

***Цели и задачи практики:***

Содержание программы практики по профилю специальности ПМ.01 «Проведение профилактических мероприятий» 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 «Проведение профилактических мероприятий».

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями, обучающийся в ходе прохождения производственной практики должен:

**иметь практический опыт:**

- проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода;

**уметь:**  
- обучать население принципам здорового образа жизни;

- проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;

- консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики;

- консультировать по вопросам рационального и диетического питания;

- организовывать мероприятия по проведению диспансеризации.

**знать:**  
- современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья;

- основы иммунопрофилактики различных групп населения;

- принципы рационального и диетического питания;

- роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья».

***База прохождения практики:***

ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница»

***Сроки прохождения практики:***

с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ года по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ года

***Срок сдачи документации:***

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ года

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

***Общий руководитель практики от лечебного учреждения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Непосредственный руководитель практики от лечебного учреждения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Распределение времени**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование отделений | Количество дней | Количество часов |
| 1. | Центр Здоровья | **3** | **18** |
| 2. | Школа бронхиальной астмы | **1** | **6** |
| 3. | Кабинет медицинской профилактики | **1** | **6** |
| 4. | Школа сахарного диабета | **1** | **6** |
| 5. | Школа артериальной гипертонии | **1** | **6** |
| 6. | Прививочный кабинет детской поликлиники | **1** | **6** |
| 7. | Кабинет инфекционных заболеваний | **1** | **6** |
| 8. | Регистратура взрослой поликлиники | **2** | **12** |
| 9. | Работа на терапевтическом участке | **2** | **12** |
| 10. | Работа на педиатрическом участке | **2** | **12** |
| 11. | Хирургический кабинет поликлиники | **1** | **6** |
| 12. | Процедурный кабинет | **2** | **12** |
| 13. | Дневной стационар | **2** | **12** |
| 14. | Отделения круглосуточного стационара | **2** | **12** |
| 15. | Кабинет доклинической практики | **1** | **6** |
| 16. | Дифференцированный зачет | **1** | **6** |
| **Всего** | | **24** | **144** |

**Продолжительность практики**: 24 дней (144 часа).

Результатом освоения программы практики по профилю специальности ПМ.01 «Проведение профилактических мероприятий» является формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности «Проведение профилактических мероприятий», в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

|  |  |
| --- | --- |
| **Код** | **Профессиональные компетенции** |
| ПК 1.1. | Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения. |
| ПК 1.2. | Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения |
| ПК 1.3 | Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. |
| ОК 2. | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. |
| ОК 3. | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. |
| ОК 4. | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития. |
| ОК 5. | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. |
| ОК 6. | Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. |
| ОК 7. | Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. |
| ОК 8. | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации. |
| ОК 9. | Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности. |
| ОК 10. | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия |
| ОК 11. | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку. |
| ОК 12. | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. |
| ОК 13. | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. |

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**ПМ 01 «ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ»**

Практика проходит на базе ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница»

Подразделения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Количество дней | Количество часов | Обучающийся должен знать | Виды работ производственной практики |
| **3** | **18** | **РАБОТА В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ** | |
|  |  | - структуру и организацию работы Центра здоровья;  - нормативную документацию Центра;  - проведение санитарно-гигиенического просвещения населения;  - группы диспансерного наблюдения при различной патологии;  - виды профилактики заболеваний;  - роль медицинской сестры в организации и проведении профилактических осмотров у населения разных возрастных групп и профессий. | - заполнять медицинскую документацию;  - организовывать и проводить профилактические осмотры населения разных возрастных групп и профессий;  - определять группы риска развития различных заболеваний;  - проведение санитарно-гигиенического просвещения населения; |
| **1** | **6** | **РАБОТА В КАБИНЕТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ** | |
|  |  | – функциональные обязанности медицинской сестры  - структуру и организацию работы кабинета медицинской профилактики;  - нормативную документацию кабинета медицинской профилактики;  **-**  особенности организации диспансеризации и роль медицинской сестры в ее проведении;  **-** принципы диспансеризации при различных заболеваниях. | - заполнять медицинскую документацию;  - осуществлять скрининговые диагностику при проведении диспансеризации населения;  **-** проведение санитарно-гигиенического просвещения населения. |
| **1** | **6** | **РАБОТА В ШКОЛЕ В ШКОЛЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ** | |
|  |  | – функциональные обязанности медицинской сестры  - структуру и организацию работы Школы бронхиальной астмы;  - нормативную документацию кабинета;  - факторы риска развития заболеваний;  - виды профилактики заболеваний. | - заполнять медицинскую документацию;  - организовывать и проводить занятия в Школе бронхиальной астмы;  - обучать пациента и его окружение сохранять и поддерживать максимально возможный уровень здоровья;  - проводить оздоровительные мероприятия по сохранению здоровья |
| **1** | **6** | **РАБОТА В ШКОЛЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА** | |
|  |  | – функциональные обязанности медицинской сестры  - структуру и организацию работы Школы сахарного диабета;  - нормативную документацию кабинета;  - факторы риска развития заболеваний;  - виды профилактики заболеваний. | - заполнять медицинскую документацию;  - организовывать и проводить занятия в Школе сахарного диабета;  - обучать пациента и его окружение сохранять и поддерживать максимально возможный уровень здоровья;  - проводить оздоровительные мероприятия по сохранению здоровья у здорового населения. |
| **1** | **6** | **РАБОТА В ШКОЛЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ** | |
|  |  | – функциональные обязанности медицинской сестры  - структуру и организацию работы Школы артериальной гипертонии;  - нормативную документацию кабинета;  - факторы риска развития заболеваний;  - виды профилактики заболеваний. | - заполнять медицинскую документацию;  - организовывать и проводить занятия в Школе артериальной гипертонии;  - обучать пациента и его окружение сохранять и поддерживать максимально возможный уровень здоровья;  - проводить оздоровительные мероприятия по сохранению здоровья у здорового населения. |
| **1** | **6** | **РАБОТА В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ** | |
|  |  | – функциональные обязанности медицинской сестры прививочного кабинета  - структуру и организацию работы прививочного кабинета;  - нормативную документацию кабинета  - принципы организации прививочной работы с детским населением;  - санитарно-эпидемиологический режим кабинета;  - технику безопасности;  - асептику и антисептику;  - этические нормы;  - правила оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке.  - правила и способы введения иммунобиологических препаратов. | - проводить специфическую и неспецифическую профилактику заболеваний;  - проводить санитарно-противоэпидемические  - оформить документацию регистрации профилактических прививок.  - накрыть стерильный стол;  - выполнить подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции;  - оформить медицинскую документацию кабинета.  - составить календарь прививок;  - оказать неотложную помощь при анафилактическом шоке;  - провести патронаж к привитому ребенку;  осуществить текущую, заключительную и генеральную дезинфекцию кабинета. |
| **1** | **6** | **РАБОТА В КАБИНЕТЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ** | |
|  |  | – функциональные обязанности медицинской сестры  - структуру и организацию работы кабинета инфекционных заболеваний;  - нормативную документацию кабинета  - проведение противоэпидемических мероприятий;  - группы диспансерного наблюдения при различной патологии;  - роль медицинской сестры в организации и проведении противоэпидемических мероприятий. | - проводить специфическую и неспецифическую профилактику заболеваний;  - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке;  - Определение групп риска развития инфекционных и паразитарных болезней  - Работа по локализации и ликвидации возникших эпидемических очагов конкретных инфекционных заболеваний  - Заполнение формы 058/у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку».  - заполнять медицинскую документацию. |
| **2** | **12** | **РЕГИСТРАТУРА ВЗРОСЛОЙ ПОЛИКЛИНИКИ** | |
|  |  | - Организация работы регистратуры поликлиники.  – функциональные обязанности медицинской сестры  - Задачи работы регистратуры.  - Документация регистратуры.  - Методы организации записи посетителей на прием к врачу: талонная система, самозапись, комбинирования.  - Картотеку регистратуры поликлиники, принципы размещения и оформления.  - Роль и ответственность работников регистратуры за хранение, правильность оформления документации  - Роль и место амбулаторно-поликлинической помощи в системе здравоохранения.  - Функциональные обязанности медицинской сестры. | - Оформлять медицинскую документацию (справки, направления, листки нетрудоспособности).  - Работать с документацией в регистратуре поликлиники. |
| **2** | **12** | **РАБОТА НА УЧАСТКЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ** | |
|  |  | - Организация работы поликлиники.  - Санитарно-эпидемиологический режим в поликлинике.  – функциональные обязанности медицинской сестры  - Медицинская документация участка, её ведение, отчетность.  - Особенности патронажа пациентов медицинской сестрой на дому.  - Организация диспансеризации на терапевтическом участке.  - Календарь прививок, планирование вакцинации населения.  - Роль участковой медсестры в помощи врачу в организации стационара на дому.  - Показания к госпитализации пациентов.  - Медицинскую этику.  - Клиническое значение дополнительных методов обследования.  - Принципы назначения лечебно-охранительного режима и медикаментозного лечения.  - Фармакологическое действие лечебных препаратов. | - Осуществлять прием больных и здоровых пациентов.  - Проводить антропометрию с оценкой индекса массы тела.  - Участвовать в работе медицинской сестры терапевтического приема;  - Выявить и оценить нарушенные потребности, приоритетные и потенциальные проблемы.  - Поставить и обосновать сестринский диагноз.  - Составить план сестринских вмешательств;  - Определять показания к дополнительным исследованиям.  - Подготовить пациентов к дополнительным исследованиям.  - Провести измерение артериального давления, термометрию.  - Выписывать рецепты, направления на амбулаторное обследование, консультации специалистов.  - Совместно с врачом формировать группы диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями.  - Правильно оформлять медицинскую документацию. |
| **2** | **12** | **РАБОТА НА УЧАСТКЕ ПЕДИАТРИЧЕСКОМ** | |
|  |  | - устройство и принцип работы детской поликлиники, преимущества профилактического направления медицины при организации медицинской помощи детям;  – функциональные обязанности медицинской сестры  - санитарно-эпидемиологический режим детской поликлиники, объем работы участковой медицинской сестры: профилактическую, лечебную, санитарно-просветительную работу с общественностью;  - медицинскую документацию участка, ее ведение, отчетность;   - правила проведения патронажа к здоровому и больному ребенку;  - организацию диспансеризации на участке в детской поликлинике;  - календарь профилактических прививок, правила отбора детей на прививки;  - основные клинические проявления различных заболеваний, встречающихся в детском возрасте;  - показания к госпитализации больных детей;  - методику оценки физического и психомоторного развития;  - методику оценки полового развития;  - правила составления рекомендаций по закаливанию ребенка, по режиму дня, по игровым занятиям; | - провести антропометрию детей с оценкой по стандартам физического развития;  - провести дезинфекцию предметов ухода за больными, инструментария (шпатели, термометры);   - выписать рецепты, направления на амбулаторное обследование, консультации специалистов;  - составить план профилактических прививок;  - провести патронаж к здоровому и больному ребенку;  - обработать пупочную ранку новорожденного ребенка;  - измерить артериальное давление у детей;  - провести термометрию;  - уметь общаться с родителями и родственниками больного ребенка.   - провести субъективное и объективное исследование пациента;  - выписать направление на анализы. |
| **2** | **12** | **РАБОТА В ОТДЕЛЕНИЯХ КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА** | |
|  |  | - Структура и организация работы, лечебно-профилактического учреждения, лечебно-охранительный режим отделения, санитарно-противоэпидемический режим ЛПУ, асептика, антисептика.  - Функциональные обязанности палатной и процедурной медицинской сестры.  - Медицинская этика.  - Клиническое значение дополнительных методов обследования.  - Фармакологическое действие лечебных препаратов, побочные эффекты. Правила хранения и раздачи лекарственных средств, способы введения лекарственных средств.  - Нормативные показатели дополнительных методов обследования.  - Особенности сестринского ухода за больными.  - Санитарно-эпидемиологический режим процедурного кабинета.  - Технику безопасности.  - Технику обработки предметов медицинского назначения, дезинфекцию, предстерилизационную очистку, стерилизацию.  - Основы асептики.  - Технику инъекций подкожных, внутримышечных, внутривенных.  - Особенности заполнения системы для инфузионной терапии.  - Правила учёта и хранения лекарственных средств.  - Этические нормы поведения.  - Нормативная документация. | - Определить показания к дополнительному обследованию.  - Подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования.  - Выполнять мероприятия по уходу за пациентами.  - Правильно оформлять медицинскую документацию.  - Выполнять подкожные, внутривенные и внутривенные инъекции.  - Техника разведения антибиотиков.  - Интерпретировать результаты исследований.  - Выявить скрытые и явные отеки, измерить суточный диурез.  - Разложить и раздать пациентам лекарственные препараты.  - Собрать мочу, кал на исследование, измерить артериальное давление и оценить, взять биологический материал на бактериологическое исследование, собрать мокроту на исследование.  - Оформить все виды направлений на исследования. - Подготовить пациентов к рентгенологическому, эндоскопическому и другим исследованиям.  -Выписать рецепты.  - Осуществить текущую и заключительную дезинфекцию процедурного кабинета.  - Обработать руки перед манипуляцией.  - Накрыть стерильный стол.  - Выполнить инъекции подкожно, внутримышечно, внутривенно.  - Собрать систему для внутривенного введения.  - Провести предстерилизационную очистку инструментария с последующим проведением контроля.  - Выявить и оценить нарушенные потребности, приоритетные и потенциальные проблемы.  - Поставить и обосновать сестринский диагноз.  - Составить план сестринских вмешательств;  - Оформить мед документацию кабинета. |
| **1** | **6** | **РАБОТА В ХИРУРГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ПОЛИКЛИНИКИ** | |
|  |  | - структуру и организацию хирургической службы поликлиники.  – функциональные обязанности медицинской сестры хирургического кабинета.  – правила техники безопасности работы и пожарной безопасности в кабинетах поликлиники.  – правила проведения поликлинического приема пациентов, заполнение основных документов (амбулаторная карта, журналы).  –– правила определения сроков временной нетрудоспособности, сдача больничных листов, а так же хранение медицинской документации и ведение статистической отчетности.  – юридические и этические особенности проведения амбулаторного приема хирургических пациентов. | - ведение документации амбулаторного приема: амбулаторной карты, журналов, статистических талонов, извещений, справок, больничных листов и т.д.);  – осуществление всех видов уборок;  – прием хирургических и травматологических пациентов:  – проведение туалета различных видов ран;  – осуществление первичной хирургической обработки ран;  – овладение техникой вакцинации против столбняка;  – наложение все видов мягких и твердых фиксирующих повязок, лечебных повязок, транспортных иммобилизующих средств (по назначению и под контролем хирурга);  – проведение перевязок, наблюдение за динамикой раневого процесса, и оценка эффективности применяемых препаратов. |
| **2** | **12** | **РАБОТА В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ПОЛИКЛИНИКИ** | |
|  |  | – функциональные обязанности медицинской сестры процедурного кабинета;  - структуру и организацию работы процедурного кабинета;  - Санитарно-эпидемиологический режим процедурного кабинета.  - Технику безопасности.  - Технику обработки предметов медицинского назначения, дезинфекцию, предстерилизационную очистку, стерилизацию.  - Основы асептики.  - Технику инъекций подкожных, внутримышечных, внутривенных;  - Этические нормы поведения.  - Нормативная документация. | - Осуществить текущую и заключительную дезинфекцию процедурного кабинета.  - Обработать руки перед манипуляцией.  - Накрыть стерильный стол.  - Выполнить инъекции подкожно, внутримышечно, внутривенно.  - Осуществлять забор крови для исследований.  - Провести предстерилизационную очистку инструментария с последующим проведением контроля.  - Техника разведения антибиотиков.  - Работать с документацией процедурного кабинета. |
| **2** | **12** | **РАБОТА В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ПОЛИКЛИНИКИ** | |
|  |  | - Структура и организация работы дневного стационара.  - Функциональные обязанности медицинской сестры дневного стационара.  - Медицинская этика.  - Фармакологическое действие лечебных препаратов, побочные эффекты. Правила хранения и раздачи лекарственных средств, способы введения лекарственных средств.  - Санитарно-эпидемиологический режим дневного стационара.  - Технику безопасности.  - Технику обработки предметов медицинского назначения, дезинфекцию, предстерилизационную очистку, стерилизацию.  - Основы асептики.  - Технику инъекций подкожных, внутримышечных, внутривенных.  - Особенности заполнения системы для инфузионной терапии.  - Правила учёта и хранения лекарственных средств.  - Этические нормы поведения.  - Нормативная документация | - Подготовить пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования.  - Правильно оформлять медицинскую документацию.  - Выполнять подкожные, внутривенные и внутривенные инъекции.  - Техника разведения антибиотиков.  - Оформить все виды направлений на исследования. - Осуществить текущую и заключительную дезинфекцию процедурного кабинета дневного стационара.  - Обработать руки перед манипуляцией.  - Накрыть стерильный стол.  - Выполнить инъекции подкожно, внутримышечно, внутривенно.  - Собрать систему для внутривенного введения.  - Провести предстерилизационную очистку инструментария с последующим проведением контроля.  - Выявить и оценить нарушенные потребности, приоритетные и потенциальные проблемы.  - Поставить и обосновать сестринский диагноз.  - Составить план сестринских вмешательств;  - Оформить мед документацию кабинета. |
| **1** | **6** | **РАБОТА В ДОКЛИНИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ** | |
|  |  |  | - повторение и закрепление материала, отработка манипуляций. |
| **1** | **6** | **ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ** | **-** защитить историю болезни курируемого пациента;  - продемонстрировать теоретические знания |
| **24** | **144** |  |  |

**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.

**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.

Приложение 1

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное автономное профессиональное

образовательное учреждение Архангельской области

**«НЯНДОМСКИЙ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

**ДНЕВНИК**

**практики по профилю специальности**

**ПМ.01Проведение профилактических мероприятий**

МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение

МДК 01.02. Основы профилактики

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

обучающегося 3 курса, группы 3 – м, специальности 34.02.01 «Сестринское дело»

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

(ФИО)

**Место прохождения практики (медицинская организация):** ГБУЗ АО «Няндомская центральная районная больница».

**Сроки прохождения практики:**

**Руководители практики по профилю специальности:**

**Общий руководитель**: Куратник М.И. – главная медицинская сестра ГБУЗ АО «НЦРБ»

**Непосредственные руководители**:

Аннина С.М. – медицинская сестра школы бронхиальной астмы ГБУЗ АО «НЦРБ»

Томилова Л.А. - медицинская сестра школы сахарного диабета ГБУЗ АО «НЦРБ»

Колобова С.В. – медицинская сестра школы артериальной гипертонии ГБУЗ АО «НЦРБ»

Шестакова Т.В. – медицинская сестра кабинета медицинской профилактики ГБУЗ АО «НЦРБ»

Шимкович Н.Ю. – старшая медицинская сестра терапевтического отделения ГБУЗ АО «НЦРБ»

Спирова С.Р.– зав.отделением мед.профилактики ГБУЗ АО «НЦРБ»

Потяркина С.В. – медицинская сестра прививочного кабинета ГБУЗ АО «НЦРБ»

Силичева Н. – медицинская сестра дневного стационара ГБУЗ АО «НЦРБ»

Дергаева Е.И. – участковая медицинская сестра ГБУЗ АО «НЦРБ»

Макарова Е.Г. – старшая медицинская сестра детской поликлиники ГБУЗ АО «НЦРБ»

Прокопьева О.Г. – старший регистратор ГБУЗ АО «НЦРБ»

Степанова С.Н. – медицинская сестра хирургического кабинета поликлиники

Ковалева Н.Г. – медицинская сестра процедурного кабинета (1) поликлиники

Елезова Г.М. – медицинская сестра процедурного кабинета (2) поликлиники

Рагина О.С. – медицинская сестра кабинета инфекционных заболеваний

Старикова Н.А. - старшая медицинская сестра хирургического отделения ГБУЗ АО «НЦРБ»

Методический руководитель: Е.С.Степанова, преподаватель ГАПОУ АО «НЖК»

**Руководитель медицинского отделения**: О.М.Вислых

Отметка о допуске к практике:

Няндома, 2016

**Памятка по ведению дневника производственной практики по профилю специальностиПМ.01Проведение профилактических мероприятий**

МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение

МДК 01.02. Основы профилактики

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

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. Один раз в три дня сдавать дневник для проверки непосредственному и методическому руководителю (в электронном варианте).

6. По окончанию практики сдать дневник практики и отчёт о прохождении производственной практики (приложение 3) для проверки в установленный срок (не позднее 3-х дней после окончания практики).

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное автономное профессиональное

образовательное учреждение Архангельской области

**«НЯНДОМСКИЙ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Виды выполненных работ | Оценка | Подпись руководителя |
|  | **Центр Здоровья** |  |  |
| 1. | Проведение скрининговой диагностики на выявление факторов риска |  |  |
| 2. | Определение экспресс – анализа общего холестерина и глюкозы в крови |  |  |
| 3. | Оформление санитарных бюллетеней, агитационных плакатов, памяток, буклетов сообщений, уголков здоровья, газет, презентаций;  *(подчеркнуть)* |  |  |
| 4. | разработка бесед, подготовка выступлений перед аудиторией |  |  |
| 5. | Разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни взрослым человеком |  |  |
| 6. | Проведение биоимпедансометрии |  |  |
|  | **Школа бронхиальной астмы** |  |  |
| 7. | Составление плана занятия, разработка беседы |  |  |
| 8. | Проведение профилактического консультирования пациента и его окружения |  |  |
| 9. | Определение пиковой скорости выдоха пикфлоуметром |  |  |
| 10. | Оформление санитарных бюллетеней, агитационных плакатов, памяток, буклетов сообщений, уголков здоровья, газет, презентаций;  (подчеркнуть) |  |  |
|  | **Школа по отказу от курения** |  |  |
| 11. | Составление плана занятия, разработка беседы |  |  |
| 12. | Проведение профилактического консультирования пациента и его окружения |  |  |
| 13. | Определение содержания углекислого газа в выдыхаемом воздухе и карбоксигемоглобина с помощью смокелайзера и анализатора окиси углерода в выдыхаемом воздухе |  |  |
| 14. | Оформление санитарных бюллетеней, агитационных плакатов, памяток, буклетов сообщений, уголков здоровья, газет, презентаций;  (подчеркнуть) |  |  |
|  | **Школа сахарного диабета** |  |  |
| 15. | Составление плана занятия, разработка беседы |  |  |
| 16. | Проведение профилактического консультирования пациента и его окружения |  |  |
| 17. | Определение содержания глюкозы в крови глюкометром |  |  |
| 18. | Оформление санитарных бюллетеней, агитационных плакатов, памяток, буклетов сообщений, уголков здоровья, газет, презентаций;  *(подчеркнуть)* |  |  |
|  | **Школа артериальной гипертонии** |  |  |
| 19. | Составление плана занятия, разработка беседы |  |  |
| 20. | Проведение профилактического консультирования пациента и его окружения |  |  |
| 21. | Оформление санитарных бюллетеней, агитационных плакатов, памяток, буклетов сообщений, уголков здоровья, газет, презентаций;  *(подчеркнуть)* |  |  |
|  | **Прививочный кабинет** |  |  |
| 22. | **Оформлениемедицинскойдокументации**:Заполнениеформы «Карта профилактических прививок», «Журнал учета профилактических прививок. |  |  |
| 23. | Осуществление вакцинации населения |  |  |
|  | **Школа варфаринотерапии** |  |  |
| 24. | Составление плана занятия, разработка беседы |  |  |
| 25. | Проведение профилактического консультирования пациента и его окружения |  |  |
| 26. | Определение МНО крови |  |  |
|  | **Кабинет медицинской профилактики** |  |  |
| 24. | Определение групп здоровья |  |  |
|  | **Школа инсульта** |  |  |
| 25. | Составление плана занятия, разработка беседы |  |  |
| 26. | Проведение профилактического консультирования пациента и его окружения |  |  |
| 27. | Оформление санитарных бюллетеней, агитационных плакатов, памяток, буклетов сообщений, уголков здоровья, газет, презентаций;  *(подчеркнуть)* |  |  |
|  | **Школа глаукомы** |  |  |
| 28. | Составление плана занятия, разработка беседы |  |  |
| 29. | Проведение профилактического консультирования пациента и его окружения |  |  |
| 30. | Оформление санитарных бюллетеней, агитационных плакатов, памяток, буклетов сообщений, уголков здоровья, газет, презентаций;  *(подчеркнуть)* |  |  |

Приложение 2

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное автономное профессиональное

образовательное учреждение Архангельской области

**«НЯНДОМСКИЙ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Перечень практических манипуляций на производственной практике по**

**по ПМ 04. Профилактическая деятельность**

Обучающегося\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курса\_\_\_\_\_\_\_группы\_\_\_\_\_\_\_

Центр Здоровья – 12 часов; школа бронхиальной астмы – 6 часов; школа по отказу от курения – 6 часов; школа сахарного диабета – 6 часов; школа гипертонии – 6 часов; прививочный кабинет – 6 часов; школа варфаринотерапии – 6 часов; школа инсульта – 6 часов; школа глаукомы – 6 часов; кабинет медицинской профилактики – 6 часов.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Перечень манипуляций | дата |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  | |  |
| норма |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  |  | |  |
| 1**. Составить план одного занятия**: |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| - в школе артериальной гипертонии; | 1 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| - в школе сахарного диабета; | 1 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| - в школе бронхиальной астмы. | 1 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| - в школе варфаринотерапии | 1 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| - в школе по отказу от курения | 1 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| - в школе инсульта | 1 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| - в школе глаукомы | 1 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 2. Разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни взрослым человеком | 2 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 3. Провести скрининговую диагностику на выявление факторов риска | 2 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| 4. **Определение антропометрических показателей**:  - измерение роста; | 5 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| - измерение массы тела; | 5 |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| - определение индекса массы тела | 5 |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  |
| - измерение обхвата талии | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| - измерение обхвата бедер | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| - определение толщины подкожно-жирового слоя | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| 5.Проведение специфической профилактики в прививочном кабинете | 1 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| 6. Измерение АД | 10 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| 7. Определение экспресс – анализа общего холестерина и глюкозы в крови | 5 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| 8. Проведение биоимпедансометрии | 1 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| 9. Определение пиковой скорости выдоха пикфлоуметром | 2 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| 10. оформление санитарных бюллетеней, агитационных плакатов, памяток, буклетов сообщений, уголков здоровья, газет, презентаций; | 3 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| 11. разработка бесед, подготовка выступлений перед аудиторией по заданной теме; | 3 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| 12.проведение профилактического консультирования пациента и его окружения. | 6 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| 13. Определение групп здоровья | 3 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| 14.**Оформлениемедицинскойдокументации:**  - Заполнениеформы «Карта профилактических прививок», «Журнал учета профилактических прививок» | 1 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| - Заполнениеформы «Контрольная карта диспансерного наблюдения» Форма № 030/у | 1 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |
| Всего | 77 |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | | |  |  |

Приложение 3

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное автономное профессиональное

образовательное учреждение Архангельской области

**«НЯНДОМСКИЙ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Х А Р А К Т Е Р И С Т И К А**

**1.** Студент(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы, прошел(а) производственную практику по профилю специальности ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение

МДК 01.02. Основы профилактики

МДК о1.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на базе *ГБУЗ АО «Няндомская ЦРБ»* и получил(ла) следующие оценки:

***1)Центр здоровья*:** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме - ПК 1.1. – 1.3.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – зав.отделение мед. профилактики Спирова С.Р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***2) Прививочный кабинет детской поликлиники:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.3., ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – медицинская сестра прививочного кабинета Потяркина С.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***3) Школа бронхиальной астмы:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.1. – 1.3.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – медицинская сестра школы бронхиальной астмы Аннина С.М. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***4) Терапевтический участок:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.1. – 1.3.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – медицинская сестра участковая Панфилова Е.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***5) Педиатрический участок:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.1. – 1.3.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – старшая медицинская сестра детской поликлиники Макарова Е.Г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***6) Кабинет инфекционных заболеваний:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.1. – 1.3.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – медицинская сестра кабинета инфекционных заболеваний Рагина О.С. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***7) Регистратура:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.3.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – старший регистратор Прокопьева О.Г. \_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***8) Дневной стационар:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.1. – 1.3.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – медицинская сестра дневного стационара Сильева Н.А., Рябова Т.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***9)Хирургический кабинет поликлиники:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.1. – 1.3.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – медицинская сестра хирургического кабинета Степанова С.Н.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***10)Школа Артериальной гипертонии:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.1. – 1.3.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – медицинская сестра школы артериальной гипертонии Колобова С.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***11)Кабинет медицинской профилактики:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.1. – 1.3.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – медицинская сестра кабинета медицинской профилактики Шестакова Т. В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***12)Процедурный кабинет:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.1.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – медицинская сестра процедурного кабинета Елезова Г.М., Ковалева Н.Г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***13) Терапевтическое отделение:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.1. – 1.3.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – старшая медицинская сестра терапевтического отделения Шимкович Н.Ю. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

***14) Хирургическое отделение:*** Студент(ка) владеет следующими компетенциями в (не)достаточном объёме – ПК 1.1. – 1.3.; ОК 1-13.

(оценка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общие впечатления о работе студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель – старшая медицинская сестра хирургического отделения Старикова Н.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

**2.** Общие выводы, замечания по практике, впечатление общего руководителя, предложения по улучшению качества практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**3.** Практику прошел(а) с итоговой оценкой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)

Общий руководитель практики: Главная медицинская сестра ГБУЗ «НЦРБ» Куратник М.И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

**Общие компетенции**:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

**Профессиональные компетенции:**

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Приложение 4

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПМ 01 ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ**

Обучающегося (щейся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Группы\_\_\_\_ Специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проходившего (шей) практику по профилю специальности с\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_ 201 г

На базе ЛПУ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение. МДК 01.02. Основы профилактики. МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению

Программа практики 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:

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

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

**Рейтинг дифференцированного зачета:**

1) Защита карты ЗОЖ -5 баллов

**Рейтинг итоговой оценки по практике по профилю специальности ПМ 04 Профилактическая деятельность МДК.04.01. «Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения»**

1. Оценка базы практики ГБУЗ АО «НЦРБ» 5 баллов

2. Объем выполненных манипуляций 5 баллов

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

4. Дифференцированный зачет 5 баллов

5. Оформление карты ЗОЖ 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

Приложение 6

**КАРТА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

(учебная карта)

Студента(тки) IV курса, группы 4-м

Специальности 31.02.01 «Лечебное дело»

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Наименование лечебного учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ палата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_(полных лет)

Постоянное место жительства (город, село) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семья, близкие люди\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профессия, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ОБЩИЕ ДАННЫЕ АНАМНЕЗА

**Анамнез жизни**

1. Условия, в которых рос и развивался \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2. Окружающая среда: близость вредных производств, автостоянок и пр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. Перенесенные заболевания и операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.1. Туберкулез (да, нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. Вирусный гепатит (да, нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Аллергологический анамнез (непереносимость пищи, лекарств, бытовой химии, характер аллергических реакций ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5. Наследственность: наличие у кровных родственников следующих заболеваний (подчеркнуть): сахарный диабет, гипертоническая болезнь, ИБС, инсульт, ожирение, туберкулез, психические заболевания, причина смерти родителей, братьев, сестер и др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Переливание крови (дата, причина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

8. ***Хронические заболевания***:

Органов дыхания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сердечно-сосудистые заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Органов пищеварения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почек и мочевыводящих путей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЦНС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эндокринной системы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Новообразования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Др. заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Перенесенные травмы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. ***Вредные привычки***:

10.1. Курит, с какого возраста, сколько штук в день, употребление алкоголя, наркотиков\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10.2. Употребление алкоголя: крепкие алкогольные напитки, слабоалкогольные напитки; Случайное, мало, много, часто, не употребляет (подчеркнуть)

11. ***Особенности питания***:

11.1. Режим питания: регулярный, нерегулярный (подчеркнуть);

11.2. Сколько раз в день, что предпочитает\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

11.3. Характер питания: преобладание компонентов продуктов питания: белки, жиры, углеводы (подчеркнуть);

12.. Сон: 7 - 9 часов, менее 7 часов, более 9 часов (подчеркнуть)

13. Занятия физкультурой и спортом: систематические, случайные, не занимается (подчеркнуть)

13.1. Физкультура: утренняя гимнастика, бег, ходьба на лыжах, езда на велосипеде, оздоровительное плавание, игра в теннис и др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

13.2. Спорт: вид \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

14. Активность образа жизни: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Характер отдыха: активный, пассивный, смешанный (дать характеристику)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

12.Характер труда:

12.1 Работа: нормированный, ненормированный рабочий день (подчеркнуть);

12.2.Сидячая, на ногах, разъезды, другая (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12.3.Производственные вредности: химические факторы, биологические факторы, производственный шум, вибрация, статическое напряжение, перенапряжение голосового и (или) зрительного аппарата и другие (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Взаимоотношение с членами семьи (состав семьи, отношение к семье, поддержка родственниками) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

14. Отношение к стрессу (наличие, подверженность, как справляется со стрессом)\_\_\_\_\_\_\_

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

**Объективное обследование:**

1. Состояние кожи и видимых слизистых оболочек

1.1. Цвет (розовая, гиперемия, бледность, цианоз, желтушность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Тургор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ влажность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Расчесы, опрелости, пролежни, рубцы, сыпь, повреждения, следы от инъекций, варикозное расширение вен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. Отеки: да, нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Тип конституции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Характер оволосения: мужской, женский\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Видимое увеличение щитовидной железы: да, нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

1. Рост \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Вес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. ИМТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Пульс (характеристика пульса)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4. А/Д на двух руках: левая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_правая \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Сахар крови\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Холестерин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

1.Состояние здоровья:

1.1.Здоров\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. имеет функциональные отклонения (указать какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1.3. Выявленные симптомы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4. Выявленные факторы риска заболеваний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*За время наблюдения у пациента были выявлены следующие проблемы:*

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Индивидуальная профилактическая программа по выявленным факторам риска

Ф.И.О\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Ситуационный анализ |  |
| 2) Определение целевых групп |  |
| 3) Определение целей |  |
| 4) Определение задач |  |
| 5) Определение методов работы с пациентом |  |

***Форма анкеты***

***на выявление хронических неинфекционных заболеваний,***

***факторов риска их развития, туберкулеза и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача***

Форма 1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Дата обследования (день, месяц, год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | Дата рождения (день, месяц, год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Полных лет \_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | Поликлиника №\_\_\_\_\_\_ | | Врач-терапевт участковый /врач общей практики (семейный врач)/фельдшер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас повышенное артериальное давление? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется ишемическая болезнь сердца (стенокардия)? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется ишемическая болезнь сердца (инфаркт миокарда)? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется цереброваскулярное заболевание (в т.ч. перенесенный инсульт)? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы (сахара) в крови? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеются заболевания желудка и кишечника (хронический гастрит, язвенная болезнь, полипы)? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется заболевание почек? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется онкологическое заболевание? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | если «ДА», то какое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | Говорил ли Вам врач когда-либо, что у Вас имеется туберкулез легких? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Был ли инфаркт миокарда у Ваших близких родственников (матери или родных сестер в возрасте до 65 лет или у отца, родных братьев в возрасте до 55 лет) | | | | | |
|  | Нет | | | да | | не знаю |
|  | Был ли инсульт у Ваших близких родственников (матери или родных сестер в возрасте до 65 лет или у отца, родных братьев в возрасте до 55 лет) | | | | | |
|  | нет | | | да | | не знаю |
|  | Были ли у Ваших близких родственников в молодом или среднем возрасте или в нескольких поколениях злокачественные новообразования (рак желудка, кишечника, семейные полипозы) | | | | | |
|  | нет | | | да | | не знаю |
|  | Возникает ли у Вас, когда Вы поднимаетесь по лестнице, идете в гору либо спешите или выходите из теплого помещения на холодный воздух, боль, ощущение давления, жжения или тяжести за грудиной или в левой половине грудной клетки с распространением в левую руку или без него? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Если Вы останавливаетесь, исчезает ли эта боль или эти ощущения в течение примерно 10 минут? | | | | | |
|  | нет | | | да | | Принимаю нитроглицерин |
|  | Возникала ли у Вас когда-либо внезапная кратковременная слабость или неловкость при движении в одной руке или ноге либо руке и ноге одновременно? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Возникало ли у Вас когда-либо внезапное без понятных причин кратковременное онемение в одной руке, ноге или половине лица? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Возникала ли у Вас когда-либо внезапно кратковременная потеря зрения на один глаз? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Возникало ли у Вас когда-либо внезапно резкое головокружение или неустойчивость при ходьбе, в связи с чем Вы не могли идти, были вынуждены лечь, обратиться за посторонней помощью (вызвать скорую медицинскую помощь)? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Бывают ли у Вас ежегодно периоды ежедневного кашля с отделением мокроты на протяжении примерно 3-х месяцев в году? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Бывало ли у Вас когда-либо кровохарканье? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Беспокоят ли Вас следующие жалобы в любых сочетаниях: боли в области верхней части живота (в области желудка), отрыжка, тошнота, рвота, ухудшение или отсутствие аппетита? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Похудели ли Вы за последнее время без видимых причин (т.е. без соблюдения диеты или увеличения физической активности и пр.)? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Бывает ли у Вас боль в области заднепроходного отверстия? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Бывают ли у Вас кровяные выделения с калом? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Бывает ли у Вас неоформленный (полужидкий) черный или дегтеобразный стул? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Курите ли Вы? (курение одной и более сигарет в день) | | | | | |
|  | нет | | | да | | Курил в прошлом |
|  | Вам никогда не казалось, что следует уменьшить употребление алкоголя? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Испытываете ли Вы раздражение из-за вопросов об употреблении алкоголя? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Испытываете ли Вы чувство вины за то, как Вы пьете (употребляете алкоголь)? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Похмеляетесь ли Вы по утрам? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Сколько минут в день Вы тратите на ходьбу в умеренном или быстром темпе (включая дорогу до места работы и обратно)? | | | | | |
|  | до 30 минут | | | 30 минут и более | |  |
|  | Употребляете ли Вы ежедневно около 400 граммов (или 4-5 порций) фруктов и овощей (не считая картофеля)? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Обращаете ли Вы внимание на содержание жира и/или холестерина в продуктах при покупке (на этикетках, упаковках) или при приготовлении пищи? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Имеете ли Вы привычку подсаливать приготовленную пищу, не пробуя ее? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Потребляете ли Вы шесть и более кусков (чайных ложек) сахара, варенья, меда или других сладостей в день? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Выпиваете ли Вы или употребляете наркотики для того, чтобы расслабиться, почувствовать себя лучше или вписаться в компанию? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Вы когда-нибудь выпивали или употребляли наркотики, находясь в одиночестве? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Употребляете ли Вы или кто-нибудь из Ваших близких друзей алкоголь или наркотики? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Имеет ли кто-нибудь из Ваших близких родственников проблемы, связанные с употреблением наркотиков? | | | | | |
|  | Нет | | | да | |  |
|  | Случались ли у Вас неприятности из-за употребления алкоголя или наркотиков? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
| 41. | Испытываете ли Вы затруднения при мочеиспускании? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
| 42. | Сохраняется ли у Вас желание помочиться после мочеиспускания? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
| 43. | Просыпаетесь ли Вы ночью, чтобы помочиться? | | | | | |
|  | нет | | | да | |  |
|  | Если «да», то сколько раз за ночь Вы встаёте, чтобы помочиться? | | | | | |
|  | 1 раз | 2 раза | | 3 раза | 4 раза | 5 и более | |

**Правила вынесения заключения по результатам опроса (анкетирования)**

Форма 2

|  |  |
| --- | --- |
| **Номера вопросов. Выявляемое заболевание, фактор риска, показание к обследованию** | **Заключение по ответам на вопросы** (вносится в учетную форму «Маршрутная карта и основные результаты диспансеризации/профилактического осмотра») |
| 1 -9  Заболевания в личном анамнезе | Ответ «НЕТ» - Заболеваний не выявлено.  Ответ «ДА» - Заболевание выявлено (при отсутствии сомнений в объективности ответа). Указать наименование заболеваний с ответом «Да».  При наличии сомнений в объективности ответа проводятся мероприятия по уточнению диагноза |
| 10-12  Заболевания в семейном анамнезе | Ответ «НЕТ» - Анамнез не отягощен  Ответ «ДА» - Анамнез отягощен по (указать заболевание с ответом «Да»)  Ответ «НЕ ЗНАЮ» - Анамнез не известен по (указать заболевание с ответом «Не знаю») |
| 13-14  Выявление стенокардии | Ответ «НЕТ» на оба вопроса: стенокардия при опросе не выявлена.  Ответ «ДА» на один вопрос: диагноз стенокардии требует уточнения  Ответ «ДА» на оба вопроса: наличие стенокардии вероятно. Снятие боли нитроглицерином подтверждает диагноз стенокардии |
| 15-18  Выявление острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК) | Ответ «НЕТ» на все вопросы: ОНМК при опросе не выявлено.  Ответ «ДА» на все вопросы: наличие ОНМК высоко вероятно (консультация невролога, дуплексное сканирование брахицефальных артерий).  Ответ «ДА» на 1, 2 или 3 вопроса: диагноз ОНМК вероятен и требует уточнения (консультация невролога, дуплексное сканирование брахицефальных артерий) |
| 19-20  Выявление подозрения на туберкулез, хроническое заболевание или новообразование легких | Ответ «НЕТ» на оба вопроса: туберкулез, хроническое заболевание или новообразование легких при опросе не выявлены. Ответ «ДА» на 1 или 2 вопроса: диагноз туберкулеза, ХОБЛ или новообразования легких требует уточнения |
| 21, 22, 25  Выявление показаний к эзофагогастродуоденоскопии | Ответ «НЕТ» на все вопросы: эзофагогастродуоденоскопия не показана.  Ответ «ДА» на 1, 2 или 3 вопроса: эзофагогастродуоденоскопия показана. |
| 22-24  Выявление показаний к консультации хирурга/проктолога и колоноскопии/ ректороманоскопии | Ответ «НЕТ» на все вопросы: консультация хирурга/проктолога не показана  Ответ «ДА» на любой вопрос - консультация хирурга/проктолога показана (колоноскопия/ректороманоскопия по рекомендации хирурга/проктолога) |
| 26  Выявление табакокурения | Ответ «НЕТ» - не курит Ответ «ДА» - курит в настоящее время Показано профилактическое консультирование индивидуальное или групповое, отказ от курения |
| 27-30  Выявление подозрения на пагубное потребление алкоголя | Ответ «НЕТ» на все вопросы: подозрение на пагубное потребление алкоголя не выявлено. Ответ «ДА» на все вопросы: целесообразна консультация психиатра- нарколога (за пределами программы диспансеризации). Ответ «ДА» на один из вопросов – выявлено подозрение на пагубное потребление алкоголя. Показано профилактическое консультирование |
| 31  Выявление низкой физической активности | Ответ: «до 30 минут» - низкая физическая активность, показано профилактическое консультирование индивидуальное или групповое (школа здоровья)  Ответ: «30 минут и более» - достаточная физическая активность |
| 32-35  Выявление нерационального питания | Ответ «НЕТ» на вопрос 32 или 33 и/или ответ «ДА» на вопрос 34 или 35 – заключение: У пациента нерациональное питание. Показано профилактическое консультирование индивидуальное или групповое (школа здоровья) |
| 36-40  Выявление подозрения на пагубное потребление алкоголя, наркотиков и психотропных средств | Ответ «ДА» на два и более вопросов – подозрение на наличие зависимости, показана консультация психиатра-нарколога (за пределами программы диспансеризации). |
| 41-43  Выявление подозрения на патологию предстательной железы | Ответ «НЕТ» на все вопросы - подозрения на патологию предстательной железы не выявлено Ответ «ДА» на любой вопрос - показана консультация врача хирурга Ответ «ДА» на все вопросы - показан осмотр (консультация) врача- хирурга в ускоренном порядке (не позднее 2-х недель от момента анкетирования) |

**Оценка статуса курения**.

**Оценка стажа курения.**

Оценка стажа курения как фактора риска развития хронических заболеваний является значимой в определении статуса курения и играет важную роль в мотивации пациента к отказу от курения.

Проводится по индексу курящего человека (ИК).ИК измеряется в пачка/лет. Рассчитывается по формуле:

**ИК = (количество сигарет в день Х на количество лет курения): 20.**

Например, пациент курит по 10 сигарет в день в течение 30 лет. Расчет: (10 Х 30) : 20 =15 пачка/лет.

Расчет ИКЧ необходимо проводить каждому курящему пациенту, приходящему на прием к врачу или поступающему в больницу. Результат оценки фиксировать в истории болезни.

**При ИК более 10 пачка/лет** необходимо провести клиническое обследование и оценку функции внешнего дыхания с целью выявления бронхиальной обструкции. **Этот индекс (ИК) необходим для прогнозирования риска развития хронических заболеваний**, связанных с курением.

**Оценка риска развития хронических заболеваний (ХБ)**

Оценка риска развития заболеваний проводится по ИК (индексу курящего) Х 12. Результат выше 140 указывает на высокий риск развития хронической обструктивной болезни легких. Пример: ИК 15Х12 = 180.

**Оценка степени никотиновой зависимости.**

Проводится по тесту Фагерстрема. Оценка степени никотиновой зависимости необходима для того, чтобы выявить пациентов, которым необходимо будет подключать медикаментозную терапию и для выбора длительной или короткой программы лечения. Чем выше степень зависимости, тем меньше шансов, что человек бросит курить самостоятельно, без никотинзамещающих препаратов.

Тест Фагерстрема

(Таблица 2).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вопрос | Ответ | баллы |
| Как скоро, после того как Вы просыпаетесь, Вы выкуриваете первую сигарету? | первые 5 мин.  6-30 мин.  30-60мин.  через 1 час | 3  2  1  0 |
| Сложно ли для Вас воздержаться от курения в местах, где курение запрещено? | да  нет | 1  0 |
| От какой сигареты не можете легко отказаться? | первая утром  все остальные | 1  0 |
| Сколько сигарет Вы выкуриваете в день? | 10 и меньше  11-20  21-30  31 и более | 0  1  2  3 |
| Вы курите более часто в первые часы утром, после того как проснетесь, или в течение остального дня? | да  нет | 1  0 |
| Курите ли Вы, если сильно больны и вынуждены находиться в кровати целый день? | да  нет | 1  0 |

Коэффициент:

0-2 балла - очень слабая зависимость

3-4 балла – слабая зависимость

5 – средняя

6-7 – высокая

8-10 – очень высокая

Каждый пациент высчитывает свою степень никотиновой зависимости, после чего определяются пациенты, которым будет труднее бросить курить из-за абстинентного синдрома, и которым необходимо будет подключать медикаментозную терапию.

**Оценка степени мотивации**

(Таблица 3).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | вопрос | ответ |
| 1. | Бросили бы Вы курить, если бы это было легко? | определенно нет - 0  вероятнее всего нет – 1  возможно да – 2  вероятнее всего да – 3  определенно да - 4 |
| 2. | Как сильно Вы хотите бросить курить? | не хочу вообще – 0  слабое желание – 1  в средней степени – 2  сильное желание – 3  однозначно хочу бросить курить - 4 |

Сумма баллов по отдельным вопросам определяет степень мотивации пациента к отказу от курения. Максимальное значение сумма баллов – 8, минимальное – 0. Чем больше сумма баллов, тем больше пациент хочет бросить курить.

1.Сумма баллов больше 6 означает, что пациент имеет высокую мотивацию, и ему можно предложить длительную лечебную программу с целью полного отказа от курения.

2. Сумма баллов от 4 до 6 означает слабую мотивацию, пациенту можно предложить короткую лечебную программу с целью снижения курения и усиления мотивации.

3.Сумма баллов ниже 3 означает отсутствие мотивации, и пациенту можно предложить программу снижения интенсивности курения.