

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РОДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии и онкологии.

Шифр, наименование специальности 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация выпускника медицинская сестра/медицинский брат

Родино, 2020

СОДЕРЖАНИЕ:

- 1. Программа производственной практики.**
- 2. Единые требования к студентам при прохождении практики.**
- 3. Дневник производственной практики.**
- 4. Манипуляционный лист.**
- 5. Рекомендации по ведению дневника производственной практики.**
- 6. Лист ежедневной работы.**
- 7. Учебная сестринская история болезни.**
- 8. Требования и критерии оценки на дифференцированном зачете.**
- 9. Отчет о практике.**
- 10. Аттестационный лист.**
- 11. Характеристика.**
- 12. Анкета студента.**
- 13. Памятка бригадира.**

ЕДИНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СТУДЕНТАМ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

1. Каждый студент должен своевременно получить допуск к прохождению производственной практики.
2. Перед выходом на практику каждый студент должен прослушать инструктаж по технике безопасности, вводный инструктаж по организации и проведению производственной практики.
3. Каждый студент должен иметь чистый, выглаженный, застёгнутый на все пуговицы халат (допускается брючный костюм). Не допускается ношение коротких халатов. Длина халата должна быть такой, чтобы он закрывал одежду и был на уровне или ниже коленей. Под халат рекомендуется надеть одежду, которая легко стирается (лучше из х/б ткани), причём рукава платья (блузки) не должны быть длиннее, чем рукава халата. При работе в МО не допускается ношение одежды из шерсти.
4. В стационаре обязательно ношение колпака. Волосы должны быть тщательно убраны под колпак.
5. Обувь должна быть кожаной, без каблуков с закрытым носом, при ходьбе она не должна создавать излишнего шума и легко подвергалась санитарной обработке.
6. Запрещается выходить за пределы больницы в спецодежде.
7. Следует избегать применения яркой, броской косметики, резкой парфюмерии. Не допускается ношение украшений на руках, окраска ногтей лаком, ногти должны быть коротко острижены и подпилены.
8. Медицинский работник должен быть образцом чистоты и аккуратности, для чего необходимо тщательно следить за чистотой одежды и своего тела.
9. Студенты должны быть вежливыми в обращении с товарищами по работе, больными и родственниками. Обращаться к пациенту следует по имени отчеству. Недопустимо обращение на «ты».
10. Категорически запрещается курение в МО и на его территории.
11. Студенты должны строго выполнять правила внутреннего распорядка в МО. Соблюдать трудовую дисциплину, студенты обязаны выполнять правила противопожарной безопасности, техники безопасности.
12. Студенты должны оказывать любую помощь медперсоналу МО в их работе, в том числе при уходе за пациентами. При обращении с медперсоналом МО следует соблюдать субординацию, т.е. систему служебного подчинения младшего по должности к старшему.
13. Никогда не следует критиковать медперсонал в присутствии пациентов и высказывать своё мнение о диагнозе и лечении.
14. Студенты должны работать строго по графику, составленному из расчёта рабочего дня среднего медработника – 6 часов. Пропущенное, даже по уважительной причине, рабочее время, отрабатывается во внеурочное время (не ночным дежурством).

15. Студенты должны выполнять программу практики, овладевать в полном объёме практическими навыками, предусмотренными программой. Студенты ежедневно и аккуратно должны вести дневник и манипуляционный лист .

16. По возвращении в колледж студент сдаёт на дифференцированном зачете:

- Дневник производственной практики с манипуляционным листом.
- Документы по практике, аккуратно уложенные и скрепленные в скоросшиватель без мультифор в следующей последовательности:
 - 1) Путёвка с оценкой и печатью МО
 - 2) Отчет по практике
 - 3) Аттестационный лист
 - 4) Характеристика с прописанной оценкой
 - 5) Лист ежедневной работы

Вышеперечисленные документы должны быть заверены гербовой печатью медицинской организации!

- 6) Индивидуальное задание (учебная сестринская история болезни)
- 7) Отзывы от пациентов и медицинских работников, заверенные подписью общего или непосредственного руководителей практики и печатью МО.

Правила и учет отработки пропусков:

1. Все студенты должны работать строго по графику, составленному из расчета 6 часов в день.
2. Пропущенные по уважительной причине дни отрабатываются в количестве пропущенных часов в свободное от работы время (во вторую смену, а не ночными дежурствами).
3. Пропуски без уважительной причины должны фиксироваться в дневнике студента.
4. Разрешение на отработку пропущенных дней дает непосредственный руководитель.
5. Отработка считается выполненной при сдаче листка отработки с подписью дежурной медсестры и наличием перечня выполненных в часы отработки манипуляций.
6. Учет отработки ведется непосредственным руководителем.
7. О наличии задолженности по практике и их ликвидации непосредственный руководитель сообщает общему руководителю и методическому руководителю.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ В МО:

«Отлично»

- во время прохождения практики не было ни одного дисциплинарного замечания;
- выполняет манипуляции, в соответствии с алгоритмами действия, соблюдая все правила асептики и антисептики, согласно режиму работы отделения;

- для профильных и преддипломных практик дополнительными критериями оценки являются грамотное обследование курируемых пациентов, в пределах компетенции специалиста;
- активно выполняет программу практики;
- соблюдает правила этики и деонтологии при работе в МО;
- принимает активное участие в работе отделения.

«Хорошо»

- при прохождении практики имели место негрубые дисциплинарные замечания, которые не повторялись;
- замечания при выполнении манипуляций, которые не повторялись в дальнейшей работе;
- активно выполняет программу практики, соблюдает правила асептики и антисептики, согласно режиму работы отделения;
- соблюдает правила этики и деонтологии при работе в МО;
- для профильных и преддипломных практик - могут допускаться небольшие затруднения при обследовании курируемых пациентов;
- принимает участие в работе отделения.

«Удовлетворительно»

- при прохождении практики студент получил одно серьезное дисциплинарное взыскание или нарушил нормы деонтологии;
- однократно опоздал на практику или пропустил ее по неуважительной причине;
- нарушил последовательность выполнения манипуляции, но с условием соблюдения всех требований безопасности пациента и медицинского персонала;
- знание и соблюдение правил асептики и антисептики, согласно режиму отделения;
- для профильной и преддипломной практики - грубая ошибка в курации пациента;
- поведение на практике пассивное.

«Неудовлетворительно»

- частые дисциплинарные нарушения;
- невыполнение программы практики (пропуски и опоздания);
- отказ от выполнения манипуляций;
- нарушение правил этики и деонтологии;
- несоблюдение асептики и антисептики, согласно режиму работы отделения;
- для профильных и преддипломных практик - неправильное обследование пациента, которое может повлиять на тактику его ведения и исход заболевания.

1. Оформление титульного листа:

**Краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Родинский медицинский колледж»**

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и
состояниях. Сестринский уход в хирургии и онкологии.**

Студента _____ курса, _____ группы
Специальности 34.02.01 Сестринское дело

Ф.И.О. _____

База практики _____
(наименование МО)

Сроки прохождения практики с «_____» _____ по «_____» _____ 20__ г.

Руководители производственной практики:

Методический руководитель: _____
(Ф.И.О. полностью)

Общий руководитель: _____
(главная мед. сестра МО, Ф.И.О. полностью)

Непосредственный руководитель: _____
(старшая мед. сестра отделения Ф.И.О. полностью)

20__ - 20__ учебный год

2. Оформление второго листа:

Инструктаж по технике безопасности

Инструктаж по охране труда и технике безопасности проведен _____
(дата)

Инструктаж по инфекционной безопасности проведен _____
(дата)

Инструктаж провел(а) _____
(Ф.И.О., подпись лица, ответственное за проведение инструктажа от МО)

Инструктаж прослушал(а) студент(ка) _____
(Ф.И.О.)

Место печати МО

Подпись общего руководителя практики:

Подпись студента:

План производственной практики

№ п.п.	Наименование раздела практики	Кол-во дней	Кол-во часов

График прохождения производственной практики

№ п.п.	Кол-во часов	Наименование раздела практики	Подпись непосредственного руководителя

Замечания руководителей практики

Замечания	Дата	Подпись

3. Оформление третьего и последующих листов:

Листы ежедневной работы студента: описание выполненной работы, инструкции, приказы, технология выполнения манипуляций.

Дата	Содержание проделанной работы	Оценка	Подпись

Дневник ежедневно подписывает и выставляет оценку непосредственный руководитель (старшая мед. сестра отделения)

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Студента(ки) _____ Группы _____ Специальности 34.02.01 Сестринское дело
 Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 20__ г. по профилю специальности:

МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии и онкологии.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность: _____
 (полное наименование МО)

№ пп	Перечень манипуляций	Даты прохождения практики	Всего манипул аций
1	Переодевание пациента.		
2	Санитарная обработка пациента.		
3	Оформление паспортной части истории болезни.		
4	Проведение беседы с пациентом и его родственниками в пределах профессиональной компетенции медицинской сестры.		
5	Осуществление доврачебной медицинской помощи больному (ИВЛ, закрытый массаж сердца, временный гемостаз и т.д.).		
6	Осуществление приема вновь поступивших пациентов (плановых, экстренных)		
7	Оформление необходимой документации по приему больного (история болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.).		
8	Осуществление сестринского наблюдения и ухода за пациентом до и после операции, проведение текущей и итоговой оценки эффективности выполняемого ухода.		
9	Подготовка пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.).		
10	Оказание помощи пациенту при болях, развитии различных нарушений дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеотделения в пределах компетенции медицинской сестры.		

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется в толстой сброшюрованной тетради (формат А4) отдельно по каждому разделу практики или в печатном варианте.
2. Вначале дневника заполняется план и график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда и технике безопасности.
3. Ежедневно в графе “Содержание проделанной работы” регистрируется вся проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики, а также заносятся подробные описания применения манипуляций, предметов ухода и медицинской техники, проведения инъекций **с указанием препаратов на латинском языке, дозировкой и путем введения**, описания приборов, проведение анализов, микропрепаратов и т.д., впервые применявшиеся на данной практике и то, что студент наблюдал в течении дня (в том числе наблюдение и уход за больными, симптомы тех или иных заболеваний и т.д.)
4. **Примечание:** Подробное описание впервые проведенных перечисленных выше работ разрешается проводить в отдельной тетради, являющейся неотъемлемым приложением к дневнику (манипуляционный лист). В этом случае в дневнике регистрируется проделанная работа и указывается, что подробное описание той или иной работы помещено в приложениях к дневнику (с указанием страницы).
5. Описанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
6. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал студент;
 - б) что им было проделано самостоятельно;
7. Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.
8. В графе «Оценка и подпись непосредственного руководителя практики» 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, выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенной студентом самостоятельной работы.
9. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.
10. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.
11. 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.
12. 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.

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ

Студента(ки) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 20____ г.

По профилю специальности: ПМ.02. Участие в лечебно- диагностическом и реабилитационном процессах. МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии и онкологии.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

_____ (полное наименование МО)

дата	Вид деятельности	оценка	Подпись непосредственного руководителя практики
	Проведение инструктажа по технике безопасности Знакомство с устройством и оснащением рабочих мест. Выполнение правил безопасной транспортировки пациента. Перекладывание пациента с каталки на кровать. Оформление медицинской документации.		
	Осуществление полной и частичной санитарной обработки пациента. Проведение антропометрии. Оформление медицинской документации.		
	.Измерение температуры тела . Выполнение техники подсчета ЧДД, пульса, измерение АД. Проведение мероприятий по профилактике пролежней и опрелостей. Обеспечение пациенту проведения утреннего и вечернего туалета.		
	Подготовка пациента к сбору материала для лабораторных исследований. Выполнение правил подачи судна и мочеприемника, ухода за наружными половыми органами		
	Кормление тяжелобольного в постели из ложечки и поильника. Подготовка к рентгенологическим и эндоскопическим		

	исследованиям.		
	Подготовка перевязочного материала и шовного материала для операции. Осуществлять подготовку наборов инструментов для основных типов операций.		
	Осуществлять обработку кожи операционного поля. Транспортировка и укладывание пациента на операционном столе. Осуществлять наблюдение за пациентом в ходе операции		
	Обработка рук до и после перевязки. Использование стерильных биксов и упаковок Осуществление предстерилизационной очистки ИМН. Утилизация отработанного материала.		
	Проведение туалета ран, наложение основных видов повязок. Осуществление помощи врачу при проведении ревизии раны, постановка дренажей, пункции. Проведение снятия швов (под контролем врача).		
	Осуществлять сестринский уход за пациентом в реанимационном отделении. Вести систематический мониторинг витальных функций организма пациента		
	Оказывать все виды помощи пациенту при болях, развитии различных нарушений дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевыделения в пределах компетенции медицинской сестры		

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

(Ф.И.О. , подпись)

М.П. организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Родинский медицинский колледж»

Учебная сестринская история болезни

МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
Сестринский уход в хирургии и онкологии.

Шифр, наименование специальности:

34.02.01 Сестринское дело

Квалификация выпускника *медицинская сестра/медицинский брат*

Работа студента ___ курса _____ группы

Ф.И.О. _____

База МО _____

Методический руководитель: Ф.И.О. _____

Проверил/подпись _____

Дата _____

20__г.

ОТДЕЛЕНИЕ _____

Ф.И.О. студента _____

СЕСТРИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО ПАЦИЕНТА

ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии, онкологии

Дата и время начала курации: _____

Дата и время выписки: _____

Палата № _____

Переведен в отделение: _____

Вид транспортировки: на каталке, на кресле, может идти.

Побочные действия лекарства (название препарата) _____

Группа крови _____ Резус-фактор _____

1. Ф.И.О. _____
2. Год рождения _____ Пол _____
3. Возраст _____
4. Постоянное место жительства (адрес родственников, телефон) _____
5. Место работы (учебы) _____
6. Род и группа инвалидности, УВОВ, ИВОВ (да, нет) _____
7. Врачебный диагноз: _____

ЭТАП ОБСЛЕДОВАНИЕ.

Мнение пациента о своем состоянии _____

Другие источники (подчеркнуть).

4. Возможность пациента общаться: да, нет.

5. Речь: нормальная, отсутствует.

6. Слух снижен _____ Отсутствует _____

ЖАЛОБЫ ПАЦИЕНТА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

1. Когда началась: _____
2. Как началась: _____
3. Как протекала: _____
1. Проводимые исследования: _____
2. Лечение и его эффективность: _____

ИСТОРИЯ ЖИЗНИ:

1. Условия, в которых рос и развивался (бытовые) _____

2. Условия труда, профессиональная вредность, окружающая среда _____

3. Перенесенные заболевания, операции, травмы _____

4. Сексуальность (возраст, предохранение, проблемы) _____

5. Гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, количество крови, длительность, последняя менструация, количество беременностей, аборты, выкидыши, менопауза, возраст) _____

6. Аллергологический анамнез:
непереносимость пищи _____
непереносимость лекарств _____
непереносимость бытовой химии _____
7. Особенности питания (число, что предпочитает) _____

8. Курит (со сколько лет, сколько раз в день) _____
9. Отношение к алкоголю (подчеркнуть): не употребляет, умеренно, избыточно.
10. Духовный статус: образ жизни (культура, вероисповедание, развлечения, отдых, моральные ценности) _____

11. Социальный статус (роль в семье, на работе, финансовое положение) _____

12. Наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний, подчеркнуть): диабет, высокое давление, заболевания сердца, инсульт, ожирение, туберкулез, кровотечения, анемия, заболевания желудка, почек, печени, щитовидной железы.

ОБЪЕКТИВНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ:

1. Состояние: удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайней тяжести.
2. Сознание: ясное, спутанное, отсутствует.
3. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное.
4. Рост _____ вес _____ температура _____

5. Состояние кожи и слизистых:

Цвет (гиперемия, бледные, цианотичные, желтушные)

Влажность: _____

Отеки: _____

Дефекты: _____

Тургор: _____

6. Лимфоузлы (увеличены) да, нет.

7. Костно-мышечная система:

Деформация суставов: да, нет.

Атрофия мышц: да, нет.

8. Дыхательная система:

Характер дыхания _____ ЧДД _____

Одышка _____ Кашель _____

Характер мокроты _____

Запах (специфический) _____

9. Сердечно-сосудистая система:

Пульс _____ ЧСС _____ Дефицит пульса _____

АД на правой руке _____ АД на левой руке _____

Аускультация сердца: _____

10. Желудочно-кишечный тракт:

Аппетит не изменен _____

Съемные зубные протезы: да, нет.

Язык обложен: да, нет.

Рвота: да, нет.

Стул: оформлен, запор, понос, недержание.

Живот: обычной формы (да, нет).

Асцит (да, нет).

Болезненность при пальпации (да, нет).

Напряжен (да, нет).

Мочевыделительная система:

Мочеиспускание: свободное, затрудненное, болезненное, учащенное.

Цвет мочи: обычный, изменен _____

Прозрачность: да, нет.

11. Эндокринная система:

Характеристика оволосения: мужской тип, женский тип.

Распределение подкожно-жировой клетчатки: _____

Признаки акромегалии: да, нет.

Гинекомастия: да, нет.

12. Нервная система:

Сон: _____

Требуется снотворные: да, нет

Парезы, параличи: да, нет

Глазные рефлексы _____

Сухожильные рефлексы _____

Чувствительность сохранена, нарушена.

13. Половая (репродуктивная) система.

Молочные железы: размеры _____ асимметрия: да, нет.

Деформация: да, нет _____ выделения из сосков: да, нет.

Половые органы, наружный осмотр _____

ОСНОВНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА

(нарушенные подчеркнуть)

Дышать, есть, пить, выделять, двигать, поддерживать состояние, поддерживать температуру, быть чистым, избегать опасности, общаться, поклоняться, работать (играть, учиться).

СЕСТРИНСКИЙ АНАЛИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Дата	Лабораторные и инструментальные исследования (перечень)	Показатели в пределах нормы	
	1.Б/х анализ крови:		
	Общий белок	65-85 г_л	
	Тимоловая	до 5 ед.	
	Билирубин общий	8,5-20,5 ммоль/л	
	-АЛАТ	0,1-0,68ммоль/л	
	-АСАТ	0,1-0,45ммоль/л	
	Диастаза крови	16-64ед.	
	2. Сахар крови	3,35-5,55ммоль/л	
	3.Протромбиновый индекс	93*10	
	4. Время свертываемости	5-10минут	
	5. Тромбоциты	180-320х10/л	
	6.Общий анализ крови:		
	Гемоглобин	Ж-120-140	
		М-140-160	
	Лейкоциты	4-9х10/л	
	-СОЭ	Ж-21,5мл/ч	
		М-1-10мл/ч	
	7.Посев крови на чувствительность к а/б		
	8.Общий анализ мочи:		
	Удельный вес	1012-1022	
	Лимфоциты	0-1 г/л	
	9.Диастаза мочи	5,6-44,5ед.	
	10.Моча по Нечипоренко		
	11.Моча по Зимницкому		
	12.Посев мочи на чувствительность к а/б		
	13.Кал на я/глист		
	14.Кал на дисбактериоз		
	15.Кал на дез.группу		
	16. Флюорография органов грудной клетки		
	17. ЭКГ		
	18. ЭХОКГ		
	19.УЗИ абдоминальное		
	20.Узи малого таза		
	21.Ректороманоскопия	до25см.на3-х.114	
	22. ФГДС		
	23.Колоноскопия		
	24.Рентгеноскопия желудка		
	25. Ирригоскопия		
	RW		

Рекомендации к написанию сестринской истории болезни

Учебная сестринская история болезни заполняется во время прохождения производственной практики, с момента поступления пациента в стационар, в течение 7 дней. Выбор пациента согласуется с руководителем практики и с самим пациентом. Личная, конфиденциальная информация о пациенте (ФИО, домашний адрес, номер телефона) не выясняются и не фиксируются в «паспортной части». **Фотографирование данных из документов запрещено!** Необходимо четко соблюдать указания медицинской сестры по уходу за больными. Ежедневно наблюдать за динамикой пациента. Регистрировать данные, с целью оценки состояния здоровья пациента.

ТРЕБОВАНИЯ К СТУДЕНТАМ И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРИ СДАЧЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА.

1. За месяц до начала производственной практики студент должен ознакомиться с программой практики и положением об аттестации по итогам производственной практики.
2. На дифференцированном зачете студенты должны иметь при себе:
 - оформленный дневник производственной практики;
 - путёвку, аттестационный лист, лист сформированности общих компетенций и характеристику из МО с подписью общего руководителя практики и печатью лечебного учреждения;
 - учебную сестринскую историю болезни;
 - манипуляционный лист за период производственной (преддипломной) практики;
 - отчёт о практике с анализом работы, отражением положительных и отрицательных моментов организации практики;
 - лист ежедневной работы.

ХОД ЗАЧЕТА

1. Аттестация проводится в кабинете доклинической практики, оснащённом необходимым оборудованием, где студенты предъявляют дневники и другие перечисленные документы.
2. Затем студентам предлагаются билеты, куда включены практические манипуляции и задания, согласно программы практики.

Оценка по производственной практике выставляется в зачетную книжку на основании аттестации по итогам производственной практики, которая включает в себя:

- оценку за работу в учреждениях здравоохранения (характеристика);
- оценку представленной документации (отчет о практике, аттестационный лист);
- оценку за ведение дневника производственной практики;
- оценку за защиту учебной сестринской истории болезни;
- оценку за выполнение практической манипуляции.

Результатом аттестации является оценка, которая рассчитывается как среднее арифметическое из выше представленных результатов. Итоговая оценка не должна быть выше оценки, выставленной в лечебно-профилактическом учреждении (характеристика).

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ:

«Отлично»

- дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;
- дневник оформлен аккуратно, грамотно;
- виды практик работ описаны согласно алгоритму действий;
- имеются тезисы по выполненным видам работ в различных отделениях согласно требованиям рабочих программ производственной практики.

«Хорошо»

- дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;
- дневник оформлен аккуратно;
- имеются незначительные ошибки в названии видов практической деятельности, в описании алгоритма действий;
- имеются тезисы по выполненным видам работ в различных отделениях.

«Удовлетворительно»

- дневник заполнен с нарушением требований, предъявляемых программой ПП;

- дневник оформлен неаккуратно;
- имеются грубые ошибки в описании алгоритма действий;
- виды практических работ перечислены;
- тезисы по выполненным видам работ отсутствуют

«Неудовлетворительно»

- дневник отсутствует или заполнялся не регулярно с нарушением требований, предъявляемых программой ПП;
- дневник оформлен неаккуратно;
- виды практических работ не перечислены;
- тезисы по выполненным видам работ отсутствуют.

**КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ИТОГАМ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ:**

«Отлично»

- отчетная документация представлена в полном объеме;
- отчетная документация заверена подписями руководителей практики и гербовыми печатями МО;
- дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;
- в отчете имеется количественное описание выполненных видов работ;
- во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется полное соответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики;
- текстовый отчет содержит анализ условий ПП с выводами и предложениями, имеется объективная самооценка деятельности;
- аттестационный лист имеет оценку «зачтено».

«Хорошо»

- отчетная документация представлена в полном объеме;
- отчетная документация заверена подписями руководителей практики и гербовыми печатями МО;
- дневник заполнен с незначительными недочетами в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;
- в отчёте имеется количественное описание выполненных видов работ;
- во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется незначительное несоответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики;
- текстовый отчет содержит анализ условий ПП с выводами, имеется самооценка деятельности;
- аттестационный лист имеет оценку «зачтено».

«Удовлетворительно»

- отчетная документация представлена в полном объеме;
- в отчетной документации отсутствует/ют подписи руководителей практики и/или гербовой печатями МО и/или оценки за практику;
- дневник заполнен с нарушением требований, предъявляемых программой ПП;
- в отчёте имеется количественное описание выполненных видов работ, текстовый отчет не содержит анализ условий ПП с выводами и предложениями, имеется самооценка деятельности;
- во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется значительное несоответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики, имеется самооценка деятельности;

- аттестационный лист имеет оценку «зачтено».

«Неудовлетворительно»

- отсутствуют необходимые документы о прохождении ПП;
- в отчетной документации отсутствуют подписи руководителей практики, оценка и гербовая печать МО;
- дневник отсутствует или заполняется не регулярно с грубыми нарушениями требований, предъявляемых программой ПП;
- основные показатели оценки результатов выполненной работы не могут продемонстрировать освоение общих и профессиональных компетенций.

РИТЕРИИ ОЦЕНКИ УЧЕБНОЙ СЕСТРИНСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ:

"Отлично"

- студент обстоятельно, с достаточной полнотой и детализацией данных собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении учебной сестринской истории болезни;
- проводит оценку результатов реализации плана в полном объеме;
- обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала;
- свободно владеет медицинской терминологией;
- лист динамического сестринского наблюдения за пациентом оформлен в полном соответствии с требуемым образцом, без исправлений по тексту.

"Хорошо"

- студент с незначительными недочетами собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении учебной сестринской истории болезни;
- имеются отдельные непринципиальные замечания по написанию и оформлению учебной сестринской истории болезни.

"Удовлетворительно"

- студент не в полном объеме собирает информацию о пациенте;
- затрудняется в ответах на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала;
- при собеседовании постоянно возникает необходимость наводящих вопросов, изложение ответа непоследовательное;
- имеются существенные и принципиальные замечания по написанию и оформлению учебной сестринской истории болезни с исправлениями.

"Неудовлетворительно"

- студент обнаруживает незнание теоретической части соответствующего раздела темы;
- студент не владеет методикой учебной сестринской истории болезни;
- при собеседовании постоянно возникает необходимость наводящих вопросов, изложение ответа не полное, непоследовательное, не может ответить на вопросы; отсутствие листа динамического сестринского наблюдения за пациентом

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Студента (ки) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности 34.02.01 Сестринское дело

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 20__ г.

По профилю специальности: **МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии, онкологии.**

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

_____ (полное наименование МО)

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет (составляется на основании данных манипуляционного листа)

№ пп	Перечень манипуляций	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
.....			

Б. Текстовый отчет

Методический руководитель практики от КГБ ПОУ «РМК»:

_____ (Ф.И.О., подпись)

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

_____ (Ф.И.О., подпись)

М.П. (МО)

Аттестационный лист

Характеристика профессиональной деятельности студента
во время производственной практики по профилю специальности:

**МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.
Сестринский уход в хирургии, онкологии.**

1. ФИО студента _____
2. № группы _____, специальность: 34.02.01 Сестринское дело
3. Место проведения практики _____
4. Время проведения практики _____

Профессиональные компетенции (ПК)	Виды работ, выполненные студентами во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика	
		Качество соответствует(+)	/не соответствует (-)
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	– осуществление правильного приема пациентами лекарственных препаратов и контроля их побочных эффектов;	+	–
	– выполнение своевременной и правильной подготовки к дополнительным исследованиям;	+	–
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса	– выполнение стандартов при осуществлении лечебных и диагностических вмешательств в соответствии с врачебными назначениями;	+	–
	– введение лекарственных средств различными способами по назначению врача с соблюдением инструкций;	+	–
ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами	– взаимодействие с ФБУЗ «ЦГиЭ» и социальными службами при работе с больными туберкулезом, инфекционными заболеваниями;	+	–
	– проведение реабилитационных мероприятий пациентам с различной патологией на базе специализированных ЛПО (поликлиники, диспансеры, санатории);	+	–
ПК 2.4. Применять медикаментозные	– выполнение инструкций по применению лекарственных средств;	+	–

средства в соответствии с правилами их использования	– проведение обучения пациентов правильному приему медикаментозных средств и обучение контролю их побочных эффектов;	+	–
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	– соблюдение правил техники безопасности при работе с аппаратурой, оборудованием и изделиями медицинского назначения;	+	–
	– соблюдение инструкций по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения;	+	–
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию	– выполнение правил и инструкций по оформлению и заполнению учетно-отчетной медицинской документации;	+	–
	– выполнение инструкций по хранению учетно-отчетной медицинской документации;	+	–
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь	– выполнение мероприятий по оказанию паллиативной помощи нуждающимся пациентам в условиях стационара;	+	–
	– выполнение мероприятий по оказанию паллиативной помощи на дому.	+	–
Итог	«зачтено»	«не зачтено»	

При наличии не менее 70% положительных ответов программа производственной практики (по профилю специальности) считается выполненной, выставляется оценка «зачтено»

Дата: «__» _____ 20__ Подпись общего руководителя практики: _____

М.П. (МО)

ХАРАКТЕРИСТИКА
(ЛИСТ СФОРМИРОВАННОСТИ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ)

Студента (ки) _____

КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж»

группы _____ специальность 34.02.01 Сестринское дело

проходил (а) практику с _____ по _____

на базе _____

Проходившего производственную практику по профилю специальности:

МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях. Сестринский уход в хирургии, онкологии.

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике, уровень _____
(низкий, средний, высокий)

Производственная дисциплина и прилежание: _____
(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Внешний вид **соответствует/не соответствует** (нужное подчеркнуть)

Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой практики **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Владение манипуляциями: _____
(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности **да/нет**
(нужное подчеркнуть)

Умение заполнять медицинскую документацию **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Освоение общих компетенций:

Код	Наименование результата обучения	Оценка (да/нет)
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 команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды, за результат выполнения задания.	
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	
ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	

Положительная оценка выставляется при наличии 70% положительных ответов (да) (не менее 9)

Практику прошел(ла) с оценкой _____ (удовлетворительно, хорошо, отлично)

Общий руководитель практики: _____
(должность, ФИО, подпись)

М.П. МО

АНКЕТА СТУДЕНТА О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Уважаемые студенты!

Предлагаем Вам ответить на ряд вопросов для изучения удовлетворенности организацией производственной практики. Опрос проводится анонимно. Вариант ответа, который наиболее соответствует Вашему мнению, отметьте «галочкой» в специально отведенном поле или следуйте инструкциям в вопросах.

Заранее благодарим вас за сотрудничество!

Оцените степень Вашей удовлетворённости по шкале: 2 балла – вполне удовлетворен 1 балл – затрудняюсь сказать, удовлетворен или нет 0 баллов – не удовлетворен			
1. Базой прохождения производственной практики (материально-техническая оснащенность МО, кадровый состав и др.):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
2. Взаимоотношениями с общим руководителем практики от МО, в котором проходили производственную практику:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
3. Взаимоотношениями с непосредственным руководителем практики от МО, в котором проходили производственную практику:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
4. Взаимоотношениями с методическим руководителем практики от колледжа:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
5. Вашей собственной активности на практике:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
6. В целом производственной практикой	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2

7. Что, по Вашему мнению, Вам дала данная производственная практика? _____

8. Ваши предложения и замечания по повышению качества проведения производственной практики: _____

9. Учебный год _____ Отделение _____ Курс _____

10. Учреждение, на базе которого Вы проходили производственную практику _____

отделение _____

Дата заполнения « _____ » _____ 20 ____ г.

Благодарим за сотрудничество!

ПАМЯТКА БРИГАДИРА

1. Бригадир несет ответственность за своевременную явку студентов на практику.
2. Должен иметь список руководителей практики по лечебно-профилактическому учреждению по отделениям.
3. Поддерживать связь с руководителем практики и с колледжем.
4. Обязан иметь график движения студентов по разделам программы в отделениях или отделах лечебно-профилактических учреждений.
5. Отмечать посещаемость и выяснить причины пропусков.
6. Следить за дисциплиной и о нарушениях сообщать в училище.
7. Вместе с группой студентов регулярно посещать пятиминутки.
8. Один раз в неделю контролировать ведение дневников и проверять наличие подписи непосредственного руководителя практики за каждый день.
9. В конце практики бригадир проверяет оформление дневника, характеристики, Аттестационного листа, отчета истории болезни, перечня практических манипуляций (наличие подписи главного врача и печати лечебно-профилактического учреждения).

ОБЯЗАННОСТИ БРИГАДИРА

1. Проверить наличие у студентов санитарных книжек.
2. Осуществлять контроль за работой студентов, готовностью к работе, выполнением программы графика.
3. Следить за внешним видом студентов, формой, наличием сменной обуви.
4. Осуществлять контроль за посещаемостью, выяснять причины пропусков и опозданий. Информировать непосредственного руководителя, контролировать отработку пропущенного рабочего дня.
5. Организовать студентов для своевременного прохождения техники безопасности.
6. Осуществлять контроль за ведением студентами дневников.

ОБРАЗЕЦ ОТЧЕТА БРИГАДИРА ПО ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ.

1. База практического обучения.
2. Количество студентов в бригаде
3. Фамилии студентов, не отработавших практику, с указанием причины.
4. Фамилии студентов, пропустивших практику в течение нескольких дней, с указанием причины и сроков отработки (если занятия отработаны).
5. Кто из студентов наиболее активно работал на практике и получал устные поощрения от больных и мед.персонала или письменные благодарности.
6. В каких отделениях лучше всего работалось и почему?
7. В каких отделениях студентам уделялось мало внимания и почему?
8. Какие практические манипуляции не выполнены у большинства студентов и почему?
9. Предложения по улучшению практического обучения.

Дата подачи отчета

Подпись бригадира