



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Колледж ВолГМУ

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Дневник по производственной практике ПП
01.02 МДК 01.03 Сестринское дело в системе
первичной медико-санитарной помощи
населению
ПМ 01 Проведение профилактических
мероприятий населению

-1-

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПП 01.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению

МДК 01.03 «Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению

ПМ 01. «Проведение профилактических мероприятий населению для специальности: 34.02.01 «Сестринское дело»

Студента (ки) _____
(Ф.И.О)

2__ курса Специальность Сестринское дело

Место прохождения практики _____

Срок практики с «___» _____ 20 г. по «___» _____ 20 г.

Руководители практики:

Общий – Ф.И.О. (должность) _____

Непосредственный – Ф.И.О. (должность) _____

Методический – Ф.И.О. (должность) _____



Волгоград, 20__ г.



Инструктаж по технике безопасности:

1. Перед началом работы в отделении стационара или поликлиники необходимо переодеться. Форма одежды: медицинский халат, медицинская шапочка, медицинская маска, сменная обувь (моющаяся и на устойчивом каблуке), при необходимости сменная хлопчатобумажная одежда (при работе в оперблоке, блоке интенсивной терапии, в реанимационном и хирургическом отделении). Ногти должны быть коротко острижены, волосы убраны под шапочку, украшения не должны касаться одежды. Кроме того, украшения запрещается носить в учреждениях педиатрического профиля.

При повреждении кожи рук, места повреждений должны быть закрыты лейкопластырем или повязкой.

2. Требования безопасности во время работы:

1. Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента.

2. Необходимо мыть руки до и после любого контакта с пациентом.

3. Работать с кровью и жидкими выделениями всех пациентов только в перчатках.

4. Сразу после проведения инвазивных манипуляций дезинфицировать инструменты, приборы, материалы в соответствии с требованиями санитарно-противоэпидемического режима. Не производить никакие манипуляции с использованными иглами и другими режущими и колющими инструментами, сразу после использования – дезинфицировать их.

5. Пользоваться средствами защиты глаз и масками для предотвращения попадания брызг крови и жидких выделений в лицо (во время хирургических операций, манипуляций, катетеризаций и других лечебных процедур).

6. Рассматривать всё бельё, загрязнённое кровью или другими жидкими выделениями пациентов, как потенциально инфицированное.

7. Рассматривать все образцы лабораторных анализов как потенциально инфицированные. Транспортировку биоматериала осуществлять в специальных контейнерах.

8. Разборку, мойку и полоскание инструментов, лабораторной посуды и всего, соприкасавшегося с кровью или другими жидкими выделениями пациента проводить только после дезинфекции, в перчатках.

9. В рабочих помещениях, где существует риск инфицирования, запрещено есть, пить, курить, наносить косметику и брать в руки контактные линзы.

10. Пользоваться электроприборами и оборудованием разрешается только после дополнительного инструктажа по технике безопасности на рабочем месте, под руководством непосредственного руководителя практики и при условии полной исправности приборов. В случае обнаружения любых неисправностей необходимо срочно сообщить непосредственному руководителю практики, не предпринимая попыток устранить неисправность.

11. Необходимо использовать индивидуальные средства защиты при работе с дезинфицирующими и моющими средствами (перчатки, халат, маска, респиратор при необходимости, очки).

12. Соблюдать универсальные меры предосторожности при работе с бьющимися острыми и режущими предметами.

13. Соблюдать правильную биомеханику тела для предотвращения травм опорно-двигательного аппарата при транспортировке пациентов и уходе за ними.

3. Требования безопасности по окончании работы:



1. Использованные перчатки подлежат дезинфекции перед утилизацией.
2. Сменная рабочая одежда стирается отдельно от другого белья, при максимально допустимом температурном режиме, желателен кипячение.
3. Сменная обувь обрабатывается дезинфицирующим средством, после окончания работы необходимо принять гигиенический душ.
4. Требования безопасности в аварийной ситуации:
 1. При загрязнении перчаток кровью, необходимо обработать её настолько быстро, насколько позволяет безопасность пациента, затем: перед снятием перчаток с рук необходимо обработать их раствором дезинфектанта, перчатки снять, руки вымыть гигиеническим способом.
 2. При повреждении перчаток и кожных покровов: немедленно обработать перчатки раствором дезинфектанта, снять их с рук, не останавливая кровотечение из ранки, вымыть руки с мылом под проточной водой, затем, обработать кожу 70% раствором спирта или 5% спиртовым раствором йода. О происшедшем аварийном случае сообщить заведующему или старшей медсестре отделения.
 3. При попадании крови на кожу рук, немедленно вымыть руки дважды под тёплой проточной водой, затем обработать руки 70% раствором спирта.
 4. При попадании крови на слизистую оболочку глаз – немедленно промыть водой и обработать 1% раствором борной кислоты или 0,05% раствором перманганата калия.
 5. При попадании крови на слизистую оболочку носа – не заглатывая воду, промыть нос проточной водой, затем закапать 1% раствор протаргола.
 6. При попадании крови на одежду место загрязнения немедленно обработать раствором дезинфектанта, затем снять загрязненную одежду погрузить её в дезинфицирующий раствор. Кожу рук и других участков тела под загрязненной одеждой обработать спиртом. Обувь обрабатывается путём двукратного протирания ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе.
 7. При загрязнении кровью или другими биологическими жидкостями поверхностей необходимо обработать их раствором дезинфектанта.
 8. При попадании дезинфицирующих и моющих средств на кожу или слизистые немедленно промыть их водой. При попадании в дыхательные пути прополоскать рот и носоглотку водой и выйти на свежий воздух.
5. Требования безопасности при пожаре и аварийной ситуации:
 1. Немедленно прекратить работу, насколько это позволяет безопасность пациента.
 2. Сообщить о случившемся администрации отделения или дежурному персоналу.
 3. В кратчайшие сроки покинуть здание.

Провел:

Ф.И.О. инструктирующего _____

(подпись)

Прослушал (а):

Ф.И. О. инструктируемого _____

(подпись)

«__» _____ 20 г.

М.п.



ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Время	Функциональное подразделение профилактического учреждения	лечебно-

ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Замечания	Подпись руководителя практики

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. В начале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.
3. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется проведенная студентами самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал обучающийся;
 - б) что им было проделано самостоятельно.
6. Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики медицинского колледжа подводит цифровые итоги проведенных работ.



7. 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. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.

8. В графе «Оценка и подпись руководителя практики» учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.

9. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

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.

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.

Дата	Содержание проведенной работы	Оценка и подпись непосредственного руководителя практики



ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
По профилю специальности ПП 01.02. Сестринское дело в системе первичной
медико-санитарной помощи населению

Ф.И.О. обучающегося _____

группа _____ Специальность _____

Проходившего производственную практику с _____ по _____ 20__ г

На базе _____

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

№	Виды работ	Компетенции (ПК, ОК)	Фактически выполненное
1.	Работа со здоровыми детьми		
1.1	Проведение дородового патронажа	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
2.	Патронаж к новорожденному		
2.1	Сбор информационной основы о новорожденном, выявление проблем; в том числе медико-социального характера	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
2.2	Выявление проблем, осуществление сестринских вмешательств по обработке пупочной ранки	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
2.3	Выявление проблем, осуществление сестринских вмешательств по уходу за кожей ребенка	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
2.4	Выявление проблем, осуществление сестринских вмешательств по питанию и режиму дня кормящей матери	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
2.5	Выявление проблем, осуществление сестринских вмешательств по введению прикорма	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
2.6	Выявление проблем, осуществление сестринских вмешательств по режиму дня грудного ребенка	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
2.7	Выявление проблем, осуществление сестринских вмешательств по проведению массажа и гимнастики	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	



3.	Прием (с врачом) здоровых детей в поликлинике		
3.1	Сбор информационной базы о ребенке, заполнение учетной формы (12/у, 063/у, 030/у)	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
3.2	Составление рекомендаций по питанию, приготовлению блюд прикорма	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
3.3	Составление рекомендаций по питанию ребенка старше года	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
3.4	Составление рекомендаций по режиму дня ребенка первого года жизни и старше года	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
3.5	Выполнение рекомендаций по профилактике неинфекционных заболеваний (рахита, анемии, аллергии, дистрофии)	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
3.6	Участие в проведении профилактических осмотров	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.3	
3.7	Участие в диспансеризации детей с хроническими заболеваниями	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
4.	Прием (с врачом) больных детей в поликлинике		
4.1	Сбор информационной основы о больном ребенке, выявление проблем; осуществление по рекомендации врача сестринских вмешательств: по уходу, питанию за больным ребенком	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
4.2	Термометрия, измерение АД, подсчет пульса, числа дыханий, антропометрия	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
4.3	Обучение родителей подготовки ребенка к лабораторным обследованиям, инструментальным и аппаратным методам обследования	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
4.4	Сбор сведений о родителях для	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК	



	оформления больничного листа	5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
5.	Патронаж к больному ребенку		
5.1	Составление рекомендаций по уходу, режиму дня, питанию	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
5.2	Обучение уходу (самоуходу) пациентов с ограниченными возможностями (двигательными, сенсорными, умственными)	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
6.	Работа на фильтре (с врачом)		
6.1	Взятие мазков из зева, носа	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
6.2	Взятие материала для бактериологического исследования на кишечную группу	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
6.3	Заполнение документации (форма 058/у, 054/у, 060/у)	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ОК4, ОК5 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
7.	Работа в прививочном кабинете		
7.1	Ведение медицинской документации (форма 112/у, 063/у, 064/у, 025/у)	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12, ОК4, ОК5 ПК 1.1, ПК 1.2	
7.2	Участие в проведении профилактических прививок – коклюш, дифтерия, столбняк, гепатит В, корь краснуха, паротит и их оценка.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
7.3	Участие в проведении проведение реакции Манту и ее оценка	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
7.4	Осуществление сестринских вмешательств при развитии острых аллергических реакциях, гипертермии.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	



7.5	Выполнение требований нормативных документов при обращении с медицинскими отходами класса А и Б	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
8.	Работа в кабинете иммунопрофилактики		
8.1	Составление индивидуальных планов вакцинопрофилактики.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
8.2	Документирование вакцинации (заполнение форм 112/у, 063/у и др)	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ОК4, ОК5 ПК 1.1, ПК 1.2	
8.3	Участие в составлении ежемесячного отчета об иммунопрофилактике на педиатрическом участке	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2	
8.4	Проведение анализа о выполнение плана иммунопрофилактики на педиатрическом участке	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	
9.	Работа в кабинете медико -социальной помощи		
10.1	Медико-социальный патронаж. Выявление лиц социального риска, нуждающихся в медико-социальной защите. Мероприятия по сохранению и укреплению репродуктивного здоровья. Выявление лиц с «саморазрушающих» форм поведению. Анализ (анкетный опрос) с целью выявления лиц, нуждающихся в медико-социальной помощи.	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 5, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 12 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ОК10, ОК 11, ОК 13	
10.	Анализ информации, подготовка отчета по производственной практике		
11.1	Ведение дневника по производственной практике		

2.Текстовый отчёт

Практику прошел (а) в



Какие исследования запомнились (увидел(а)) впервые _____

Какую общественную работу выполнял(а) _____

Какую форму санитарного просвещения проводил (а) _____

Предложения по совершенствованию организации и проведения практики

Студент(ка) _____

(Ф.И.О, подпись)

Общий руководитель практики _____ / _____ (М.П)

Непосредственный руководитель практики _____ / _____

Методический руководитель практики _____ / _____



ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент (ка) _____
специальности _____ группы _____

проходил(а) практику с _____ по _____
на базе _____

За время прохождения практики освоил (а) следующие общие компетенции (ненужное вычеркнуть):

1. Проявление интереса и уважения к специальности (ОК 1):
 - понимает / не понимает сущность и социальную значимость своей будущей профессии;
 - проявляет / не проявляет устойчивый интерес к своей будущей профессии.
2. Теоретическая готовность к самостоятельной работе (ОК 2):
 - умеет / не умеет теоретически организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач;
 - умеет / не умеет оценивать выполнение профессиональных задач и их качество.
3. Практическая готовность к самостоятельной работе (ОК 3):
 - умеет / не умеет принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях;
 - умеет / не умеет нести ответственность за принятые решения.
4. Стремление к применению теоретических знаний и умений (ОК 4):
 - умеет / не умеет осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач для выполнения профессионального и личностного развития.
5. Использование современных технологий (ОК 5):
 - использует / не использует информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
6. Отношение к пациентам и коллегам в процессе профессиональной деятельности (ОК 6):
 - умеет / не умеет работать в команде;
 - умеет / не умеет эффективно общаться с пациентом и его окружением;
 - умеет / не умеет эффективно общаться с коллегами и руководством.
7. Отношение к ведению отчетно-учетной документации (дневник, лист оценки результатов производственной практики и др.) _____

8. Личностные качества:

- берёт / не берёт ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий (ОК 7);
- берёт / не берёт на себя нравственные обязательства по отношению к пациенту (ОК 11).

10. Отношение к требованиям медицинской организации (ОК 12):

- обеспечивает / не обеспечивает инфекционную безопасность;
- обеспечивает / не обеспечивает производственную санитарию;
- обеспечивает / не обеспечивает соблюдение правил охраны труда;
- обеспечивает / не обеспечивает соблюдение правил пожарной безопасности;
- обеспечивает / не обеспечивает соблюдение правил техники безопасности;
- выполняет / не выполняет правила внутреннего распорядка медицинской организации.

11. Уровень сформированности профессиональных компетенций (высокий/ средний/ низкий) _____

12. Производственная дисциплина, прилежание:

- систематическое / несистематическое посещение практики;
- без опозданий / с опозданиями посещение практики.



13. Замечания по прохождению производственной практики

14. Оценка за производственную практику (прописью)

(отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)

Общий руководитель _____ / _____
М.П.

Непосредственный руководитель _____ / _____

Методический руководитель практики _____ / _____



Аттестационный лист по производственной практике

Студент (ка) _____
_____ курс _____ группа _____ специальность _____

успешно прошел(ла) производственную практику по профессиональному модулю

_____ наименование профессионального модуля
с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.
в организации _____
_____ наименование организации

Уровень освоения профессиональных компетенций

Наименование результатов обучения (профессиональные компетенции)	Уровень освоения		
	Низкий (3)	Средний (4)	Высокий (5)
ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.			
ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.			
ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.			
ИТОГО			

Заключение об освоении профессиональных компетенций (освоил с оценкой/ не освоил)

Общий руководитель практики _____ / _____
М.П.

Непосредственный руководитель практики _____ / _____

Методический руководитель практики _____ / _____

«__» _____ 20__ г.



ЕДИНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СТУДЕНТА

1. Каждый студент должен иметь чистый халат, колпак, сменную обувь, аккуратную прическу. Ногти должны быть коротко острижены.
2. Строго выполнять правила внутреннего распорядка в ЛПО. Соблюдать трудовую дисциплину, технику безопасности.
3. Студенты должны работать строго по графику, составленному из расчета – 6 часов; пропущенные даже по уважительной причине дни, часы отрабатываются во внеурочное время.
4. Студент должен бережно относиться к медицинскому оборудованию, инструментарию.
5. Студенты должны быть вежливыми с сотрудниками, с пациентами и их родственниками.
6. Выполнить программу практики. Овладеть в полном объеме практическими навыками, предусмотренными программой.
7. Студенты ежедневно и аккуратно должны вести дневник практики (дневник ПП):
 - а) что видел, что наблюдал; б) что было им сделано самостоятельно или под руководством непосредственного руководителя.
8. Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит итоги проведенной работы и получает оценку.
9. По окончании практики студент составляет отчет (итог дня).
10. По возвращении в колледж студент сдает дневник УП, отчет и характеристику.

УКАЗАНИЯ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА

1. Дневник ведется по установленной форме. Записи в дневнике ведутся ежедневно, разборчивым! почерком.
2. Вначале дневника делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.
3. Ежедневно в графе «Объем выполненной работы» регистрируется вся работа, выполненная обучающимися самостоятельно, в соответствии с программой практики и др.
4. При записях в дневнике следует четко выделить:
 - что видел и наблюдал студент;
 - что им было проделано самостоятельно;
5. Ежедневно обучающийся подводит цифровой итог проделанной работы.
6. При выставлении оценок учитывается правильность и качество владения практическими манипуляциями и технологиями, активность и интерес к выполняемой работе, знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей, соблюдение этико-деонтологических требований, коммуникативные навыки, внешний вид, соблюдение внутреннего трудового распорядка учреждения, графика работы и т. п. Оценка выставляется непосредственным руководителем практики ежедневно по пятибалльной системе.
7. По окончании практики студент составляет отчет о проделанной работе. Отчет по итогам практики состоит из 2 разделов: текстовый и цифровой. В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет, должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике. В текстовом отчете студент отмечает положительные и отрицательные стороны практики. Какие дополнительные знания и навыки получены им во время практики. Предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже по организации и методике проведения практики.
8. По окончании практики студенты должны представить на зачет: Дневник практики;

	<p>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Колледж ВолГМУ Кафедра детских болезней педиатрического факультета</p>	<p>Дневник по производственной практике ПП 01.02 МДК 01.03 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий населению</p>	<p>-15-</p>
---	--	--	-------------

Отчет по практике; Характеристику.

Утверждено на заседании кафедры детских болезней педиатрического факультета,
протокол № 11.1 от «26» июня 2019 года
Заведующий кафедрой детских болезней
педиатрического факультета, д.м.н., профессор



Н.В. Малюжинская