

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Медицинский техникум № 2»



**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПМ.02 МДК 02.01 «Сестринский уход при различных
заболеваниях и состояниях: в педиатрии»**

Курс _____ Группа _____

Отделение: очное/очно-заочное

Ф.И.О.

студента _____

Место прохождения практики _____

Общий руководитель _____

(Ф.И.О.)

(должность)

Непосредственный руководитель _____

(Ф.И.О.)

Методический руководитель _____

(Ф.И.О.)

(должность)

Санкт-Петербург

20__ год

Инструктаж по охране труда в ЛПУ

Производственная практика ПМ.02 МДК.02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях: в педиатрии»
Специальность 34.02.01. – Сестринское дело (Базовый уровень)
База практики:

С инструктажем по технике безопасности ознакомлен/а

Подпись _____

Место печати ЛПУ

Подпись общего руководителя _____

Подпись студента _____

ГРАФИК РАБОТЫ

№	ДАТА	ВРЕМЯ С _____ до _____	МЕСТО РАБОТЫ (отделение)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Печать учреждения

Подписи:

Старшей медсестры _____

Общего руководителя _____

АНКЕТА-ХАРАКТЕРИСТИКА

На студента СПб ГБПОУ «Медицинский техникум № 2»

Приказ о допуске по техникуму № _____ от « ____ » _____ 20 ____ года

Ф.И.О. _____

Курс _____ Группа _____

Профессиональный модуль 02 МДК.02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях: в педиатрии».

Вид практики – производственная практика по профилю специальности.

Срок с _____ по _____ 20 ____ г.

База

Отделение _____

Параметры оценки		Оценка (Отметить кружком нужную оценку)		
1.	Дисциплина	5	4	3
2.	Внешний вид	5	4	3
3.	Субординация	5	4	3
4.	Манипуляции:	5	4	3
5.	Инъекции:	5	4	3
6.	Знание и выполнение СЭР	5	4	3
7.	Знание и выполнение правил по охране труда	5	4	3
8.	Активность в работе	5	4	3
9.	Знание сестринского ухода	5	4	3
10.	Навыки работы с пациентом	5	4	3

Средний балл _____

(Чтобы получить средний балл: сложить отмеченные баллы и разделить на 10)

Приказ о назначении руководителя на базе:

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ года

Печать

Подпись главной м/с _____

Дата: _____

ОТЧЕТ СТУДЕНТА
о прохождении производственной практики

Ф.И.О. _____

Курс _____ Группа _____

Дата начала практики _____

Профессиональный модуль 02 МДК.02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях: в педиатрии»

Вид практики – Производственная практика по профилю специальности

База (название ЛПУ, отделение)

Ф.И.О. непосредственного руководителя (старшей медсестры) _____

ОЦЕНИТЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ НИЖЕ ПАРАМЕТРЫ
(оценку подчеркнуть)

№	Оцениваемый параметр	Оценка		
		Положительное	Отрицательное	Безразличное
1.	Отношение персонала к студенту	Положительное	Отрицательное	Безразличное
2.	Отношение пациентов к студенту	Положительное	Отрицательное	Безразличное
3.	Отношение родственников пациента к студенту	Положительное	Отрицательное	Безразличное
4.	Субординация соблюдается	Да	Нет	Не всегда
5.	Рабочая дисциплина соблюдается	Да	Нет	Не всегда
6.	Психологический микроклимат	Хороший	Плохой	Средний
7.	СЭР выполняется	Да	Нет	Не всегда
8.	Алгоритм выполнения манипуляций персоналом соблюдается	Да	Нет	Не всегда
9.	Этапы сестринского ухода в целом соблюдаются	Да	Нет	Не всегда
10.	Помощь непосредственного руководителя эффективна	Да	Нет	Не всегда
11.	Помощь методического руководителя эффективна	Да	Нет	Не всегда
12.	Присутствие студента помогает работе отделения	Да	Нет	Не всегда
13.	Организацию практики можно оценить	На «5»	На «4»	На «3», «2»

Подпись студента _____

Дата	Место проведения	Содержание работы	Оценка и подпись м/сестры

**Перечень манипуляций, обрабатываемых при прохождении ПП
ПМ. 02 МДК.02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и
состояниях: в педиатрии»:**

№	Перечень манипуляций	Количество манипуляций						Всего выполнено
		Дата						
1	Антропометрия.							
2	Измерение АД.							
3	Исследование пульса.							
4	Измерение температуры тела.							
5	Подсчет ЧДД.							
6	Раскладка и раздача лекарственных средств для энтерального применения.							
7	Расчет и разведение антибиотиков.							
8	Подмывание ребенка							
9	Утренний туалет новорожденного и грудного ребенка							
10	Техника сбора мочи на общий анализ.							
11	Техника сбора мочи по Зимницкому.							
12	Техника забора крови из вены на исследования.							
13	Взятие кала на простейшие и яйца гельминтов.							
14	Подготовка пациентов к инструментальным исследованиям.							
15	Техника выполнения подкожных инъекций.							
16	Техника выполнения внутримышечных инъекций.							
17	Техника выполнения внутривенных инъекций.							
18	Сборка системы для внутривенного капельного введения лекарственных препаратов.							
19	Пикфлоуметрия.							
20	Соскоб на энтеробиоз.							
21	Техника проведения гигиенической ванны							
22	Техника введения инсулина с расчетов его дозы.							
23	Техника измерения сахара крови портативным глюкометром.							
24	Техника закапывания капель в глаза							
25	Техника закапывания капель в нос							
26	Техника закапывания капель в ухо							
27	Оральная регидратация							

Характеристика профессиональной деятельности во время производственной практики ПМ _____ МДК.

На студента Ф.И.О. _____

Группа _____

Сроки практики _____

Отработано часов _____

№ п/ п	ПК перечисление	ОК перечисление	Вид деятельности	2	3	4	5
1.			Ориентированность на работу в медицинской организации				
2.			Качество выполнения профессиональных задач				
3.			Умение применять знания на практике				
4.			Стремление к приобретению практического опыта				
5.			Умение организовать собственную деятельность				
6.			Соблюдение требований охраны труда на рабочем месте				
7.			Чувство ответственности				
8.			Готовность выполнять дополнительную работу				
9.			Внешний вид				
10			Умение работать с коллегами, пациентом, руководством ЛПУ и техникума				

Итого: _____

Средний балл: _____

Примечание: обведите цифру, соответствующую степени выраженности данного качества у студента:

5 - максимальной степени,

4 - в хорошей степени,

3 - на среднем уровне,

2 - ниже среднего уровня

Отметьте дополнительные качества, которые наиболее полно характеризуют молодого специалиста, но не указаны выше:

Общая оценка _____

_____ (ФИО методического руководителя, подпись)