

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Красноярский государственный медицинский университет им. проф. В.Ф. Войно-
Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фармацевтический колледж

ДНЕВНИК

Производственной практики по профессиональному модулю:
Проведение профилактических мероприятий»

Междисциплинарный курс «Сестринское дело в системе первичной медико-
санитарной помощи»

студента(ки) 3 курса 310 группы
специальности 34.02.01 Сестринское дело
очной формы обучения

Синица Наталья Олеговна

База производственной практики: КБЧЗ "Красноярская городская
детская поликлиника №2, с 25 ноября 2021г. по 01 декабря 2021г.

Руководители практики:

Общий руководитель: Головкина Ирина Владимировна

Непосредственный руководитель: Туркина Валерия Николаевна

Методический руководитель: Шкатульникова Ольга
Владимировна

Тематический план-график производственной практики

№ п/п	Наименование разделов и тем практики	Количество	
		дней	часов
1.	Поликлиника	6	36
1.1	Работа на участке (педиатрическом, терапевтическом)	4	24
1.2	Прививочный кабинет	1	6
1.3	Кабинет медицинской профилактики	1	6
	Всего	6	36

Инструктаж по технике безопасности

1. Общие требования безопасности

К самостоятельной работе укладочной мастерской допускаются только лица с законченным средним медицинским образованием, имеющие удостоверение в установленном специализации по специальности, обученные безопасности труда в соответствии с ГОСТ 12.0.004-79, прошедшие вводный инструктаж на рабочем месте.

1.2. Персонал кабинета должен проходить обязательные медицинские осмотры не реже одного раза в год. К работе допускаются лица, не имеющие медицинских противопоказаний, согласно приказу Минздрава СССР от 14.03.96 № 90 "О порядке проведения профилактических и периодических медицинских осмотров работников и медицинских противопоказаний к профессии".

1.3. Персонал отделения обязан:

- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка поликлиники.
- выполнять инструкции по ОХ.
- владеть приемами оказания первой медицинской помощи при порезах и ожогах, обморожении.
- немедленно докладывать непосредственному руководителю о каждом несчастном случае, связанном с производством или работой.

1.4. Персонал отделения должен быть обучен:

- санитарно-гигиеническим требованиям и гигиене.
- правилам оказания первой помощи при травмах в символической картинке.

1.5. В отделении должны соблюдаться правила пожарной безопасности, загромождение проходов, размещение помещений не допускается.

1.7. Персонал в отделении, кабинетов должен быть обеспечен спецодеждой, удовлетворяющей гигиеническим и эксплуатационным требованиям данного помещения.

1.8. Лица, допущенные к выполнению или нарушению инструкции, по ОХ, подвергаются дисциплинарному взысканию в соответствии с действующими правилами внутреннего распорядка при необходимости внеочередной проверки знаний вопросов ОХ и выполнения инструкций.

2. Требования безопасности перед началом работы

2.1. Перед началом работы необходимо:

- Надеть санитарно-гигиеническую одежду, обувь, спецодежду и спецобувь.
- Проверить рабочее место.

3. Предварительная безопасность во время работы:

- работать только с исправленным электроприбором;
- соблюдать правила охраны труда и ТБ.

4. Предварительная безопасность в аварийных ситуациях

4.1. При аварии персоналом:

- отключается аппарат от электросети;

- поставив в известность заводского отдела;

4.2. При поражении человека электрическим током и при ожогах травмах, действовать согласно "Инструкции по оказанию первой медицинской помощи от элект. тока и других несчастных случаев".

4.3. При возникновении пожара эвакуировать людей, вызвать пожарную бригаду.

4.4. При прочих аварийных ситуациях, представляющих опасность для жизни и здоровья персонала, прекратить работу и соблюдать меры административной.

5. Предварительная безопасность по окончании работы.

Персоналом:

- Привести в порядок рабочее место;
- Аппараты привести в исходное положение, отключить или перевести в режим, одобренный инструкцией производителя;
- Закрыть инструкцию;
- Проверить включение электросети и водоснабжения.

Место печати МО

Подпись общего
руководителя

Подпись непосредственного
руководителя

Подпись студента

Дата

Содержание работы

Оценка

Подпись

1) Работа с историей развития редески формы п/к/у, учетной формой п/к/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях".

2) Проверка антропометрии.

3) Мне помогли алгоритмы оценки нервно-психического развития и функционального состояния ребенка трудного возраста, за что я лично благодарю всех, кто помог.

4) Составлением, по которому ведется, оформлена контрольная карта диспансерного наблюдения ф. о/о/у.

Итог
дня:

Выполненные манипуляции

Количество

Работа с историей развития редески формы п/к/у, учетной формой п/к/у

1

Антропометрия

1

Оценка НТР

1

Заполнение контрольной карты диспансерного наблюдения ф. о/о/у

1

Оценка функционального состояния

2

5.11.2018

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
26.11.2024	1) Наблюдала за проведением профилактической работы по результатам диспансерного осмотра.		
	2) Под наблюдением врача составила план профилактических мероприятий для всех членов семьи. Мне было предоставлено возможность, самостоятельно составить карты здоровья для всех членов семьи.		
	3) В кабинете врача-педиатра я составила памятку по уходу и профилактике заболеваний.		

Дата

Содержание работы

Оценка

Подпись

1) Самостоятельно подробно проведена беседа с родителями ребенка о необходимости вакцинации, реакции на вакцинацию, особенностях ухода за ребенком после вакцинации.

2) Под контролем медсестры оформлена направленность на консультацию и врачам-специалистам.

3) Проведена консультация артериального давления, пульса, ЧДД.

- АД 10/70

- PS 62

- ЧДД 18.

4) Проведена с мамой беседа о ребенке (4 и 16 лет) беседа с целью обучения приемам создания безопасной окружающей среды для детей различного возраста.

5) Составлена рекомендация по режиму дня для ребенка 5 лет.

Итог
дня:

Выполненные манипуляции

Количество

проведение беседы с родителями ребенка о
необходимости вакцинации 4
оформление направления на консультацию
и врачам-специалистам 2
измерение АД, пульса, ЧДД у пациента
целью вакцинации 6
беседа с мамой о ребенке (4 и 16 лет) беседа с
целью обучения приемам создания безопасной
окружающей среды для детей различного
возраста 1
составление рекомендации по режиму
дня 1

27.11.2024

5/12

Дата

Содержание работы

Оценка

Подпись

- 1) В прививочном кабинете, по календарю календаря записаны карты профилактических прививок (прививка оспа).
- 2) В кабинете с акушеркой и сестрой мед. кабинета: проверка материалов И, рода, выписки, картонных с указанием даты истечения срока, для детей класса "А", "Б", медицинский персонал.
- 3) Проверка сбора микробиологических проб, бактериологического исследования микробиологических исследований.
- 4) Проверка на проведение осмотра помещений помещений и помещений помещений.
- 5) Проверка работ как на бактериологическое исследование.

Итог
дня:

Выполненные манипуляции

Количество

заполнение карт профилактических прививок (прививка оспа) /

Приведение документации в соответствие с требованиями

Приведение сбора микробиологических проб

Приведение осмотра помещений помещений, помещений помещений

забор как на бактериологическое исследование

1

1

1

1

1

29.11.2022

5/3

Дата

Содержание работы

Оценка

Подпись

1) Проведена термометрия:

9.4 лет (36.2 °C)

14.8 лет (36.8 °C)

9.8 лет (35.6)

2) Медсестра провела процедуру каботажного массажа, как правильно брать мажок с языка и дёсна.

3) Подготовила медсестре паритетный паучик и в необходимые инструменты для забора крови из вены, после чего и каботажу за термометрию и дальнейшей процедуре.

30.11.2014

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Термометрия	3
	Мажок из языка и дёсна	2
	Забор крови из вены	2

5.12.14

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись									
01.12.2024	1/ Для дальнейшего исследования, заполнены бланки карточек на лабораторные и инструментальные исследования 2/ Совместно с матерью был проведен осмотр прикуса и дентур, выяснены на здоровье всех членов семьи. Также лично был составлен план индивидуального оздоровления каждого члена семьи.											
<table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Заполнение бланков карточек на лабораторные и инструментальные исследования</td><td>2</td></tr><tr><td></td><td>Проверка прикуса, прикуса и дентур, выяснены на здоровье всех членов семьи и составление плана индивидуального оздоровления</td><td>1</td></tr></table>		Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Заполнение бланков карточек на лабораторные и инструментальные исследования	2		Проверка прикуса, прикуса и дентур, выяснены на здоровье всех членов семьи и составление плана индивидуального оздоровления	1		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество										
	Заполнение бланков карточек на лабораторные и инструментальные исследования	2										
	Проверка прикуса, прикуса и дентур, выяснены на здоровье всех членов семьи и составление плана индивидуального оздоровления	1										



подпись