ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

«СТОЛИЧНЫЙ БИЗНЕС КОЛЛЕДЖ»

# ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ. 03. «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»

Студент (ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа

Форма обучения: очная/очно-заочная

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело (базовый уровень)

Йошкар-Ола

2021 г.

# 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 ставиться 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 к допуску к производственной практике.

**Целью** производственной практики является получение первичного профессионального опыта, профессионального модуля – ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, закрепление теоретических знаний, полученных во время аудиторных занятий, и предшествующей учебной практики.

**Задачей** производственной практикиявляется приобретение практического опыта работы при оказании доврачебной помощи при неотложных состояниях.

Составитель: преподаватель Сафаргалиев Р.Р.

### 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. Руки: коротко подстриженные ногти, отсутствие лака на ногтях, отсутствие искусственных ногтей, отсутствие на руках колец, перстней и других ювелирных украшений.
4. Допускается неяркий макияж пастельных тонов, длинные волосы должны быть собраны. При себе необходимо иметь средства индивидуальной 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 10 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 ЗАПРЕЩЕНО:

* проводить фото- и видеосъёмку
* 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.

### ВЗАИМОДЕЙСТИЕ 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 превыше всего 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 этики. 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 унизительного 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.

### ВЗАИМОДЕЙСТИЕ 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.

**СРОКИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

1. Прибыл на место практики, проинструктирован и ознакомлен с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка и приступил к работе \_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись студента)

Руководитель практики от колледжа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сафаргалиев Р.Р.

(подпись)

1. Окончил прохождение практики \_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

Руководитель практики от колледжа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сафаргалиев Р.Р.

(подпись)

**ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

Дата проведения инструктажа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место печати организации,

осуществляющей медицинскую

деятельность

### ИНСТРУКЦИЯ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

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.

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. В начале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда.
3. Ежедневно в графе “Содержание и объем проделанной работы” регистрируется проведенная студентом самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:

а) что видел и наблюдал студент;

б) что им было проделано самостоятельно.

1. Ежедневно студент совместно с руководителем практики от колледжа подводит цифровые итоги проведенных работ.
2. 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, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно руководителем практики.
3. В графе “Оценка и подпись руководителя практики“ учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных студентом самостоятельной работы.
4. По окончании практики по данному разделу студент составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ (манипуляций), предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

10. Дневник заверяется подписью непосредственного руководителя практикой и гербовой печатью лечебного учреждения.

В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им 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.

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)
  1. Обучалась методам оксигенотерапии через носовой катетер, маску (описать алгоритм выполнения манипуляции)
  2. Обучалась методике непрямого массажа сердца и ИВЛ с применением аппаратуры (описать алгоритм выполнения процедуры)…

**ЗАПИСИ О РАБОТАХ, ВЫПОЛНЕННЫХ НА ПРАКТИКЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Содержание выполненной работы | Оценка | Замечания, подпись руководителя практики от учреждения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель практики от колледжа

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

**ПОДПИСКА**

Я, ФИО студента, обязуюсь соблюдать врачебную тайну, а именно:

1. информацию о факте обращения за оказанием медицинской помощи;
2. информацию о состоянии здоровья гражданина;
3. информацию о диагнозе;
4. 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, предусмотре[нном ст. 151](consultantplus://offline/ref%3D4046D7356CCCAFCF7539CC2AE578B34E9C018072DDF48CBA1A24A0C1F5FF332380597B88D36C7207xEB2M) ГК РФ);
* к административной ответственности по [ст. 13.14](consultantplus://offline/ref%3D4046D7356CCCAFCF7539CC2AE578B34E9C028272DBF48CBA1A24A0C1F5FF332380597B88D36D7B05xEB3M) 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** | **6** |
| 1. | Обработка рук на гигиеническом уровне |  |  |  |  |  |  |  |
| 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. | Составление набора для проведения новокаиновых блокад |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 мониторирования 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 дан- ных. |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Наложение гипсовых, бинтовых повязок |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Наложение повязки на стопу |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 19. | Заполнение системы для внутривенного введения |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Выполнение внутривенной инъекции |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Приём вновь поступивших пациентов:   * Экстренных * Плановых |  |  |  |  |  |  |  |
| 22. | Участие в премедикации |  |  |  |  |  |  |  |
| 23. | * Транспортировка пациента в операционную * Укладывание пациента на операционный стол * Мониторинг витальных функций в ходе наркоза |  |  |  |  |  |  |  |
| 24. | Выполнение внутримышечной инъекции |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. | Проведение оксигенотерапии |  |  |  |  |  |  |  |
| 26. | ИВЛ и непрямой массаж сердца |  |  |  |  |  |  |  |
| 27. | Составление набора для оказания помощи при анафилактическом шоке |  |  |  |  |  |  |  |
| 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. | Наложение жгута |  |  |  |  |  |  |  |
| 33. | Оказание помощи при рвоте |  |  |  |  |  |  |  |
| 34. | Наложение шины Крамера |  |  |  |  |  |  |  |
| 35. | Введение периферического венозного катетера |  |  |  |  |  |  |  |

Непосредственный руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Методический руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формируемые компетенции** | **Сформированы** | **Не сформированы** |
| ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |  |  |
| ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество |  |  |
| ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность |  |  |
| ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития |  |  |
| ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности |  |  |
| ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно  общаться с коллегами, руководством, потребителями |  |  |
| ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий |  |  |
| ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации |  |  |
| ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности |  |  |
| ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах. |  |  |
| ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций |  |  |

**Рекомендации обучающемуся:**

**Оценка за практику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Подпись непосредственного руководителя практики** \_\_\_\_\_\_\_\_ **«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.**

**М.П.**

### ОТЗЫВ О ПРАКТИКЕ

Студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

База практики (МО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок практики с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_

Методический руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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: методического руководителя \_\_\_\_\_ ; непосредственного руководителя \_\_\_\_\_ ; общего руководителя \_\_\_\_\_ .

***Ответьте, пожалуйста, на вопросы:***

1. **Что нового Вы узнали на практике?**
2. **Чему научились?**
3. **Хотели бы Вы работать в этом лечебном учреждении?**
4. **Возникали ли у Вас конфликтные ситуации с персоналом лечебного учреждения?**
5. **Объективно ли оценили результаты прохождения Вами практики?**

***Ваши предложения и пожелания по повышению качества практической подготовки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***