

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РОДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская
сестра по уходу за больными.**

Шифр, наименование специальности 31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника фельдшер

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. Лист динамического сестринского наблюдения за пациентом.**
- 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 вне рабочее 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 (лист динамического наблюдения)
- 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.

Краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Родинский медицинский колледж»

ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по
уходу за больными.**

Студента _____ курса, _____ группы

Специальности 31.02.01 Лечебное 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
1.	Приемное отделение МО.	2	12
2.	Терапевтическое отделение МО: Пост медицинской сестры	7	42
3.	Процедурный кабинет	2	12
4.	Заключительный этап	1	6

График прохождения производственной практики

№ п.п.	Дата	Кол-во часов	Наименование раздела практики	Подпись непосредственного руководителя
1.		6ч		
2.		6ч		
3.		6ч		
4.		6ч		
.....		6ч		
12.		6ч		

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)

21.	Измерение пульса													
22.	Измерение ЧДД													
23.	Измерение T ⁰ C тела													
24.	Постановка согревающего компресса													
25.	Постановка холодного компресса													
26.	Постановка пузыря со льдом													
27.	Постановка грелки													
28.	Постановка горчичников													
29.	Постановка банок													
30.	Инструктаж пациента перед лабораторными методами исследования													
31.	Инструктаж пациента перед инструментальными методами исследования													
32.	Заполнение медицинской документации в терапевтическом отделении													
33.	Оказание помощи медицинской сестре при:													
	- постановке различных видов клизм, газоотводной трубки													
	- промывании желудка													
	- проведении катетеризации мочевого пузыря													
	- уходе за пациентами со стомами													
34.														
35.														
36.														
37.														
38.														
39.														

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя производственной практики МО _____

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.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными**

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

(полное наименование МО)

дата	Вид деятельности	оценка	Подпись непосредственного руководителя практики
	Проведение инструктажа по соблюдению техники безопасности в условиях терапевтического отделения. Знакомство с устройством и оснащением рабочих мест.		
	Проведение осмотра пациента с целью выявления педикулеза, организация соответствующих противоэпидемических мероприятий, использование противопедикулезной укладки в приемном отделении.		
	Оформление медицинской документации. Проведение антропометрии. Выполнение правил безопасной транспортировки пациента из приемного отделения.		
	Регистрация пациента в журнале учета приема и выписки терапевтического отделения. Определение у пациента навыков к самоуходу.		
	Проведение выборки назначений из листа назначений. Оформление направлений на лабораторные и инструментальные исследования.		
	Приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации. Оказание первой медицинской помощи при попадании дезинфицирующих растворов на кожу и слизистые.		
	Проведение влажной уборки помещений МО с применением дезинфицирующих растворов. Проветривание и кварцевание помещений.		
	Измерение температуры тела в подмышечной впадине и регистрация результатов измерения. Оказание помощи пациенту в зависимости от периода лихорадки.		

	Выполнение техники подсчета ЧДД и осуществление регистрации данных. Выполнение техники подсчета пульса, АД и осуществление регистрации данных.		
	Приготовление постели пациенту. Проведение мероприятий по профилактике пролежней и опрелостей.		
	Соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями. Обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями. Расчет и разведение антибиотиков.		
	Аттестация по итогам производственной практики в форме дифференцированного зачета.		

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность: _____

(Ф.И.О. , подпись)

М.П. организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Лист динамического сестринского наблюдения за пациентом.

Ф.И.О. СТУДЕНТА _____ ПОЛ М / Ж _____

ВОЗРАСТ ПАЦИЕНТА _____ ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ _____

ОТДЕЛЕНИЕ _____ ПАЛАТА _____

План сестринского ухода и наблюдения	ДАТА НАБЛЮДЕНИЯ						
1.Режим							
2.Диета							
3. Проведение утреннего туалета							
4. Кормление							
5. Обработка пролежней							
6. Смена нательного белья							
7. Смена постельного белья							
8.Изм. положения пациента в постели							
9. Обработка кожи							
10. Подача судна							
11. Подмывание пациента							
12.Наблюдение за пациентом:							
- измерение АД							
-измерение ЧДД (в минуту)							
- измерение t тела	Утро						
	Вечер						
- подсчет пульса							
13.Изм. цвета кожных покровов							
- обычное							
- гиперемия							

- бледные							
- цианотичные							
- желтушные							
14. Контроль диуреза с измерением							
- самостоятельное мочеиспускание							
-несамостоятельное мочеиспускание							
15. Контроль дренажной жидкости (измерение)							
- из желудка							
- из раны							
16.Контроль мокроты (измерение)							
17.Контроль за состоянием повязки							
- сухая							
- влажная							
- промокла кровью							
18.Отеки							
19. Уход за калостомой							
20.Стул							
21.Проведение дыхательной гимнастики							
22.Беседа с пациентом							
23. Беседа с родственниками пациента							

РЕКОМЕНДАЦИИ К ЗАПОЛНЕНИЮ ЛИСТА ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ:

Лист динамического наблюдения 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;
 - лист динамического сестринского наблюдения за пациентом;
 - 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 листа динамического сестринского наблюдения за пациентом;
- 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 объёме;
- 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;
- текстовой отчет содержит анализ условий ПП с выводами и предложениями, имеется объективная самооценка деятельности;
- аттестационный лист имеет оценку «зачтено».

«Хорошо»

- отчетная документация представлена в полном объёме;
- 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;
- текстовой отчет содержит анализ условий ПП с выводами, имеется самооценка деятельности;
- аттестационный лист имеет оценку «зачтено».

«Удовлетворительно»

- отчетная документация представлена в полном объёме;
- 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, текстовой 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 заполнялся не регулярно с грубыми нарушениями требований, предъявляемых программой ПП;
- основные показатели оценки результатов выполненной работы не могут продемонстрировать освоение общих и профессиональных компетенций.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЛИСТА ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТА:

"Отлично"

- студент обстоятельно, с достаточной полнотой и детализацией данных собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении лист динамического сестринского наблюдения за пациентом;
- 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 листа динамического сестринского наблюдения за пациентом;
- имеются отдельные непринципиальные замечания по написанию и оформлению листа динамического сестринского наблюдения за пациентом.

"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 листа динамического сестринского наблюдения за пациентом с исправлениями.

"Неудовлетворительно"

- студент обнаруживает незнание теоретической части соответствующего раздела темы;
- студент не владеет методикой листа динамического сестринского наблюдения за пациентом;
- 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) _____
(Ф.И.О.)

Группы _____ Специальности: 31.02.01 Лечебное дело

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

По профилю специальности: **ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.**

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. Текстовой отчет

Методический руководитель практики от КГБ ПОУ «РМК»:

_____ (Ф.И.О., подпись)

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность: _____

_____ (Ф.И.О., подпись)

МП. МО

Аттестационный лист

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

ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.

1. ФИО студента _____
2. № группы _____, специальность 31.02.01 Лечебное 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.7.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.	– умение использовать различные каналы общения и выбирать необходимый канал для организации терапевтического общения;	+	–
	– владение техникой вербального и невербального общения;	+	-
	– умение определить факторы, способствующие или препятствующие эффективному устному или письменному общению;	+	-
	– умение использовать пять элементов эффективного общения;	+	-
	– осознанный выбор определенного уровня и типа общения;	+	-
	– владение техникой терапевтического общения с пациентом.	+	-
ПК.7.2. Соблюдать принципы профессиональной этики.	– понимание концепции философии сестринского дела;	+	-
	– понимание и признание основных принципов Этического кодекса медицинской сестры России;	+	-
	– понимание и выполнение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения;	+	-

	– демонстрация способности к социальному взаимодействию с пациентом и семьей, коллективом, коллегами;	+	-
	– демонстрация способности к сотрудничеству и разрешению конфликтов в профессиональной деятельности;	+	-
	– демонстрация способности толерантного отношения к пациентам, окружению в профессиональной деятельности.	+	-
ПК.7.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому.	– правильно и в полном объеме собирать информацию о состоянии здоровья пациента;	+	-
	– правильно определять проблемы пациента связанные со здоровьем;	+	-
	– планировать и осуществлять сестринский уход;	+	-
	– правильно заполнять медицинскую документацию по уходу за пациентами;	+	-
	– качество проведения мероприятий по уходу за пациентом, согласно алгоритмам действий;	+	-
	– владение умением проведения мероприятий по профилактике пролежней у тяжелобольного пациента, согласно алгоритму манипуляций;	+	-
ПК.7.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.	– умение правильно оценивать потребность пациента в обучении;	+	-
	– правильно оценивать исходный уровень знаний, умений пациента и его родственников;	+	-
	– обоснованно мотивировать пациента к обучению;	+	-
	– умение оценить способность пациента к обучению;	+	-
	– умение составить индивидуальный план обучения;	+	-
	– умение определить содержание обучения;	+	-
	– умение оценить эффективность обучения.	+	-
ПК.7.5. Оформлять медицинскую документацию.	– умение правильно работать с различными видами медицинской документации;	+	-

	– демонстрация точности и грамотности правильного оформления медицинской документации установленного образца.	+	-
ПК. 7.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.	– принять пациента в стационар, заполнить необходимую документацию;	+	-
	– оценить функциональное состояние пациента;	+	-
	– проводить простейшую физиотерапию, кислородотерапию;	+	-
	– осуществление медикаментозного лечения пациентов по назначению врача, соблюдение правил хранения и использования лекарственных средств;	+	-
	– осуществление подготовки пациента к лабораторным методам исследования;	+	-
	– осуществление подготовки пациента к инструментальным методам исследования;	+	-
ПК. 7.7. Обеспечивать инфекционную безопасность.	– проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств;	+	-
	– аргументированный выбор и применение методов и способов профилактики ИСМП.	+	-
ПК.7.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала.	– понимание факторов, влияющих на безопасность медицинского персонала;	+	-
	– применение средств транспортировки пациентов и средств малой механизации с учетом основ эргономики;	+	-
	– выполнение требований техники безопасности и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время проведения процедур и манипуляций	+	-
	– обеспечение безопасной больничной среды для пациента, его окружения и персонала определение факторов, влияющих на безопасность пациента и персонала;	+	-
	– применение в профессиональной деятельности знаний основ эргономики.	+	-

ПК.7.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.	– знать принципы санитарно-гигиенического воспитания и образования среди населения;	+	-
	– составлять памятки для пациента и его окружения по вопросам ухода и самоухода, инфекционной безопасности, по вопросам физических нагрузок, употребления продуктов питания и т.д.	+	-
ПК.7.10. Владеть основами гигиенического питания.	– обеспечивать гигиенические условия при получении и доставке лечебного питания для пациентов в МО.	+	-
ПК.7.11. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.	– обеспечивать санитарные условия в учреждениях здравоохранения и на дому; – использовать правила эргономики в процессе сестринского ухода и обеспечения безопасного перемещения больного.	+	-
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) _____
КГБПОУ «Родинский медицинский колледж»
группы ____ специальность 31.02.01 Лечебное дело проходил (а) практику
с _____ по _____
на базе _____

Проходившего производственную практику по профилю специальности:

ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными.

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 будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.	
ОК 3.	Анализировать рабочую ситуацию, осуществлять текущий и итоговый контроль, оценку и коррекцию собственной деятельности, нести ответственность за результаты своей работы.	
ОК 4.	Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.	
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	
ОК 6.	Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.	
ОК 7.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
ОК 8.	Соблюдать правила охраны труда, пожарной безопасности и техники безопасности.	

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

Практику прошел (прошла) 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 оснащённость 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