

***Цели и задачи практики:***

Содержание программы практики по профилю специальности ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» направлено на достижение следующих **целей:**

формирование практических профессиональных умений и приобретение практического опыта работы по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» в части освоения основного вида профессиональной деятельности: «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах».

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями, обучающийся в ходе прохождения практики по профилю специальности **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.

***База прохождения практики:***

ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница»,ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Няндома».

***Сроки прохождения практики:***

с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

***Срок сдачи документации:***

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

***Методический руководитель практики:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Общие руководители практики от лечебного учреждения:***

***Непосредственные руководители практики от лечебного учреждения:***

***Руководитель медицинского отделения:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Распределение времени**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование отделений | Количество дней | Количество часов |
|  | Центр здоровья, ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ» | **1** | **6** |
|  | Массажный кабинет, ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ» | **1** | **6** |
|  | Массажный кабинет, ЧУЗ "РЖД-Медицина" г. Няндома" | **1** | **6** |
|  | Родильное отделение, ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ» | **1** | **6** |
|  | Инфекционное отделение, ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ» | **2** | **12** |
|  | Доклинический кабинет | **4 дня х 6 часов** | **24** |
| **21 день х 2 часа** | **42** |
|  | Терапевтическое отделение, ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ» | **3** | **18** |
|  | Перевязочный кабинет, хирургическое отделение, ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ» | **1** | **6** |
|  | Кабинет трансфузиологии, хирургическое отделение, ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ» | **1** | **6** |
|  | Травматологическое отделение, ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ» | **2** | **12** |
|  | Хирургическое отделение, ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ» | **2** | **12** |
|  | Гинекологическое отделение, ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ» | **1** | **6** |
|  | Детское отделение, ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ» | **1** | **6** |
|  | Кабинет функциональной диагностики, ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ» | **1** | **6** |
|  | Физиокабинет, ЧУЗ "РЖД-Медицина" г. Няндома" | **1** | **6** |
| **Всего** | | **23** | **180** |

**Продолжительность практики**: 23 дня (180 часов).

Результатом освоения программы практики по профилю специальности является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности – «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах», в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты (освоенные профессиональные компетенции)** | **Основные показатели оценки результата** | **Формы и методы контроля и оценки** |
| ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. | Демонстрация информирования пациентов различных возрастных групп в последовательности, установленной требованиями алгоритма назначенного лечения | Наблюдение и оценка формирования профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; ­ оценка ведения карты сестринского процесса; ­ оценка результатов дифференцированного зачета; портфолио обучающегося. |
| ПК 2.2. Осуществлять лечебнодиагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. | Демонстрация последовательности алгоритма выполнения манипуляций участниками лечебного процесса в соответствии с требованиями. | Наблюдение и оценка формирования профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики |
| ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами. | Демонстрация умения соблюдать поэтапность оказания медицинской помощи и взаимодействовать с лечебными, лечебнопрофилактическими, реабилитационными службами в соответствии с действующими нормативными актами. | Наблюдение и оценка формирования профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики |
| ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. | Демонстрация введения различных лекарственных веществ в соответствии с правилами и алгоритмами манипуляций. | Наблюдение и оценка формирования профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики |
| ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебнодиагностического процесса. | Демонстрация умений диагностики, мониторинга состояния пациентов разных возрастных групп, проведения дополнительных методов исследования и лечения пациентов по установленным алгоритмам. | Наблюдение и оценка формирования профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики |
| ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию. | Демонстрация оформления медицинской документации в соответствии с установленными требованиями. | Наблюдение и оценка формирования профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики |
| ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия. | Демонстрация умений общения с пациентом и его окружением в соответствии с соблюдением этических норм. | Наблюдение и оценка формирования профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики |
| ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь. | Демонстрация умений по уходу за пациентами | Наблюдение и оценка формирования профессиональных умений и приобретения первоначального практического опыта при освоении компетенции в ходе производственной практики; ­ оценка ведения карты сестринского процесса; ­ оценка результатов дифференцированного зачета; портфолио обучающегося. |

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций, знаний, умений и практического опыта.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты (освоенные общие компетенции)** | **Основные показатели оценки результата** | **Формы и методы контроля и оценки** |
| ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес | Правильность понимания социальной значимости профессии медицинской сестры/брата | Оценка результатов дифференцированного зачета; Оценка практических действий на производственной практике; Характеристика с производственной практики |
| ОК 2. Организовывать собственную деятель-ность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество | Обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, анализ эффективности и качества их выполнения | Оценка результатов дифференцированного зачета; Оценка практических действий на производ-ственной практике; Характеристика с производственной практики |
| ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность | Точность и быстрота оценки ситуации и правильность принятия решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность | Оценка результатов дифференцированного зачета; Оценка практических действий на произ-водственной практике; Характеристика с производственной практики |
| ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выпол-нения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития | Грамотность и точность нахождения и использования информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития | Оценка практических действий на производственной практике; Оценка результатов дифференцированного зачета; Характеристика с производственной практики |
| ОК 5. Использовать информационно-ком-муникационные технологии в профессиональной деятельности | Правильность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности фельдшера | Оценка практических действий на произ-водственной практике; Оценка результатов дифференцированного зачета; Характеристика с производственной практики |
| ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потре  бителями | Эффективность взаимодействия с обуча-ющимися, коллегами, руководством ЛПУ, пациентами. Аргументированность в отстаивании своего мнения на основе уважительного отношения к окружающим | Оценка практических действий на производ-ственной практике;  Характеристика с производственной практики |
| ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за ре-зультат выполнения за-даний | Осознание полноты ответственности за работу подчиненных, за результат выполнения заданий | Оценка практических действий на произ-водственной практике;  Характеристика с производственной практики |
| ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно пла-нировать и осуществлять повышение своей квалификации | Эффективность планирования обучающимися повышения личностного уровня и своевременность повышения своей квалификации | Оценка практических действий на производ-ственной практике;  Характеристика с производственной практики |
| ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности | Рациональность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности  Компетентность в своей области деятельности | Оценка практических действий на производственной практике;  Оценка результатов дифференцированного зачета;  Характеристика с производственной практики |
| ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия | Бережность отношения к историческому наследию и культурным традициям народа  Толерантность по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям | Оценка практических действий на производственной практике;  Характеристика с производственной практики |
| ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственныеобя-зательства по отношению к природе, обществу, че-ловеку | Готовность соблюдения правил и норм поведения в обществе и бережного отношения к природе | Оценка практических действий на производственной практике;  Характеристика с производственной практики |
| ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны тру-да, производственной санитарии, инфек-ционной и противо-пожарной безопасности | Рациональность организации рабочего места с соблюдением необходимых требований и правил безопасности | Оценка практических действий на производственной практике;  Оценка результатов дифференцированного зачета;  Характеристика с производственной практики |
| ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей | Систематичность ведения пропаганды и эффективность здорового образа жизни с целью профилактики заболеваний | Оценка практических действий на производственной практике;  Характеристика с производственной практики |

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**ПМ.02 «УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО – ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ»**

**МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях**

**МДК.02.02. Основы реабилитации**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Структурное подразделение МО** | **Выполняемые виды производственных работ** | **Кол-во дней** | **Объем часов** | **Уровень усвоения** |
| Отделение  терапевтического  профиля | Участие в приеме пациентов. Знакомство с организацией работы на основе принципов бережливого производства.  Оформление документации (карт экстренных извещений, направлений на лечебнодиагностические исследования, амбулаторных карт, истории болезни), знакомство с работой в медицинской информационной системе «Квазар».  Осуществление сестринского ухода (проведение первичной сестринской оценки пациента, интерпретация подученных данных, планирование сестринского ухода, итоговая оценка достигнутого) при заболеваниях внутренних органов, нервных, психических  болезнях, инфекционных, кожных и венерических, болезнях уха, горла, носа, глаз. Участие в проведении лечебных и диагностических процедур в соответствии со стандартами операционных процедур. Соблюдение правил охраны труда по технике безопасности при  работе в медицинской организации. Составление планов сестринского ухода при заболеваниях внутренних органов, нервных, психических болезнях, инфекционных, кожных и венерических, болезнях уха, горла, носа, глаз, в акушерстве и гинекологии, при детских болезнях. | **3** | **18** | **3** |
| Отделение педиатрического профиля | Участие в приеме больных детей. Знакомство с организацией работы на основе принципов бережливого производства. Оформление документации (истории развития ребенка, карт экстренных извещений, направлений на лечебно-диагностические исследования, истории болезни), знакомство с работой в медицинской информационной системе «Квазар». Осуществление сестринского ухода при детских заболеваниях: проведение первичной сестринской оценки пациента, интерпретация подученных данных, планирование сестринского ухода, итоговая оценка достигнутого.  Участие в проведении лечебных и диагностических процедур в соответствии с СОПами . Соблюдение правил охраны труда по технике безопасности при работе в медицинской организации. | **1** | **6** | **3** |
| Отделение инфекционного  профиля | Осуществление химической дезинфекции инструментов. Подготовка систем и проведение внутривенных вливаний. Измерение АД, подсчет пульса, температуры Проведение подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций. Транспортировка пациентов Осуществление генеральной уборки. Проведение беседы с пациентами о профилактике инфекционных заболеваний. Взятие испражнений для бактериологического исследования при сальмонеллёзах, шигеллёзе. Взятие слизи из носоглотки для бак.исследования при подозрении на менингококковую инфекцию. Взятие крови для иммунологического исследования при ВИЧ-инфекции. Помощь врачу при взятии ликвора для исследования при клещевом энцефалите Введение противоботулинической, противостолбнячной, противодифтерийной сывороток Заполнение документации приемного отделения Осуществление санитарной обработки па¬циента при приеме в инфекционный стацио¬нар. Проведение дезинфекции предметов ухода за пациентами Профилактика пролежней Проведение термометрии Исследование пульса Определение суточного диуреза Выборка назначений из листа врачебных назначений Взятие мазка из зева и носа Осуществление текущей и заключительной дезинфекции Разведение лекарственных средств и антибиотиков Выполнение в/к, в/м, п/к инъекций Выполнение в/в вливаний Подготовка системы для в/в капельных вливаний Проведение венепункции для взятия крови на исследование Помощь при рвоте Постановка очистительной клизмы Определение частоты дыхательных движений Определение тяжести состояния пациента | **1** | **6** | **3** |
| Отделение гинекологического профиля | Сбор анамнеза и жалоб. Оформление документации поступающих на аборт. Оформление документации поступающих на стационарное лечение. Осмотр наружных половых органов. Осмотр молочных желез. Пальпация щитовидной железы. Подготовка пациентки к осмотру на гинекологическом кресле. Взятие мазков на бактериальную флору из влагалища. Взятие мазков на атипичные клетки. Проведение влагалищных лекарственных ванночек. Проведение лекарственных тампонов. Подготовка пациентки к малой операции. Подготовка пациентки к полостной операции. Послеоперационный уход. Подготовка инструментов к диагностическому раздельному выскабливанию полости матки. Подготовка инструментов к биопсии шейки матки. Подготовка инструментов к пункции заднего свода. Предстерилизационная подготовка инструментов. Подготовка стерильного столика. Очистительная клизма. Выполнение в/к инъекции. Выполнение в/в инъекции. Выполнение п/к инъекции. Выполнение в/м инъекции. Выполнение в/в капельной инъекции. Сбор анамнеза и жалоб. Оформление документации поступающих на аборт. Оформление документации поступающих на стационарное лечение. Осмотр наружных половых органов. Осмотр молочных желез. Пальпация щитовидной железы. | **1** | **6** | **3** |
| Отделение травматологического профиля | Обеспечение инфекционной безопасности в процессе профессиональной деятельности в соответствии с СОПами. Приготовление дезинфицирующих средств. Дезинфекция изделий медицинского назначения. Утилизация отходов медицинского назначения. Проведение предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Контроль предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Стерилизация изделий медицинского назначения. Забор крови для определения групп крови и резус-фактора. Составление оснащения для определения групп крови и резус-фактора. Наблюдение за пациентом во время и после трансфузий. Составление наборов для типичных операций. Участие в подготовке пациента к плановой, срочной и экстренной операции. Транспортировка пациента в операционную. Транспортировка пациента после операции. Участи в подготовке палаты для послеоперационного пациента. Наблюдение и уход за пациентом в послеоперационном периоде. Обучение пациента и его родственников по уходу в послеоперационном периоде. Работа в перевязочном кабинете. Отработка навыков по обработке чистых и гнойных ран. Соблюдение правил охраны труда по технике безопасности при работе в медицинской организации. Осуществление сестринского ухода при хирургических болезнях: проведение первичной сестринской оценки пациента, интерпретация подученных данных, планирование сестринского ухода, итоговая оценка достигнутого. | **2** | **12** | **3** |
| Родильное отделение | Сбор анамнеза и жалоб. Осмотр наружных половых органов. Осмотр молочных желез. Пальпация щитовидной железы. Подготовка пациентки к осмотру на гинекологическом кресле. Взятие мазков на бактериальную флору из влагалища. Взятие мазков на атипичные клетки. Проведение влагалищных лекарственных ванночек. Проведение лекарственных тампонов. Подготовка пациентки к малой операции. Подготовка пациентки к полостной операции. Послеоперационный уход. Подготовка инструментов к диагностическому раздельному выскабливанию полости матки. Подготовка инструментов к биопсии шейки матки. Подготовка инструментов к пункции заднего свода. Предстерилизационная подготовка инструментов. Подготовка стерильного столика. Очистительная клизма. Измерение таза. Измерение ВДМ, ОЖ. Пальпация плода по методу Леопольда. Выслушивание сердцебиения плода. Туалет половых органов перед изгнанием плода. Туалет половых органов в послеродовом периоде. Уход за швами на промежности. Снятие швов. Первый туалет новорожденного.Выполнение в/к инъекции. Выполнение в/в инъекции. Выполнение п/к инъекции. Выполнение в/м инъекции. Выполнение в/в капельной инъекции. Сбор анамнеза и жалоб. Оформление документации поступающих на аборт. Оформление документации поступающих на стационарное лечение. Осмотр наружных половых органов. Осмотр молочных желез. Пальпация щитовидной железы. | **1** | **6** | **3** |
| Отделение хирургического профиля | Обеспечение инфекционной безопасности в процессе профессиональной деятельности в соответствии с СОПами. Приготовление дезинфицирующих средств. Дезинфекция изделий медицинского назначения. Утилизация отходов медицинского назначения. Проведение предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Контроль предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. Стерилизация изделий медицинского назначения. Забор крови для определения групп крови и резус-фактора. Составление оснащения для определения групп крови и резусфактора. Наблюдение за пациентом во время и после трансфузий. Составление наборов для типичных операций. Участие в подготовке пациента к плановой, срочной и экстренной операции. Транспортировка пациента в операционную. Транспортировка пациента после операции. Участи в подготовке палаты для послеоперационного пациента. Наблюдение и уход за пациентом в послеоперационном периоде. Обучение пациента и его родственников по уходу в послеоперационном периоде. Работа в перевязочном кабинете. Отработка навыков по обработке чистых и гнойных ран. Соблюдение правил охраны труда по технике безопасности при работе в медицинской организации. Осуществление сестринского ухода при хирургических болезнях: проведение первичной сестринской оценки пациента, интерпретация подученных данных, планирование сестринского ухода, итоговая оценка достигнутого. | **6** | **36** | **3** |
| Кабинет (отделение) лечебной физической культуры | Обоснование двигательного режима и назначение ЛФК при различных заболеваниях у пациентов разных возрастных групп. | **1** | **6** | **3** |
| Кабинет (отделение) физиотерапии | Подготовка пациентов к различным физиотерапевтическим процедурам. Выполнение различных физиотерапевтических процедур под руководством медицинской сестры в соответствии с СОПами | **1** | **6** | **3** |
| Массажный кабинет | Обоснование двигательного режима и назначение массажа при различных заболеваниях у пациентов разных возрастных групп. | **2** | **12** | **3** |
| Доклинический кабинет | | **4 дня х**  **6 часов** | **24** | **3** |
| **21 день х**  **2 часа** | **42** | **3** |
| **Итого часов:** | | **180** | |  |

**Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики**:

Аттестация производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день производственной практики на базах практической подготовки / оснащенных кабинетах колледжа. К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики и представившие полный пакет отчетных документов, характеристику с производственной практики. В процессе аттестации проводится экспертиза формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности, освоения общих и профессиональных компетенций.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

1. формирования профессиональных компетенций;

2. формирования общих компетенций;

3. ведения документации;

4. характеристики с производственной практики.

5. выполнение полного объема практических манипуляций

**Критерии оценки за работу на практике:**

«Отлично» – обучающимся полностью выполнена программа производственной практики; вовремя оформлена и сдана отчетность, по оформлению дневника нет существенных замечаний.

«Хорошо» – обучающимся план практики выполнен полностью, документация оформлена вовремя, имеются незначительные замечания по ведению дневника; замечаний от администрации базы практики не имеется.

«Удовлетворительно» – обучающимся план производственной практики выполнен полностью, документация оформлена в установленные сроки, по ведению дневника имеются замечания, имеются замечания администрации базы практики по соблюдению трудовой дисциплины.

«Неудовлетворительно» – обучающийся не сдал отчетной документации или не выполнил программу производственной практики без уважительной причины.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное автономное профессиональное

образовательное учреждение Архангельской области

**«НЯНДОМСКИЙ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

**ДНЕВНИК**

**производственной практики по профилю специальности**

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

**МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях**

**МДК.02.02. Основы реабилитации**

обучающейся 4 курса по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Место прохождения практики (медицинская организация): ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница», ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Няндома».

Время прохождения практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Руководители производственной практики*:**

**Общие руководители:**

**Непосредственные руководители:**

**Методический руководитель:**

**Руководитель медицинского отделения:**

**Отметка о допуске к практике:**

**Няндома, 2016**

**Памятка по ведению дневника производственной практики по профилю специальности**

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

**МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях**

**МДК.02.02. Основы реабилитации**

К практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, успешно выполнившие программу междисциплинарного курса, по данному профессиональному модулю, имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретённые на моделях (симуляторах) и прошедшие медицинские осмотры в порядке, утверждённом приказом МЗ и СР РФ от 12 апреля 2011 г. № 302 н.

**До начала прохождения практики по профилю специальности обучающиеся обязаны:**

1. Пройти обязательный инструктаж по охране труда и технике безопасности.

2. Присутствовать на организационном собрании, проводимом общим и методическим руководителем практики, ознакомится с программой практики, правилами ведения дневника, получить указания по прохождению практики.

3. Предоставить санитарную книжку.

**Во время прохождения практики по профилю специальности обучающиеся обязаны:**

1.Изучить и строго соблюдать правила охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии.

2. Подчиняться действующим на предприятии, в учреждении правилам внутреннего трудового распорядка.

3. Находится на практике до конца установленного срока.

4. Полностью выполнять задания, предусмотренные программой практики:

4.1. Выполнять манипуляции согласно прилагаемому перечню (приложение 1).

4.2. Ежедневно выписывать 2 рецепта (в электронном варианте) с полной характеристикой данного препарата (приложение 2).

4.3. Ежедневно вести дневник и указывать необходимую информацию, материалы, алгоритмы, связанные с выполнением программы практики.

5. Ежедневно сдавать дневник для проверки непосредственному и методическому руководителю.

6. По окончанию практики сдать дневник практики и отчёт о прохождении производственной практики (приложение 3) для проверки в установленный срок.

7. Дневник наравне с отчётом является основным документом. Производственная практика при отсутствии дневника не засчитывается.

8. Обучающийся, не выполнивший программу практики, получивший отрицательный отзыв о работе или неудовлетворительную оценку направляется на практику повторно.

**Инструктаж по охране труда и технике безопасности включает:**

1. Общие сведения о кабинете(ах), отделении ЛПУ;
2. Сведения о режиме труда и отдыха;
3. Правила внутреннего распорядка в учреждении;
4. Требования к оборудованию и безопасной работе с ними;
5. Основные правила безопасности при работе в кабинете(ах), отделении;
6. Сведения по организации рабочего места;
7. Сведения о средствах индивидуальной защиты: использование халата (костюма), колпака, сменной обуви, перчаток;
8. Сведения о соблюдении правил личной гигиены (контроль за чистотой рук, одежды, обуви, волос (чистые и убраны под колпак), ногтей (должны быть без лака и коротко подстрижены));
9. Правила пожарной безопасности, действия при возникновении пожара;
10. При возникновении аварийной ситуации (повреждение кожных покровов медицинским инструментарием, попадание потенциально инфицированного материала на кожные покровы и слизистые оболочки, разбрызгивание крови во время проведения центрифугирования, разрывы и проколы перчаток) обучающиеся обязаны:

- немедленно принять меры по ее ликвидации согласно алгоритма;

- поставить в известность заведующего отделением, старшую медицинскую сестру отделения;

- заведующий отделением подает руководителю учреждения рапорт (в письменном виде) о случившейся аварии с подробным изложением;

- акт служебного расследования и объяснительная пострадавшего в 3-дневный срок подается в ГУЗ «КЦ ПБ СПИД и ИЗ»;

- все случаи аварии и принятые меры подлежат обязательной регистрации заносятся в журнал учета аварийных ситуаций.

**Инструктажи:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Тема инструктажа | Ф.И.О. ответственного |
|  | Инструктаж по технике безопасности в ЛПУ |  |

1. Санитарная книжка проверена: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. (подпись общего руководителя практики)
3. Подпись обучающегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**График прохождения практики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Начало практики | Конец  практики | Место прохождения практики | Подпись руководителя | Примечания |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Ежедневное ведение дневника**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание практики** | **Подпись руководителя** |
|  | **Проходил практику в кабинете сахарного диабета ГБУЗ АО «НЦРБ» под руководством (Ф.И.О., должность)**  **Во время практики выполнял:**  1.Проведение краткого профилактического обучения пациента (описание)  2.Составление плана занятия, разработка беседы(описание)  2.Практические манипуляции согласно прилагаемого перечня (перечисление, описание 1-2 манипуляции). При оценке функциональных показателей указывать пол, возраст пациента, показатели и интерпретировать оценку показателей.  3.Практические манипуляции, не вошедшие в перечень необходимых манипуляций.  **Во время практики наблюдал за:**  1. Проведением биоимпедансометрии (описать)  **Подведение итога:**  1. Измерение температуры тела – 1 раз |  |

Приложение 1

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное автономное профессиональное

образовательное учреждение Архангельской области

**«НЯНДОМСКИЙ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Перечень практических манипуляций**

**практики по профилю специальности**

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

**МДК 02.01. «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях»,**

**МДК.02.02. «Основы реабилитации»**

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа 4м, специальность 34.02.01 «Сестринское дело»

Время прохождения практики с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

За время прохождения практики мною выполнены следующие виды работ:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Перечень манипуляций | дата |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| норма |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Процедурный кабинет** |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнение работы с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. | пост |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнение работы с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. | пост |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Соблюдение правила личной гигиены. | пост |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнение техники внутрикожных, подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций. | 30 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заполнение системы для внутривенного капельного вливания. | 25 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Забор крови из вены для лабораторных исследований. | 25 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Соблюдение требований охраны труда и противопожарной безопасности при уходе за пациентом во время процедур и манипуляций. | пост |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств. | 5 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды. | 10 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнение требований нормативных документов при обращении с медицинскими отходами класса А и Б. | 2 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Перевязочный кабинет** | 5 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнение работы с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. | 5 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнение работы с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. | 5 |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Соблюдение правил личной гигиены. | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Приготовление перевязочного материала, складывать в биксы и относить в ЦСО (для стерилизации его в автоклав). | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Накрытие стерильного стола с перевязочным материалом и инструментами. | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнение техники накладывания простых бинтовых и других повязок. | 1 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведение дезинфекции и предстерилизационной очистки использованных хирургических инструментов. | 10 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнение требований нормативных документов при обращении с медицинскими отходами класса А и Б. | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств. | 1 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Работа на посту медицинской сестры** | 2 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнять работы с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. | 3 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнять работы с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. | 3 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнять работы с соблюдением требований охраны труда. | пост |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Соблюдение правила личной гигиены; | пост |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Определение проблем пациента, связанных с нарушением потребностей, реализация с использованием организационной технологии «сестринский процесс». | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обучение пациента приемам самоухода. | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обучение родственников пациента приемам ухода за пациентом. | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Соблюдение требований охраны труда при работе с дезинфицирующими средствами. | пост |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды. | 30 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведение дезинфекции различных предметов ухода медицинского назначения в буфетной, столовой. | 10 |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Контролирование сроков и условий хранения разрешенных продуктов питания пациентов. | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Контролирование санитарного состояния тумбочек и холодильников. | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подготовка пациента к приему пищи в палате, в постели. | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Осуществление кормления пациентов с ложки и поильника. | 3 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Перемещение пациента с использованием вспомогательных средств. | 10 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Применение средств и предметов ухода за больными. | 10 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исследование пульса и артериального давления | 30 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Термометрия | 30 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ингаляционное введение кислорода | 3 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Промывание желудка | 3 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Введение лекарственных средств с помощью клизм | 6 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Уход за кожей, уход за полостью рта и дыхательными путями | 3 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Размещение пациента в постели для профилактики пролежней | 1 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Смена белья и одежды больного | 1 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Оценка степени риска развития пролежней и оценка степени тяжести пролежней. | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Раскладывание и раздача пациентам лекарственных средств для энтерального применения. | 10 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Применение лекарственных средств ингаляционным способом через рот и нос. | 10 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Закапывание капель в глаз, нос, ухо | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обучение пациента приёмам различных лекарственных форм энтерально, ингаляционно. | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подготовка пациентов к инструментальным и лабораторным исследованиям:  - Подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии.  - Подготовка пациента к ирригоскопии.  - Постановка клизм.  - Подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря.  - Подготовка пациента к рентгенографии почек.  - Подготовка пациента к сбору мокроты: общий анализ, микобактерии туберкулеза.  - Подготовка пациента к сбору мочи: общий анализ, бактериологическое исследование, по Зимницкому, по Нечипоренко.  - Подготовка пациента к сбору кала: на яйца гельминтов, простейшие, копрологическое исследование, бактериологическое исследование, скрытую кровь.  - Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования. | 10 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Заполнение медицинской документации сестринского поста. | 20 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ЭКГ – кабинет (функциональная диагностика)** |  |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнение работы с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. | пост |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнение работы с соблюдением лечебно-охранительного режима и правил внутреннего распорядка. | пост |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнение работы с соблюдением требований охраны труда в ЭКГ -кабинете. | пост |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Правильное наложение электродов, масштаб записи. | 10 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведение техники записи ЭКГ исследования. | 10 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Обрабатывание металлических электродов после каждого пациента спиртом этиловым 70°С 2-х кратного. | 10 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наблюдение за техникой установки аппаратов холтеровскогомониторирования. | 2 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ознакомление с правилами ведения дневника при холтерскоммониторировании. | 2 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наблюдение за техникой выполнения ЭХОКГ. | 1 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наблюдение за техникой выполнения велоэргометрией. | 1 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Кабинет (отделение) лечебной физической культуры** |  |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведение комплекса упражнений лечебной физкультуры | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Кабинет (отделение) физиотерапии** |  |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведение реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной этиологией | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Массажный кабинет** |  |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Проведение основных приемов массажа | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 2

|  |  |
| --- | --- |
| **РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК**  Код формы по ОКУД 3108805  Министерство здравоохранения Медицинская документация  Российской федерации **Форма № 107-1/у**  Наименование (штамп) медицинской организации Утверждена приказом  МинздраваРоссии  от 20.12.2012 № 1175  **РЕЦЕПТ**  (взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  (дата выписки рецепта)  Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полностью)  Адрес (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полностью)  Руб. Коп. Rp:    Руб. Коп. Rp:  Подпись и личная печать  лечащего врача М.П.  Рецепт действителен в течение 2 месяцев, до 1 года (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  (ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев) | **РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК**  Код формы по ОКУД 3108805  Министерство здравоохранения Медицинская документация  Российской федерации **Форма № 107-1/у**  Наименование (штамп) медицинской организации Утверждена приказом  МинздраваРоссии  от 20.12.2012 № 1175  **РЕЦЕПТ**  (взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  (дата выписки рецепта)  Ф.И.О. пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полностью)  Адрес (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полностью)  Руб. Коп. Rp:    Руб. Коп. Rp:  Подпись и личная печать  лечащего врача М.П.  Рецепт действителен в течение 2 месяцев, до 1 года (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  (ненужное зачеркнуть) (указать количество месяцев) |

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение N 3  к Приказу  Минздравсоцразвития России  от 12 февраля 2007 г. N 110  **РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК**  Министерство здравоохранения  и социального развития Код формы по [ОКУД](consultantplus://offline/ref=D9E176745EEEF1192B9B1FB2EB109C1ABBD6F6A12E58BFE155F11E1C2Dk0z3O) 3108805  Российской Федерации Медицинская документация  Наименование (штамп) **Форма N 148-1/у-88**  медицинской организации Утверждена Приказом  Министерства здравоохранения  и социального развития  Российской Федерации  от 12 февраля 2007 г. N 110  ------------------------------------------------------------------  ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐  Серия │ ││ ││ ││ │ N │ ││ ││ ││ ││ │  └─┘└─┘└─┘└─┘ └─┘└─┘└─┘└─┘└─┘  **РЕЦЕПТ**  "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.  (дата выписки рецепта)  (взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полностью)  Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес или N медицинской карты амбулаторного больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полностью)  Руб. Коп. Rp:  ------------------------------------------------------------------  Подпись и личная печать  врача М.П.  Рецепт действителен в течение 10 дней, 1 месяца (ненужное зачеркнуть)  Согласовано  Руководитель (заместитель  руководителя) ФСКН России  О.Н.ХАРИЧКИН  12.02.2007 | Приложение N 3  к Приказу  Минздравсоцразвития России  от 12 февраля 2007 г. N 110  **РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК**  Министерство здравоохранения  и социального развития Код формы по [ОКУД](consultantplus://offline/ref=D9E176745EEEF1192B9B1FB2EB109C1ABBD6F6A12E58BFE155F11E1C2Dk0z3O) 3108805  Российской Федерации Медицинская документация  Наименование (штамп) **Форма N 148-1/у-88**  медицинской организации Утверждена Приказом  Министерства здравоохранения  и социального развития  Российской Федерации  от 12 февраля 2007 г. N 110  ------------------------------------------------------------------  ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐  Серия │ ││ ││ ││ │ N │ ││ ││ ││ ││ │  └─┘└─┘└─┘└─┘ └─┘└─┘└─┘└─┘└─┘  **РЕЦЕПТ**  "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.  (дата выписки рецепта)  (взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полностью)  Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес или N медицинской карты амбулаторного больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полностью)  Руб. Коп. Rp:  ------------------------------------------------------------------  Подпись и личная печать  врача М.П.  Рецепт действителен в течение 10 дней, 1 месяца (ненужное зачеркнуть)  Согласовано  Руководитель (заместитель  руководителя) ФСКН России  О.Н.ХАРИЧКИН  12.02.2007 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Приложение N 1 к Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2012 г. N 54н |   **СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА**  **НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ИЛИ ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО**   |  |  | | --- | --- | | Министерство здравоохранения Российской Федерации  Наименование (штамп)  медицинской организации | Код формы по [ОКУД](consultantplus://offline/ref=EF3A05261F9DFED35DF441A9B386A961ACBE3EBD181805C9C3C6CC8141oDg4N)  Медицинская документация  **Форма № 107/у- НП**  Утверждена приказом  Министерства здравоохранения Российской Федерации  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_ |   --------------------------------------------------------------  РЕЦЕПТ   |  | | --- | | ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐  Серия │ ││ ││ ││ │ N │ ││ ││ ││ ││ │  └─┘└─┘└─┘└─┘ └─┘└─┘└─┘└─┘└─┘ |   (взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  Ф.И.О. пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер медицинской карты амбулаторного больного  (истории развития ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  руб.|коп.| Rp.  Подпись и личная печать лечащего врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.  Ф.И.О. и подпись руководителя (заместителя руководителя или руководителя структурного подразделения) медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. Отметка аптечной организации об отпуске \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. и подпись работника аптечной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. Срок действия рецепта 5 дней | |  | | --- | | Приложение N 1 к Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2012 г. N 54н |   **СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК НА**  **НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ИЛИ ПСИХОТРОПНОЕ ВЕЩЕСТВО**   |  |  | | --- | --- | | Министерство здравоохранения Российской Федерации  Наименование (штамп)  медицинской организации | Код формы по [ОКУД](consultantplus://offline/ref=EF3A05261F9DFED35DF441A9B386A961ACBE3EBD181805C9C3C6CC8141oDg4N)  Медицинская документация  **Форма № 107/у- НП**  Утверждена приказом  Министерства здравоохранения Российской Федерации  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_ |   -----------------------------------------------------------  РЕЦЕПТ   |  | | --- | | ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐  Серия │ ││ ││ ││ │ N │ ││ ││ ││ ││ │  └─┘└─┘└─┘└─┘ └─┘└─┘└─┘└─┘└─┘ |   (взрослый, детский - нужное подчеркнуть)  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  Ф.И.О. пациента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия и номер полиса обязательного медицинского страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер медицинской карты амбулаторного больного  (истории развития ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. лечащего врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  руб.|коп.| Rp.  Подпись и личная печать лечащего врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.  Ф.И.О. и подпись руководителя (заместителя руководителя или руководителя структурного подразделения) медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. Отметка аптечной организации об отпуске \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. и подпись работника аптечной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. Срок действия рецепта 5 дней |

Приложение 3

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

(практика по профилю специальности)

обучающегося (щейся)группы 4-м, специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

проходившего (шей) практику по профилю специальности с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года на базе ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница»,ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Няндома».

Программа практики по профилю специальности ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах», МДК 02.01. «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях», МДК.02.02. «Основы реабилитации»выполнена (полностью, не полностью).

В период прохождения практики выполнены следующие виды работ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Объем выполненных манипуляций (количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Манипуляций, выполненных больше нормы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Манипуляций невыполненных (причина)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Манипуляций, выполненных на муляжах, фантомах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Что понравилось в период прохождения практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Что не понравилось в период прохождения практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ваши пожелания по усовершенствованию организации и условий прохождения практики:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подписьобучающегося:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное автономное профессиональное

образовательное учреждение Архангельской области

**«НЯНДОМСКИЙ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Медицинское отделение**

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

студента (ку) 4 курса, группы 4-м, специальности 34.02.01 «Сестринское дело», проходившего (шую) производственную практику по профилю специальности ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах», МДК 02.01. «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях», МДК.02.02. «Основы реабилитации»с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. на базе ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница», ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Няндома».

**За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя:**

1. Дисциплина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Внешний вид (наличие формы, опрятность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Проявление интереса к специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Регулярность ведения дневника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Степень овладения деонтологическими правилами и приемами

Обращения с пациентами:

1. Вежливое 5) фамильярное
2. Сдержанное 6) бесцеремонное
3. Доброжелательное 7) резкое
4. Тактичное 8) грубое

**Профессиональная пригодность:**

6. Умеет представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств:

6.1 да

6.2 нет

6.3 допускает ли ошибки (какие)

7. Умеет осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса:

7.1 да

7.2 нет

8.Умеет сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами:

9.1 да

9.2 нет

9. Умеет применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования:

10.1 да

10.2 нет

10. Владеет манипуляционной техникой:

10.1 да

10.2 нет

10.3 допускает ошибки

11.Соблюдает правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса:

1.1 да

1.2 нет

**11. Объем выполненных манипуляций**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. Работа с медицинской документацией:**

13.1 умеет

13.2 не умеет

13.3 небрежен

13.4 допускает ошибки в заполнении

**13. Работа по освоению профессиональных компетенций:**

|  |
| --- |
| 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 пользования аппаратурой, оборудованием 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. |

Приобрел (а) практический опыт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выводы, рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оценка по практике:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание: все качества оцениваются по 5-ти бальной системе

Общий руководитель практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

**Рейтинг дифференцированного зачета:**

1.Защита сестринской карты -5 баллов

**Рейтинг итоговой оценки по практике по профилю специальности**

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

**МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях**

**МДК.02.02. Основы реабилитации**

1. Оценка базы практики ГБУЗ АО «НЦРБ»,

ЧУЗ «РЖД – Медицина, г.Няндома» 5 баллов

2. Объем выполненных манипуляций 5 баллов

3. Учебная документация (дневник, лист учета, отчет) 3 баллов

4. Дифференцированный зачет 5 баллов

5. Оформление сестринской карты 3 баллов

6. Соблюдение графика работы 3 балла

Сумма баллов – 24 баллов

Критерии оценки:

«5» - 24 – 22 б.

«4» - 21 -19 б.

«3» - 18 - 17 б

«2» - 16 б.и менее