



Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга
Санкт-Петербургское государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Медицинский техникум № 2»

Дневник производственной практики

ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование ЗОЖ

Специальность 34.02.01 «Сестринское дело»

Курс: _____

Группа: _____

Ф.И.О. студента: _____

Даты прохождения практики: _____

Итоговая оценка за ПП: _____

Общий руководитель: _____

Непосредственный руководитель: _____

Методический руководитель: _____

Уважаемый студент!

Инструкция для прохождения ПП по ПМ.03 «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование ЗОЖ».

Продолжительность рабочего дня составляет 6 часов в день.

Дневник производственной практики ведется ежедневно, и сдаются преподавателю для проверки. Все выявленные ошибки разбираются и исправляются.

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. Бейдж.
4. Руки: коротко подстриженные ногти, отсутствие лака на ногтях, отсутствие искусственных ногтей, отсутствие на руках колец, перстней и других ювелирных украшений.
5. Допускается неяркий макияж пастельных тонов, длинные волосы должны быть собраны.

При себе необходимо иметь средства барьерной защиты: перчатки, маску.

Перед тем, как приступить к производственной практике следует ещё раз повторить ранее изученный материал на доклинических и теоретических занятиях «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование ЗОЖ», в соответствии с темами практики.

ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

(записать название, номер и дату утверждения инструкции)

Инструктаж пройден _____
(подпись студента)

Руководитель по практической подготовке от профильной организации:

(должность, подпись, Ф.И.О.)

М.П.

Руководитель по практической подготовке от МТ2 преподаватель:

(должность, подпись, Ф.И.О., номер контактного телефона)

ПОДПИСКА

Я, _____
обязуюсь соблюдать врачебную тайну, а именно:

- информацию о факте обращения за оказанием медицинской помощи;
- информацию о состоянии здоровья гражданина;
- информацию о диагнозе;
- 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, предусмотренном ст. 151 ГК РФ);

- к административной ответственности по ст. 13.14 КоАП РФ.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/

Цель:

- приобретение практического опыта работы по специальности;
- формирование общих и профессиональных компетенций

Задание на практику:

- закрепление умений по выполнению простых медицинских услуг;
- формирование навыка по ведению утвержденной медицинской документации.

Профессиональные компетенции: ПК 3.1-3.3

Общие компетенции: ОК 1- 9

**1 ДЕНЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____/_____

**2 ДЕНЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____/_____

**3 ДЕНЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____/_____

**4 ДЕНЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____ / _____ /

**5 ДЕНЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____ / _____ /

**6 ДЕНЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____ / _____ /

**7 ДЕНЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____ / _____ /

**8 ДЕНЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____/_____

**9 ДЕНЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____/_____

**10 ДЕНЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____/_____

**11 ДЕНЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____ / _____ /

**12 ДЕНЬ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ОТЧЕТ О РАБОТЕ**

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____ / _____ /

ЛИСТ УЧЕТА ПРАКТИЧЕСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ

[illegible]

	проведения диспансеризации/о вакцинации /режиме работы лабораторий/центров здоровья/дневного стационара/школ пациентов и т.д.												
9.	Соблюдение правил эксплуатации электронного оборудования и охраны труда при работе с компьютерной техниккой.												
10.	Расспрос пациента												
11.	Антропометрия (рост, вес, окружности тела)												
12.	Измерение артериального давления												
13.	Подсчет пульса												
14.	Термометрия												
15.	Оценка сердечно-сосудистого риска												
16.	Определение индекса массы тела												
17.	Подсчет числа дыханий												
18.	Оценка физического состояния (проба с 20-ю приседаниями, проба с задержкой дыхания, динамометрия)												
19.	Определение группы здоровья												
20.	Проведение патронажа												
21.	Сбор мочи (обучение пациента)												
22.	Сбор кала для исследования на												

	(обучение пациента)												
23.	Дезинфекция предметов медицинского назначения, инструментов, уборочного инвентаря прививочного кабинета												
24.	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария												
25.	Проведение проветривания и кварцевания прививочного кабинета												
26.	Проведение текущей и генеральной уборки прививочного кабинета												
27.	Составление плана профилактических прививок												
28.	Заполнение медицинской документации												
29.	Измерение размеров родничка у детей грудного возраста												
30.	Оценка физического, нервно-психического и полового развития детей разного возраста.												
31.	Расчет профилактической дозы витамина «Д»												
32.	Обработка пупочной ранки новорожденному												
33.	Обработка кожных складок ребенку грудного возраста												
34.	Обработка слизистых ребенку												

	грудного возраста												
35.	Измерение артериального давления у детей												
36.	Пеленание новорожденного												
37.	Техника проведения гигиенической ванны новорожденному												
38.	Подмывание грудных детей												
39.	Проведение патронажа к здоровому ребенку												
40.	Проведение дородового патронажа к беременной												
41.	Проведение массажа и гимнастики ребенку грудного возраста												
42.	Дезинфекция предметов ухода, инструментов, уборочного инвентаря												
43.	Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария												
44.	Проведение проветривания и кварцевания												
45.	Осуществление гигиенической уборки различных помещений												

Оценка _____

Подпись непосредственного руководителя _____ / _____ /

**Аттестационный лист
оценки оформления и ведения дневника производственной практики**

ФИО студента _____

№п/п	Критерии	Баллы (0-1)
1	Наличие и полнота разделов дневника	
2	Грамотность формулировок, использование проф. лексики	
3	Преобладание видов профессиональной деятельности	
4	Оформление дневника:	
5	Своевременность сдачи дневника руководителю	
	Итого	

Характеристика
на студента (ку) __ курса группы № _____
специальность Сестринское дело (базовая подготовка)

Ф.И.О. _____

Производственная практика (по профилю специальности) ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формирование ЗОЖ					
Показатели практики					
1. Место прохождения					
2. Срок практики	с «___» _____ по «___» _____ 20__ г.				
3. Дисциплина:					
а) опоздания	да				Нет
б) ранний уход с практики	да				Нет
в) отказ от выполнения полученных заданий	да				Нет
г) соответствие внешнего вида медицинскому работнику	да				Нет
4. Способность к самооценке и анализу критических замечаний медицинского персонала	да				Нет
5. Освоены общие и профессиональные компетенции	да				Нет
6. Умение заполнять медицинскую документацию	да				Нет
7. Степень самостоятельности на практике (в баллах)	1	2	3	4	5
8. Организаторские способности, коммуникабельность, инициативность (в баллах)	1	2	3	4	5
9. Знание нормативной документации (в баллах)	1	2	3	4	5
10. Умение общаться с пациентом и	1	2	3	4	5

его окружением (в баллах)					
11. Умение работать в команде (в баллах)	1	2	3	4	5
12. Проявил (а) интерес к специальности, поощрения, замечания					
Заключение о профессиональной компетентности студента (подчеркнуть)	компетентен		некомпетентен		
Оценка за практику (обвести)	«1»	«2»	«3»	«4»	«5»

Общий руководитель практики _____ / _____ /

М.П.

Непосредственный руководитель практики _____ / _____ /

Методический руководитель _____ / _____ /

Аттестационный лист производственной практики

Оценка за выполнение манипуляционной техники	Оценка за оформление и ведение дневника производственной практики	Оценка за зачет	Итоговая оценка за производственную практику

Методический руководитель производственной практики

_____ / _____ /

Дата «__» _____ 202_г.