении профессионального ухода за пациентами: Инфекционная безопасность при транспортировке материальных объектов. Биомеханика медицинского персонала при уходе за пациентом	12
3	Участие в осуществлении профессионального ухода за пациентами: Медицинский пост в отделениях медицинской организации: оценка функционального состояния пациента, при осуществлении ухода за пациентом	12
4	Участие в осуществлении профессионального ухода за пациентами: Медицинский пост в отделениях медицинской организации: личная гигиена пациента, использование средств и предметов ухода за пациентом	12
5	Участие в осуществлении профессионального ухода за пациентами: Организация питания в медицинской организации. Осуществление ухода за пациентом при кормлении	12
6	Участие в осуществлении профессионального ухода за пациентами: Процедурный кабинет в отделениях медицинской организации	12
7	Заключительный этап (дифференцированный зачет (комплексный) по итогам учебной и производственной практик)	6
8	<b>Всего:</b>	<b>72</b>

Общий руководитель практики \_\_\_\_\_

**Инструктаж по технике безопасности**

Дата проведения \_\_\_\_\_

Подпись студента \_\_\_\_\_

Подпись общего руководителя \_\_\_\_\_

М.П.

## Образец отчета по производственной практике

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_

(название организации)

ПМ \_\_\_\_\_

МДК \_\_\_\_\_

- А. Цифровой отчет заносится в перечень учёта манипуляций
- Б. Текстовой отчет

### Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется при прохождении практики по каждому профилю специальности.
2. В начале дневника заполняются:
  - график прохождения практики (даты и количество дней указываются в соответствии с программой практики, отмечаются по каждой дате те структурные подразделения медицинских (фармацевтических организаций), в которых обучающийся проходил практику (например, «отделение общей хирургии, пост»; «аптека, зал обслуживания населения», «приемное отделение, кабинет первичного приема», «выездная бригада № 3» и т.д.),
  - лист инструктажа по охране труда (обязательно указывается дата прохождения инструктажа, должность и подпись лица, проводившего инструктаж, наличие печати организации).
3. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. При оформлении записей в дневнике обучающийся четко выделяет:
  - а) что видел и наблюдал;
  - б) что им было проделано самостоятельно;
  - в) что было проделано совместно с медицинскими (фармацевтическими) работниками.
5. В начале описания работы обязательно указывать на то, что работа осуществлялась в защитной форме одежды и с учетом санитарно-эпидемиологических требований и требований охраны труда.
6. При описании выполненных работ, манипуляций указывать конкретно:
  - вид работы, манипуляции в соответствии с требованиями к ним;
  - место проведения;
  - название медицинской техники или аппаратуры, медицинских изделий, с которыми работали;
  - название лекарственных средств, с указанием формы введения;

- название дезинфицирующих средств, других средств, с которыми работали;
- название медицинской документации, которую заполняли или изучали;
- название расходных материалов и медицинских изделий, с которыми работали;
- состояние пациента;
- работа с родственниками, пациентами (беседа, консультация - указывать тему, обучение конкретным навыкам и т.д.);
- виды ухода, оказанные пациенту;
- методы исследования пациента (указывать какие), и т.д.

Например: «проводила самостоятельно в присутствии медицинской сестры процедурного кабинета текущую уборку процедурного кабинета с использованием дезинфицирующего средства «Диабакт», в разведении...», «совместно с провизором аптеки консультировал пациентов в зале обслуживания населения по вопросу приема обезболивающих лекарственных средств», «самостоятельно провел беседу с родственниками тяжелобольного пациента N о правилах кормления», «самостоятельно осуществил курацию пациента — провел сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания», «на вызове, помогал фельдшеру выездной бригады транспортировать пациента в машину скорой медицинской помощи на носилках», и т. д.

7. Подробно описанные ранее в дневнике манипуляции, и т.п. повторно подробно не описываются, указывается лишь название и число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.

8. В ходе оформления записей по производственной практике не допускается описание в дневнике и внесение в аттестационный лист манипуляций, выполненных на симуляторах, тренажерах и т.д.

9. Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики подводит количественный итог проведенных работ, который вносится затем в аттестационный лист. Манипуляции, виды работ, отмеченные в аттестационном листе, должны совпадать с записью в дневнике.

10. Оценка в дневнике выставляется ежедневно представителем медицинской (фармацевтической) организации, под чьим руководством обучающийся работал в течение дня. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается:

- количество и качество проделанных работ,
- правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п.,
- знание материала, изложенного в дневнике,
- четкость, грамотность записей,
- аккуратность и своевременность проведенных записей.

Ежедневно руководителем практики делается отметка в листе «Лист руководителя практики» о наличии замечаний к обучающемуся в отношении соблюдения графика и объемов практики, дисциплины, внешнего вида.

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

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

Дата, время работы	Содержание выполненной работы	Кол-во манипуляций	Оценка, подпись