

**Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Коми
Государственное профессиональное образовательное учреждение
«Ухтинский медицинский колледж»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

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

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

2020 г.

Рабочая программа производственной практики профессионального модуля разработана на основе требований Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) 34.02.01 «Сестринское дело» и «Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования», утвержденного приказом Минобрнауки России от 18.04.2013 г. № 291.

Организация- разработчик:

Государственное профессиональное образовательное учреждение «Ухтинский медицинский колледж»

Авторы-составители:

Канева Е.Д. – заместитель директора по учебно-производственной работе ГПОУ «УМК»

СОДЕРЖАНИЕ

стр.

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	4
3. СТРУКТУРА, СОДЕРЖАНИЕ, УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	5
4. ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ	8
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ	8
6. ПРИЛОЖЕНИЯ	10

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

1.1. Область применения рабочей программы

Рабочая программа производственной практики профессионального модуля (далее – рабочая программа) – является частью программы подготовки специалистов среднего звена (далее – ППСЗ) в соответствии с ФГОС по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения вида профессиональной деятельности (ВПД):

участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

Программа направлена на приобретение практического опыта и формирование у студента общих (ОК) и профессиональных компетенций (ПК).

1.2. Цели и задачи программы – требования к результатам освоения программы производственной практики профессионального модуля

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения программы производственной практики профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

- осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;
- проведения реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией;

уметь:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам;
- вести утвержденную медицинскую документацию;

знать:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, организацию и оказание сестринской помощи;
- пути введения лекарственных препаратов;
- виды, формы и методы реабилитации;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Результатом освоения программы производственной практики профессионального модуля является овладение студентами профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
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, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
ОК 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 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

3. СТРУКТУРА, СОДЕРЖАНИЕ, УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Для освоения модуля ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах предусматривается производственная практика по профилю специальности в объеме 288 часов в 5,6 и 7 семестре:

	Наименование отделений	Количество по плану	
		Дней	Часов
1.	Детское отделение стационара	6	36
2.	Детская поликлиника	6	36
3.	Инфекционная больница (отделение)	6	36
4.	Хирургическое отделение стационара	12	72
5.	Травматологическое отделение поликлиники	6	36
6.	Терапевтическое отделение стационара	6	36
7.	Терапевтическое отделение поликлиники	6	36
	Итого	48	288

Практика по профилю специальности направлена на формирование у обучающегося общих и профессиональных компетенций, приобретение практического опыта.

Обязательным условием допуска к производственной практике является положительный результат освоения междисциплинарных курсов, учебной практики.

Производственная практика проводится в учреждениях здравоохранения города и республики на основе договоров между медицинской организацией и колледжем.

Практика по профилю специальности проводится как непрерывно, так и путем чередования с теоретическими занятиями по междисциплинарным курсам при условии обеспечения связи между теоретическим обучением и содержанием практики.

Организацию и руководство практикой по профилю специальности осуществляют руководители практики от колледжа (методический руководитель) и от медицинской организации.

Перед производственной практикой с обучающимися и методическими руководителями проводится организационное собрание.

На организационном собрании до обучающихся доводятся вопросы организации, содержания практики, выдается документация (направления, путевки). Доводятся особенности прохождения производственной практики в медицинских организациях (медицинская книжка с результатами медосмотра, сведения о прививках), обязательство о неразглашении конфиденциальной информации (медицинской тайне), выполнение графика работы, написания сестринской истории болезни, заполнение дневника практики, манипуляционной книжки, подготовка отчета о прохождении производственной практики.

Обучающиеся в период прохождения практики в медицинских организациях обязаны:

- выполнять задания, предусмотренные программами практики;
- соблюдать действующие в организациях правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдать требования охраны труда и пожарной безопасности.

Обучающиеся, совмещающие обучение с трудовой деятельностью, вправе проходить производственную практику по месту работы, если осуществляемая ими профессиональная деятельность соответствует целям практики.

Наименование отделений	Виды работ
Детское отделение стационара	<ol style="list-style-type: none"> 1. Участие в приеме пациентов. 2. Осуществление сестринского процесса, курация пациента. 3. Участие в проведении лечебных и диагностических процедур 4. Осуществление специализированного сестринского ухода при различной патологии с учетом возраста. 5. Участие в оказании консультативной помощи пациентам и родственникам. 6. Участие в выполнении санитарно-эпидемиологического режима. 7. Заполнение документации отделений.

<p>Детская поликлиника</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Участие в патронажах здоровых и больных детей. 2. Участие в амбулаторном приеме. 3. Участие в проведении профилактических прививок. 4. Участие в оказании консультативной помощи пациентам и родственникам. 5. Оформление медицинской документации.
<p>Инфекционное отделение стационара</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Участие в приеме пациентов (особенности приема инфекционных больных). 2. Осуществление сестринского процесса, курация пациента. 3. Участие в проведении лечебных и диагностических процедур 4. Осуществление специализированного сестринского ухода при инфекционной патологии. 5. Участие в оказании консультативной помощи пациентам и родственникам. 6. Участие в выполнении санитарно-эпидемиологического режима (особенности инфекционного отделения). 7. Заполнение документации отделений.
<p>Хирургическое отделение стационара</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Участие в приеме пациентов. 2. Осуществление сестринского процесса, курация пациента. 3. Участие в проведении лечебных и диагностических процедур, в т.ч. различных видов повязок. 4. Подготовка пациентов к операции. 5. Организация специализированного сестринского ухода при различной патологии. 6. Участие в оказании консультативной помощи пациентам и родственникам. 7. Участие в выполнении санитарно-эпидемиологического режима (особенности хирургических отделений). 8. Заполнение документации отделений.
<p>Травматологическое отделение поликлиники</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Участие в накрытии стерильного стола 2. Работа у стерильного стола 3. Наложение бинтовых и других лечебных повязок на различные части тела 4. Профилактика столбняка, введение АС, антисептической сыворотки по назначению врача 5. Изготовление гипсовых бинтов, лонгет (участие) 6. Участие в наложении, снятии гипсовых повязок, лонгет 7. Оказание помощи врачу в проведении ПХО ран, туалета ран 8. Туалет ожоговой раны. 9. Заполнение документации.
<p>Терапевтическое отделение стационара</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Участие в приеме пациентов. 2. Осуществление сестринского процесса, курация пациента. 3. Участие в проведении лечебных и диагностических процедур 4. Осуществление специализированного сестринского ухода при различной патологии. 5. Участие в оказании консультативной помощи пациентам и родственникам. 6. Участие в выполнении санитарно-эпидемиологического режима. 7. Заполнение документации отделений.
<p>Терапевтическое отделение поликлиники</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Участие в патронажах. 2. Участие в амбулаторном приеме. 3. Участие в проведении лечебных и диагностических процедур в поликлинике и на дому пациента.

- | | |
|--|--|
| | 4. Участие в оказании консультативной помощи пациентам и родственникам.
5. Оформление медицинской документации. |
|--|--|

Практический опыт работы с пациентом отражаются в сестринской истории болезни.

Курация пациента предполагает динамическое наблюдение в период нахождения на практике, с обязательным «дневником наблюдения». В дневнике наблюдения обязательно отражаются изменения в состоянии пациента, особое внимание уделяется приоритетным проблемам пациента. На основании дневника наблюдения обучающийся делает вывод о полном или частичном достижении целей сестринских вмешательств.

Сестринская история болезни оформляется на отпечатанных формах СИБ установленного образца.

Студенты участвуют в санитарно-просветительской работе среди населения, проводят беседы с родственниками, пациентами и т.д.

4. ДОКУМЕНТАЦИЯ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

При прохождении производственной практики необходимо заполнение следующей документации:

- А) заполняется руководителем практики от медицинской организации
 - путевка;
 - характеристика и аттестационный лист из каждого отделения;
- Б) заполняется обучающимся
 - сестринская история болезни (образец в приложении 1);
 - дневник практики, заверенный руководителем практики от медицинской организации и колледжа (образец в приложении 2);
 - манипуляционный лист;
 - отчет (образец в приложении 3).

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

По результатам практики руководителями практики от медицинской организации и от колледжа формируется аттестационный лист, содержащий сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций, а также характеристика обучающегося по освоению профессиональных компетенций в период прохождения практики.

По результатам практики обучающимся составляется отчет, который утверждается организацией.

В качестве приложения к дневнику практики обучающийся оформляет материалы, подтверждающие практический опыт, полученный на практике - сестринскую историю болезни.

Аттестация по итогам производственной практики проводится с учетом результатов ее прохождения, подтверждаемых документами медицинских организаций.

Результаты прохождения практики представляются обучающимся в колледж и учитываются при прохождении государственной итоговой аттестации.

Обучающиеся, не прошедшие практику или получившие отрицательную оценку, не допускаются к прохождению государственной итоговой аттестации.

Практика завершается дифференцированным зачетом при условии:

- положительного аттестационного листа по практике руководителей практики от медицинской организации и колледжа об уровне освоения профессиональных компетенций;
- наличия положительной характеристики медицинской организации на обучающегося по освоению общих компетенций в период прохождения практики;
- полноты и своевременности представления дневника практики и отчета о практике.

В день сдачи отчета обучающимся должны быть представлены результаты прохождения производственной практики:

- путевка;
- характеристика и аттестационный лист из каждого отделения;

- сестринская история болезни;
- дневник практики, заверенный руководителем практики от ЛПУ и колледжа;
- манипуляционный лист;
- отчет.

При приеме отчета на проверку руководитель практики от колледжа проводит визуальный осмотр на предмет выполненных требований по отчетной документации и содержанию отчета:

- наличие часов работы (выполнение требуемого норматива), общей оценки, подписи старшей медсестры и печати отделения - **за каждый раздел!**
- наличие в характеристике оценки, подписи старшей медсестры и печати отделения;
- наличие в аттестационном листе оценки, подписи старшей медсестры, подписи главной медсестры и печати отделения;
- наличие в сестринской истории болезни отзыва руководителя практики с оценкой и подписью;
- заполнение требуемых записей в дневнике практики;
- качество заполнения манипуляционного листа – совпадение манипуляций с записями в дневнике, наличие подписи куратора и подписи старшей медсестры;
- выполнение методических рекомендаций по оформлению отчета по производственной практике.

Если данные требования не выполнены или выполнены не в полном объеме – отчет возвращается на доработку.

КРИТЕРИИ ОЦЕНОК ЗАЩИТЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Оценка	Критерии
<i>отлично</i>	Программа практики выполнена. Работа в отделении оценена на «отлично». Изложение материалов полное, последовательное, грамотное. Записи выполнены аккуратно, без исправлений. Отчет сдан в установленный срок.
<i>хорошо</i>	Программа практики выполнена. Работа в отделении оценена на «отлично» или «хорошо». Изложение материалов полное, последовательное. Допускаются несущественные и стилистические ошибки. Оформление аккуратно. Отчет сдан в установленный срок.
<i>удовлетворительно</i>	Программа практики выполнена. Работа в отделении оценена на «хорошо» или «удовлетворительно». Изложение материалов неполное. Оформление не аккуратно. Отчет сдан с нарушением установленных сроков.
<i>НЕудовлетворительно</i>	Программа практики не выполнена. Характеристика отрицательная. Изложение материала неполное, бессистемное. Существуют ошибки, оформление не аккуратно. Отчет сдан с нарушением установленных сроков.

Оценка вносится в итоговую ведомость производственной практики.

Обучающийся, не выполнивший программу практики без уважительной причины или получивший отрицательную оценку, может быть отчислен из колледжа как имеющий академическую задолженность.

Учебная документация к осуществлению сестринского процесса

I. Титульный лист

Наименование лечебного учреждения _____

Дата поступления _____

Отделение _____ палата _____

Непереносимость лекарственных препаратов _____

Перенесённые заболевания: болезнь Боткина, туберкулёз, венерические заболевания, сахарный диабет, прочие _____

Ф.И.О. _____

Возраст _____

Постоянное место жительства _____

Место работы, профессия, должность _____

Телефон экстренной связи _____

Кем направлен _____

Врачебный диагноз: _____

Студент _____ Группа _____

Преподаватель _____

II. Лист первичного сестринского обследования (дата)

Жалобы _____

Анамнез заболевания (когда и с чего началось, как протекало, проводимое обследование и лечение)

Субъективные данные:	Объективные данные:	ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА
<p>ДЫХАНИЕ Одышка: да нет Кашель: да нет Мокрота: да нет Требуется ли специальное положение в постели (да, нет) Дополнения/Замечания сестры _____</p>	<p>Окраска кожных покровов и слизистых _____ Частота дыхания _____ Глубина дыхания _____ Ритм дыхания _____ Одышка (экспираторная, инспираторная, смешанная) Мокрота (гнойная, кровянистая, серозная, пенистая) Запах (да, нет) Пульс _____ в мин.; ритмичный, аритмичный АД _____ мм рт. ст.</p>	<p>Настоящие : Потенциальные :</p>
<p>ПИТАНИЕ И ПИТЬЁ Жажда: да нет Аппетит (сохранен, повышен, понижен, отсутствует) Что предпочитает _____ Погрешности в диете (да, нет) Диспепсия (изжога, отрыжка, тошнота, рвота) Сухость во рту (да, нет) Способность самостоятельно питаться (да, нет) Дополнения/Замечания сестры _____</p>	<p>Диета № _____ Рост _____ Вес _____ Должный вес _____ Суточное потребление жидкости _____ Характер рвотных масс _____ Зубные протезы (да, нет) Нарушение жевания (да, нет) Нарушение глотания (да, нет) Гастростома (да, нет)</p>	<p>ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА: Настоящие : Потенциальные :</p>

<p align="center">ВЫДЕЛЕНИЕ</p> <p>Кратность стула _____ Характер стула (жидкий, оформленный) Патологические примеси _____ Недержание кала (да, нет) Мочеиспускание (нормальное, болезненное, затруднено, недержание, недержание) Суточное количество _____ Встает ночью (да, нет) Способность самостоятельно пользоваться туалетом (да, нет) Дополнения/Замечания сестры _____</p>	<p>Колостома (илеостома) Вздутие живота (да, нет) Характер мочи (обычная, мутная, цвета пива, мясных помоев) Катетер _____ _____</p> <p>Цистостома (да, нет)</p> <p>Отеки (да, нет) _____ _____</p>	<p align="center">ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА</p> <p align="center">Настоящие :</p> <p align="center">Потенциальные :</p>
<p align="center">СОН</p> <p>Сон (не нарушен, прерывистый, быстрое пробуждение, засыпание под утро, бессонница) Постельный комфорт (да, нет) _____ Дополнения/Замечания сестры _____</p>	<p>Спит ночью (Да , нет) Днем (Да , нет)</p>	<p align="center">ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА</p> <p align="center">Настоящие :</p> <p align="center">Потенциальные :</p>
<p align="center">ГИГИЕНА И СМЕНА ОДЕЖДЫ</p> <p>Зуд (да, нет) Локализация _____ _____</p> <p>Заботится ли о своей внешности _____</p> <p>Способность самостоятельно (или с помощью матери, постороннего) умываться и причёсываться, ухаживать за полостью рта,, мыть всё тело, переодеваться _____</p>	<p>Состояние кожи и слизистых: (нормальная, сухая, влажная) Цвет (обычный, бледность, цианоз, гиперемия, желтушность) Тургор Пролежни _____ Другие дефекты (расчесы, опрелости) _____ Слизистые оболочки _____ Запах изо рта (да, нет) Белье (чистое, грязное) Санитарная обработка (полная, частичная)</p>	<p align="center">ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА</p> <p align="center">Настоящие :</p> <p align="center">Потенциальные :</p>

Дополнения/Замечания сестры _____ _____		
<p align="center">ПОДДЕРЖАНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА</p> Озноб (да, нет) Чувство жара (да, нет) Дополнения/Замечания сестры	Температура тела _____	<p align="center">ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА</p> Настоящие : Потенциальные :
<p align="center">БЕЗОПАСНОСТЬ</p> Факторы риска: Аллергия _____ _____ Курение _____ Алкоголь (избыточно) Падения (да, нет) Частые стрессовые ситуации (да, нет) Другие _____ Отношение к болезни _____ _____ Способность самостоятельно принимать лекарства _____ Потребность в информации _____ Боль (характер, локализация, длительность, интенсивность) _____ _____ Что _____ дает облегчение _____ _____ Дополнения/Замечания сестры _____ _____ _____	Ориентация во времени и пространстве, собственной личности (да, нет, бывают эпизоды дезориентации) Резервы: очки, линзы, слуховой аппарат, съёмные зубные протезы, трость, другие _____ _____ Способность самостоятельно поддерживать свою безопасность (да, нет) _____ _____ _____ Количество баллов по шкале	<p align="center">ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА</p> Настоящие : Потенциальные:

<p align="center">ДВИЖЕНИЕ</p> <p>Передвигается самостоятельно (да, нет) Передвигается с помощью _____ Ходит до туалета (да, нет) Поворачивается в постели (да, нет) Дополнения/Замечания сестры _____</p>	<p>Двигательный режим (общий, палатный, постельный, строгий постельный) Положение в постели (активное, пассивное, вынужденное, специальное)</p>	<p align="center">ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА</p> <p align="center">Настоящие :</p> <p align="center">Потенциальные:</p>
<p align="center">ОБЩЕНИЕ</p> <p>Семейное положение _____ Поддержка семьи (да, нет) Поддержка вне семьи _____ Трудности при общении _____ Дополнения/Замечания сестры _____</p>	<p>Сознание _____ Речь (нормальная, нарушена, отсутствует) Память _____ Зрение (нормальное, нарушено) Слух (нормальный, снижен)</p>	<p align="center">ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА</p> <p align="center">Настоящие :</p> <p align="center">Потенциальные:</p>
<p align="center">ОТДЫХ И ТРУД</p> <p>Досуг _____ Трудоспособность (да, нет) Дополнения/Замечания сестры _____</p>		<p align="center">ПРОБЛЕМА ВЫЯВЛЕНА</p> <p align="center">Настоящие :</p> <p align="center">Потенциальные:</p>
<p align="center">Дополнительные сведения</p> <p><i>Эпидемиологический анамнез</i> Дата последнего посещения ДУ _____ Наличие карантина _____ Контакты с инфекционными больными _____ Профилактические прививки _____</p>		

Приоритетный сестринский диагноз:

1 (2, 3) _____

Цели :

Краткосрочная _____

Долгосрочная _____

План сестринских вмешательств с мотивацией :

<i>Сестринские вмешательства</i>	<i>Мотивация</i>

**ДИНАМИЧЕСКАЯ КАРТА
СЕСТРИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ**

ПОКАЗАТЕЛЬ	ДАТЫ						
1. Состояние (удовлетворительное, средне-тяжелое, тяжелое)							
2. Режим (постельный, палатный, свободный)							
3. Температура							
4. ЧДД							
5. Пульс							
6. АД							
7. Д (диурез)							
8. Стул							
9. Мочевыделение							
10. Сон							
Приоритетные проблемы (в динамике)							
А)							
Б)							

Оценка результата _____

ОЦЕНКА ПРИНИМАЕМОГО ЛЕКАРСТВА

Препарат, назначенная доза и кратность приема	Фармакологическая группа препарата	Возможные побочные эффекты

ДНЕВНИК
производственной практики

Дневник производственной практики ведется в тетради. Может быть продолжением дневника учебной практики по данному модулю или междисциплинарному курсу.

1 лист - титульный

<p style="text-align: center;">ДНЕВНИК</p> <p style="text-align: center;">производственной практики профессионального модуля ПМ 07 Решение проблем пациента посредством сестринского ухода</p> <p>Студента _____</p> <p>Группы _____</p> <p>Место прохождения практики _____</p> <p>Время прохождения практики с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.</p> <p>Общий руководитель практики _____</p> <p>Непосредственный руководитель практики _____</p> <p>Методический руководитель практики _____</p>

Далее разворот тетради расчерчивается по образцу:

Дата, время	Место практики Содержание и объем проведенной работы	Кол-во манипу ляций	Дополнительная информация	Оценка и подпись непосредствен ного руководи теля практики

Дневник производственной практики оформляется ежедневно. В нем отмечается:

- время (с ... по ...) и место работы (пост, процедурный кабинет, прививочный кабинет, приемное отделение, перевязочный кабинет, оперблок и т.д.);
- что конкретно выполнено за истекший день, количество выполненных манипуляций;
- манипуляции, связанные с измерением показателей записываются с указанием Ф.И.О. пациента и полученных результатов измерений;
- манипуляции, связанные с выполнением инъекций записываются с указанием вида инъекции, Ф.И.О. пациента, дозой и наименованием вводимого лекарственного средства;
- целесообразно также вести записи, связанные с наблюдением студента по работе в данном отделении;
- на правой стороне дневника рекомендуется отразить краткую характеристику отделения, вносить записи новых лекарственных средств, антисептиков и дезинфицирующих средств, применяемых в отделении с указанием концентрации и экспозиции, приклеиваются образцы документации.

По окончании рабочего дня непосредственный руководитель практики от учреждения здравоохранения (старшая сестра отделения, постовая сестра, процедурная сестра) должен поставить в дневнике оценку за выполнение работы и роспись.

Руководитель практики от колледжа (куратор) ставит оценку и подпись при каждой проверке дневника, а также вносит замечания и рекомендации.

Записи в дневнике должны быть выполнены аккуратно, без исправлений. Изложение материалов полное, последовательное, грамотное.

ОТЧЕТ
о прохождении производственной практики
по профилю специальности

Отчет оформляется на основе манипуляционной книжки и дневника. Состоит из двух частей: цифровой и текстовой.

Цифровой отчет: предоставляется манипуляционная книжка, где отражен выполненный объем проведенных манипуляций.

Манипуляционная книжка заполняется на основе дневника практики. В книжку выносятся только те манипуляции, которые обучающийся выполнял самостоятельно. Подсчитывается общее количество манипуляций за весь раздел практики.

Манипуляционную книжку подписывает куратор практики от колледжа, у обучающихся, проходивших производственную практику в других городах, книжку дополнительно подписывает старшая медсестра отделения.

Текстовый отчет: Обучающийся анализирует и обобщает результаты своей деятельности в ходе производственной практики. При этом выполненные манипуляции делятся по уровням:

- «закрепил» - выполняю уверенно, т.к. уже умел делать раньше;
- «освоил» - научился выполнять на человеке (раньше делал только на фантоме) или впервые научился выполнять;
- «присутствовал при...» - информация заносится из дневника: видел выполнение манипуляции, но самостоятельно не выполнял;
- целесообразно подвести общий итог своей деятельности за период производственной практики: положительные и отрицательные стороны практики.

При определении уровней усвоения обучающийся учитывает **все** предыдущие манипуляции, выполненные на учебной и производственной практике.

ОТЧЕТ

**о прохождении производственной практики по профилю специальности
по модулю ПМ.... «Название модуля»**

студента (ки) _____ группы Ф.И.О (полностью, в родительном падеже)

Практику проходил (а) на базе отделения ГБУЗ РК «.....» с по.....

За время прохождения практики:

- закрепил(а) - перечисляются манипуляции (без указания количества), которые обучающийся выполняет уверенно, т.к. уже умел делать раньше;
- освоил(а) - перечисляются манипуляции (без указания количества), которые обучающийся научился выполнять манипуляции на человеке (раньше делал только на фантоме) или впервые научился выполнять;
- «присутствовал при...» - информация заносится из дневника: перечисляются манипуляции, которые наблюдал обучающийся, но самостоятельно не выполнял.

Положительные стороны практики: _____

Отрицательные стороны практики: _____

Дата

Подпись обучающегося