

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ №2

Д Н Е В Н И К

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
« МЕДСЕСТРИНСКАЯ С МАНИПУЛЯЦИОННОЙ ТЕХНИКОЙ»
(раздел «Хирургия»)**

студента 3 курса лечебного факультета ____ группы

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

_____ место прохождения практики (учреждение здравоохранения, адрес)

Время прохождения производственной практики

с « ____ » _____ 20 ____ г.

по « ____ » _____ 20 ____ г.

Отчетная документация сдана _____ с отметкой _____
(дата)

Преподаватель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Гомель
202 ____

ОБЯЗАННОСТИ СТУДЕНТА ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Получить направление на практику в отделе практики, индивидуальное задание на кафедре, ознакомиться с программой практики, приобрести дневник.

Своевременно прибыть на место практики, предоставить в отдел кадров направление на практику, пройти инструктаж по охране труда, ознакомиться с правилами внутреннего распорядка организации. При себе иметь медицинскую справку о состоянии здоровья.

Подчиняться действующим правилам внутреннего трудового распорядка организации.

Изучать и строго выполнять правила охраны труда и техники безопасности.

Нести ответственность за выполняемую работу и её результаты наравне со штатными сотрудниками.

Качественно и в полном объеме выполнять задания, предусмотренные программой практики.

Ежедневно вести дневник, регистрировать в нём всю выполняемую работу.

Активно участвовать в общественной жизни организации.

Проявлять чуткое и внимательное отношение к пациентам и сотрудникам организации, соблюдать принципы профессиональной этики и деонтологии.

Предоставить руководителю практики от кафедры в установленные сроки дневник с утвержденным руководителем организации отчётом о выполнении программы практики, отзывом, текст беседы и УИРС.

Сдать дифференцированный зачёт по практике в установленные сроки.

ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Предоставить в отдел кадров направление на практику.
 2. Пройти инструктаж по охране труда.
 3. Ознакомиться с организацией работы и структурой больничной организации здравоохранения – базы практики.
 4. Ознакомиться с программой практики, методическими указаниями по прохождению практики, перечнем практических навыков, требованиями по выполнению УИРС и санитарно-просветительной работы;
 5. Вести дневник практики, ежедневно подписывать его у старшей медсестры.
 6. По завершении практики студент заполняет отчет о выполнении программы практики, подводит итог по овладению практическими навыками, указывает сведения об учреждении здравоохранения, отделении.
- Сводный отчет должен соответствовать тому количеству манипуляций, которое отражено в дневнике по каждому дню работы. В отчете должен быть

представлен перечень освоенных практических навыков с уровнем их освоения (1, 2 или 3).

7. Отчет подписывается студентом, непосредственным руководителем практики от организации (главная медсестра, старшая медсестра), утверждается руководителем организации и заверяется **печатью организации здравоохранения.**

8. По окончании производственной практики непосредственный руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом, где отмечает: а) полноту выполнения программы практики и оценку качества выполненных работ; б) соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санэпидрежима; в) характеристику личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых).

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ДНЕВНИКА

1. Дневник должен заполняться ежедневно, с указанием раздела, даты и времени работы (**время указывать с 8.00-14.00**).

2. Ежедневно в графе «Содержание выполненной работы» отображается вся выполненная работа в соответствии с программой практики, её количество и уровень усвоения. Указывается нормативная и медицинская документация, с которой работал студент, **названия** и дозировка применённых лекарственных и дезинфицирующих средств, выполненные процедуры, подготовка к исследованиям и др.

3. В конце каждого рабочего дня дневник подписывает непосредственный руководитель практики от организации (или старшая медсестра отделения) и периодически проверяется руководителем практики от кафедры.

4. По завершении практики студент заполняет отчет о выполнении программы практики, подводит итог по овладению практическими навыками, указывает сведения об учреждении здравоохранения, отделении.

5. Сводный отчет должен соответствовать тому количеству манипуляций, которое отражено в дневнике по каждому дню работы. В отчете должен быть представлен перечень освоенных практических навыков с уровнем их освоения (1, 2 или 3).

6. Отчет подписывается студентом, непосредственным руководителем практики от организации (главная медсестра, старшая медсестра), утверждается руководителем организации и заверяется печатью организации здравоохранения.

7. В дневнике фиксируется санитарно-просветительная работа и УИРС.

8. По окончании производственной практики непосредственный руководитель практики от организации оформляет письменный отзыв о прохождении практики студентом, где отмечает: а) полноту выполнения программы практики и оценку качества выполненных работ; б) соблюдение трудовой дисциплины, требований охраны труда, санэпидрежима;

в) характеристику личностных качеств (коммуникативных, нравственных, волевых).

УСЛОВИЯ ДОПУСКА К ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМУ ЗАЧЕТУ

1. К дифференцированному зачету допускается студент, выполнивший программу производственной практики и получивший положительный отзыв руководителя практики от лечебного учреждения.
2. Студент представляет руководителю практики от кафедры подписанный дневник практики, утвержденный сводный отчет и подписанный отзыв, материалы санитарно-просветительской работы (текст беседы, санитарный бюллетень или памятку и др.) и УИРС (реферат, презентация и др.).
3. Студенты, не предоставившие отчетные документы, к сдаче дифференцированного зачета не допускаются.

УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

Во время прохождения практики каждый студент выполняет учебно-исследовательскую работу (УИРС), которую оформляет в виде реферата, посвященного вопросам работы среднего медицинского персонала в терапевтическом отделении.

Задание по проведению УИРС студенты получают в начале практики от руководителя практики от кафедры.

Итоги УИРС подводятся на научно-производственной конференции с участием руководителей практики от учреждения, где студенты выступают с сообщениями о выполненной работе.

Материалы УИРС студенты представляют на кафедру хирургических болезней №2 по окончании практики.

Рекомендуемые темы УИРС:

1. Санитарно-эпидемиологический режим хирургического отделения.
2. Современные аспекты антибактериальной терапии.
3. Асептика: в правовых и нормативных актах.
4. Проникающие ранения закрытых полостей, клиника, диагностика, тактика лечения.
5. Особенности огнестрельных ран, тактика лечения.
6. Современные трансфузиологические среды, показания к применению.
7. Переливание компонентов крови (кровезаменителей), показания и противопоказания.
8. Осложнения при переливании крови и её компонентов.
9. Закрытые повреждения (органов грудной / брюшной полостей), клиника, диагностика лечения.
10. Современный материал (инструмент, перевязочный и др.) в хирургии.
11. Плановая и экстренная профилактика столбняка в хирургии.
12. Санитарно-эпидемиологические мероприятия в хирургическом стационаре при поступлении пациента с анаэробной клостридиальной инфекцией.
13. Профилактика ВИЧ инфекций (гепатита) в хирургии.
14. Хроническая венозная (артериальная) недостаточность, классификация, клиника, диагностика, лечение.

УИРС выполнена на тему _____

Подпись студента _____

САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА

За время прохождения производственной практики студент должен провести не менее одной беседы среди пациентов (продолжительностью около 5-10 минут) или выпустить санбюллетень/памятку. Тематика санитарно-просветительной работы согласовывается с руководителем практики в течение первой недели практики и должна быть посвящена методам профилактики, лечения, реабилитации пациентов профильного отделения. Текст беседы должен быть представлен для рецензии руководителю практики от организации в течение первой недели практики и к дифференцированному зачету (осенью). В подготовке необходимо использовать не менее 2-3 литературных источников.

Санитарно-просветительная работа

Дата	Название лекции, беседы	Количество присутствующих	Подпись руководителя

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

(подпись)

(Ф.И.О.)

« ___ » _____ 20__ г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

№	Практические навыки	Рекомендовано		Освоено	
		Кол-во	Уровень освоения	Кол-во	Уровень освоения
I. Работа в приёмно-диагностическом отделении					
1.	Регистрация поступающих пациентов	3	1		
2.	Заполнение титульного листа истории болезни, статистической карты	3	1		
3.	Санитарная обработка пациентов: • плановых • экстренных	2	1		
4.	Транспортировка пациентов в хирургическое отделение	3	2		
5.	Введение противостолбнячной сыворотки, анатоксина	1	1		
II. Работа в хирургическом отделении					
6.	Измерение артериального давления	10	5		
7.	Проведено внутримышечных инъекций	20	15		
8.	Проведено подкожных инъекций	10	5		
9.	Проведено внутривенных инъекций	10	4		
10.	Инфузия кровезаменителей	5	2		
11.	Участие в переливании препаратов крови	5	2		
12.	Промывание желудка	2	1		
13.	Постановка клизм (очистительные, сифонные, лекарственные, питательные)	5	2		
14.	Энтеральное питание пациентов	3	1		
15.	Предутилизационная обработка шприцев	1	1		
16.	Количество перевязок	10	6		
17.	Снятие швов с послеоперационной	3	1		

	раны				
18.	Участие в наложении гипсовых повязок	3	1		
19.	Снятие гипсовых повязок	3	1		
20.	Катетеризация мочевого пузыря	2	1		
III. Работа в операционном блоке					
21.	Обработка рук к операции (методом _____)	3	2		
22.	Одевание стерильной одежды самостоятельно	3	1		
23.	Одевание стерильной одежды хирургу	3	1		
24.	Участие в операции в качестве помощника операционной сестры	3	1		
25.	Участие в накрытии большого и малого инструментальных столов	3	1		
26.	Предстерилизационная обработка хирургического инструментария	3	1		
27.	Стерилизация хирургического инструмента	3	1		
28.	Приготовление перевязочного материала (шарики, салфетки, турунды и т.д.)	2	1		
29.	Укладка перевязочного и операционного белья в биксы	2	1		
30.	Работа в качестве помощника сестры-анестезистки	2	1		
31.	Участие в даче наркоза	2	1		
32.	Обработка наркозной аппаратуры после дачи наркоза	2	1		

Студент

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Непосредственный руководитель
практики от организации

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г.

ОТЗЫВ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОМ

Студент(-ка) _____ проходил(-а)
 производственную практику «Медсестринская с манипуляционной
 техникой» (раздел «Хирургия») на базе УЗ _____

За время прохождения практики зарекомендовал(-а) себя _____

(дисциплинированность, соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, санэпидрежима, техники безопасности
 и др.)

Освоил(-а) ведение медицинской документации (перечислить): _____

Знание нормативной документации и теоретическая подготовка по разделу
 «Хирургия» _____

Отношение к выполнению своих обязанностей _____

Взаимодействие с пациентами _____

Взаимодействие с коллегами _____

Участие в общественной жизни коллектива УЗ _____

Выполнение заданий, предусмотренных программой практики и нуждами
 практического здравоохранения _____

Другие личные качества и особенности студента _____

Замечания _____

Непосредственный руководитель
 практики от УЗ _____

_____ (Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20__ г.