

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРЗАМАССКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**


КСТОВСКИЙ ФИЛИАЛ


**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

по специальности 34.02.01. «Сестринское дело»

2020 г.

РАССМОТРЕНА на заседании
методического совета
Протокол № 1 от «28» августа 2020г.

 /Пчелина Н.В./



УТВЕРЖДЕНА
Директор ГБПОУ НО АМК
/Трофимова Г.А./
«28» августа 2020 г.



Главный врач ГБУЗ НО
«АРБ»  Филатов А.П.
М.П.



Рабочая программа учебной и производственной практик разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта, в дальнейшем ФГОС, по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка), профессионального стандарта «Специалист в области сестринского дела (медицинский брат/ медицинская сестра)», в соответствии с приказом Минобрнауки России от 18.04.2013 №291 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования».

Разработчики программы:

Н.В. Пчелина – зам. директора по учебно-методической работе;

С.Б. Мамонова – методист;

И.М. Романова – зав. практикой

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

по специальности 34.02.01 Сестринское дело

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка).

2. Цели производственной практики в соответствии с требованиями ФГОС СПО:

- приобретение практического опыта по основным видам профессиональной деятельности;
- последовательное расширение круга формируемых у обучающихся умений, навыков, практического опыта и их усложнение по мере перехода от одного этапа практики к другому;
- целостность подготовки специалистов к выполнению основных трудовых функций;
- связь практики с теоретическим обучением.

Задачи производственной практики:

1. Выработать умение и опыт практической работы по организации собственной деятельности и эффективному общению с пациентом и его окружением с соблюдением принципов профессиональной этики.

2. Сформировать опыт поиска информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, с использованием информационно-коммуникационных технологий.

3. Выработать умения и практический опыт оказания медицинских услуг в пределах своих полномочий с соблюдением правил инфекционной безопасности и безопасной больничной среды.

4. Сформировать практические навыки консультирования пациента и его окружения путем проведения санпросвет работы.

5. Сформировать практический опыт организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

6. Сформировать умение работы в команде, эффективного общения с коллегами.

7. Воспитать понимание сущности и социальной значимости своей будущей профессии.

3. Требования к результатам производственной практики.

В результате прохождения производственной практики обучающийся должен освоить профессиональные (ПК) и общие (ОК) 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 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 с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования 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.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

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 выполнение 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 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 и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях 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 и 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.

4. Формы контроля:

Наименование практик	Формы промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции	
ПМ 01 Проведение профилактических мероприятий			
ПП.01 .01 Производственная практика МДК.01.01. Здоровый человек и его окружение	Дифференцированный зачет	ПК 1.1 ПК 1.2	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.04 ОК.05 ОК.06 ОК.07 ОК.08 ОК.10 ОК.11 ОК.12
ПМ 02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах			
Раздел 1. МДК.02.01.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов терапевтического профиля			
ПП. Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 2.1 ПК 2.2	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.07 ОК.12
Раздел 2. МДК.02.01.02 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов хирургического профиля			
ПП 02.01 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК.2.2	ОК.01 ОК.02 ОК.06 ОК.07 ОК.12
Раздел 3. МДК.02.01.03 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в педиатрии			
ПП 02.01 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК.2.2	ОК.01 ОК.02 ОК.06 ОК.07 ОК.12
Раздел 4. МДК.02.01.04 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в акушерстве и гинекологии			
ПП 02.01 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК.2.2	ОК.01 ОК.02 ОК.06 ОК.07 ОК.12
Раздел 5. МДК 02.01.05 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в клинике инфекционных заболеваний			
ПП 02.01 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 2.2	ОК.01 ОК.02 ОК.06 ОК.07 ОК.12
МДК 02.02 Основы реабилитации			

ПП.02.02 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 2.7	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК.06 ОК.10 ОК.11 ОК.12 ОК.13
ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях			
МДК 03.01. Основы реаниматологии			
ПП 03.01 Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 3.1	ОК.01 ОК.02 ОК.03 ОК 04 ОК 05 ОК.06 ОК 07 ОК.10 ОК.11 ОК.12
ПМ04 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными			
ПП.04. Производственная практика	Дифференцированный зачет	ПК 2.6	ОК.01 ОК 06 ОК 07 ОК.12
Преддипломная практика	Дифференцированный зачет		

5. Количество часов на освоение программы производственной практики

Всего 720 часов, в том числе:

в рамках освоения ПМ.01 «Проведение профилактических мероприятий» производственная практика 36 часов;

в рамках освоения ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» производственная практика 432 часов;

в рамках освоения ПМ.03 «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях» производственная практика 36 часов;

в рамках освоения ПМ.04 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными» производственная практика 72 часа;

в рамках преддипломной практики 144 часа.

II. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ МОДУЛЯМ

ПМ.01 «Проведение профилактических мероприятий»

МДК 01.01 Здоровый человек и его окружение

1. Результаты освоения программы производственной практик.

Результатом освоения программы производственной практики являются сформированные профессиональные компетенции:

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.
ПК 1.2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

2. Содержание обучения в рамках производственной практики
МДК.01.01 Здоровый человек и его окружение:

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
Детская поликлиника	ПК 1.1 ПК 1.2	<ul style="list-style-type: none"> ▪ участие в проведении патронажа к новорожденному ребенку; ▪ обучение мамы уходу за новорожденным ребенком; ▪ участие в проведении патронажа к ребенку грудного возраста; ▪ обучение мамы уходу за ребенком грудного возраста; ▪ обучение родителей проведению массажа, гимнастики, закаливающих процедур детям первого года жизни; ▪ участие в проведении термометрии, подсчета ЧДД, ЧСС, измерение АД детям разных возрастов; ▪ участие в составлении плана профилактических прививок детям разных возрастов; ▪ участие в составлении меню детям первого года жизни при различных видах вскармливания; ▪ обучение родителей технике приготовления блюд детского питания; ▪ участие в проведении контрольного кормления; ▪ проведение антропометрии детей разного возраста и участие в оценке результатов; ▪ проведение оценки психоэмоционального и познавательного развития ребенка; ▪ участие в составлении плана диспансерного наблюдения детей; ▪ проведение подготовки кабинета к работе, помощь врачу на приеме; ▪ заполнение медицинской документации педиатрического участка, прививочного кабинета; ▪ консультирование родителей по вопросам питания детей дошкольного и школьного возраста; ▪ обучение мамы подготовке ребенка к диагностическим исследованиям (сбору мочи для анализа, сбору испражнений для исследования, подготовка к взятию соскоба на энтеробиоз). 	22	
Здравпункт школы		<ul style="list-style-type: none"> ▪ консультирование детей и родителей по организации рабочего места школьника, гигиене умственного труда, профилактике трудностей первоклассника; ▪ обучение подростков по вопросам сохранения и укрепления здоровья, в т.ч. репродуктивного; • рекомендации подросткам и их родителям режиму, питанию, гигиене, в т.ч. половой системы. 	6	
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
Итого			36	

3. Отчетная документация обучающихся по результатам производственной практики по ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение

3.1 Форма отчёта о проделанной работе во время производственной практики

Отчёт о проделанной работе и характеристика профессиональной деятельности обучающегося

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в детскую поликлинику _____
(наименование практики базы)

Студента (ку) _____
курс _____ группа _____ специальность _____

для прохождения производственной практики по специальности

ПМ.01. «Проведение профилактических мероприятий»; МДК 01.01 «Здоровый человек и его окружение»

на срок спов объеме 36 часов.

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

№	Виды работ	даты					
1	Участие в проведение патронажа к новорожденному ребенку						
2	Участие в проведении патронажа к ребенку грудного возраста						
3	Участие в составлении меню детям первого года жизни при различных видах вскармливания						
4	Участие в проведении контрольного кормления						
5	Участие в проведении антропометрии детям разного возраста и в оценке результатов.						
6	Участие в проведении оценки нервно-психического развития ребенка первого года жизни.						
7	Участие в составлении плана диспансерного наблюдения детей.						
8	Участие в обучении мамы и семьи по вскармливанию ребенка первого года жизни						
9	Участие в консультировании родителей по вопросам питания детей дошкольного и школьного возраста.						
10	Участие в проведении подготовки кабинета врача к работе, помощь участковой м/с на приеме.						

Примечание: 1. Выполненные виды работ обозначаются знаком «+»

2. Программа ПП считается выполненной, если положительных ответов не менее 70 % (при наличии положительной характеристики)

ХАРАКТЕРИСТИКА

(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2. Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3. Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4. Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6. Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8. Индивидуальные особенности обучающегося: доброжелательность, недоброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Оценка за работу: **зачтено, незачтено** (подчеркнуть)

Печать учреждения
здравоохранения или
печать участкового педиатра

Непосредственный руководитель
практики (ст.м/с п-ки или врач-педиатр)

3.2 Форма дневника производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности _____

Студента (ки) _____ курса, специальности _____ группа _____

Ф., И., О. _____

Непосредственный руководитель _____

Методический руководитель _____

Сроки практики _____

3.3 Форма аттестационного листа по производственной практике

**Аттестационный лист
по производственной практике
МДК 01.01 Здоровый человек и его окружение
.....курс.....группа 20 -20 уч.год**

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	Отчет по практике	Дифференцированный зачет		итог	Уровень освоения ПК (высокий/средний/низкий)	подпись
					ПК 1.1,	ПК 1.2			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									

ср. балл:-
качество:-

ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах»

1. Результаты освоения программы производственной практик.

Результатом освоения программы производственной практики являются сформированные профессиональные компетенции:

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК. 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательства
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 использования аппаратуры, оборудования 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

2. Содержание обучения в рамках производственной практики по ПМ.02 «Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах»

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
Раздел 1. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов терапевтического профиля				
Приемное отделение	ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - проведение полной и частичной санитарной обработки пациента; - проведение осмотра пациента с целью выявления педикулеза, организация соответствующих противоэпидемиологических мероприятий, пользования противопедикулезной укладкой; - оформление титульного листа «Медицинской карты стационарного больного»; - оформление карты выбывшего из стационара; - регистрация пациента в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации; - проведение антропометрии; - транспортировка пациента в лечебное отделение 	12	
Пост палатной медсестры терапевтического отделения		<ul style="list-style-type: none"> - знакомство со всеми подразделениями терапевтического отделения, с санитарно-эпидемиологическим режимом, правилами внутреннего распорядка и техники безопасности; - участие в кормлении пациентов терапевтического профиля; - осуществление наблюдения за состоянием больных, используя методы субъективного и объективного обследования; - выполнение лечебных вмешательств; - осуществление специализированного сестринского ухода за пациентом; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов исследования; - оформление медицинской документации. 	36	
Процедурный кабинет терапевтического отделения		<ul style="list-style-type: none"> - использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; 	12	

		<ul style="list-style-type: none"> - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; - использование стерильного бикса; - определение «цены деления» шприца; - сбор шприца со стерильного стола и из крафт - пакета; - подготовка одноразового шприца к применению; - приготовление лекарственного средства для инъекции; - набор лекарственного средства из ампулы и флакона; - осуществление внутривенных, подкожных и внутримышечных инъекций; - заполнение системы для капельного вливания; - осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств. 		
		Оформление отчетной документации	6	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			72	
Раздел 2. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов хирургического профиля				
Пост медицинской сестры хирургического отделения	ПК 2.2, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - знакомство со всеми подразделениями хирургического отделения, с санитарно-эпидемиологическим режимом, правилами внутреннего распорядка и техники безопасности; - участие в кормлении пациентов хирургического профиля; - осуществление наблюдения за состоянием больных, используя методы субъективного и объективного обследования; - выполнение лечебных вмешательств; - осуществление специализированного сестринского ухода за пациентом; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов исследования; - оформление медицинской документации. 	42	
Процедурный кабинет		<ul style="list-style-type: none"> - использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими 	12	

		<p>жидкостями;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; - использование стерильного бикса; - определение «цены деления» шприца; - сбор шприца со стерильного стола и из крафт-пакета; - подготовка одноразового шприца к применению; - приготовление лекарственного средства для инъекции; - набор лекарственного средства из ампулы и флакона; - осуществление внутривенных, подкожных и внутримышечных инъекций; - заполнение системы для капельного вливания; - осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств. 		
Перевязочный кабинет		<ul style="list-style-type: none"> - знакомство с документацией перевязочного кабинета; - участие под руководством м/с во всех перевязках; - участие во всех видах уборки перевязочного кабинета; - участие в выполнении назначенных врачом манипуляций; - участие в подготовке к стерилизации изделий медицинского назначения и перевязочного материала; - участие в приготовлении дезинфицирующих растворов; - соблюдать правила асептики и антисептики при проведении процедур. 	42	
		Оформление отчетной документации	6	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			108	
Раздел 3. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в педиатрии				
Приемное отделение	ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.5, ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - проведение полной и частичной санитарной обработки пациента; - проведение осмотра пациента с целью выявления педикулеза, организация соответствующих противоэпидемиологических мероприятий, пользование противопедикулезной укладкой; - оформление титульного листа «Медицинской карты стационарного больного»; 	12	

		<ul style="list-style-type: none"> - оформление карты выбывшего из стационара; - регистрация пациента в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации; - проведение антропометрии; - транспортировка пациента в лечебное отделение. 		
Пост медицинской сестры детского отделения		<ul style="list-style-type: none"> - знакомство со всеми подразделениями стационара, санитарно-эпидемиологическим режимом отделения, с правилами внутреннего распорядка, техникой безопасности; - знакомство с оборудованием и организацией сестринского поста; - правилами хранения и учета лекарств, раскладкой и раздачей лекарств, выпиской из аптеки; - осуществление приема и передачи дежурств, приема вновь поступивших больных детей; - подготовка больных детей к лабораторным и дополнительным методам обследования, оценка результатов; - участие в раздаче пищи больным детям, в кормлении их, доставка пищи из пищеблока, заполнение порционника; - осуществление наблюдения за состоянием больных детей, используя методы субъективного и объективного обследования; - выполнение специализированного сестринского ухода за пациентами. 	36	
Процедурный кабинет		<ul style="list-style-type: none"> - использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; - использование стерильного бикса; - определение «цены деления» шприца; - сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета; - подготовка одноразового шприца к применению; - приготовление лекарственного средства для инъекции; 	12	

		<ul style="list-style-type: none"> - набор лекарственного средства из ампулы и флакона; - осуществление внутривенных, подкожных и внутримышечных инъекций; - заполнение системы для капельного вливания; - осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств 		
		Оформление отчетной документации	6	
		Дифференцированный зачет	6	
итого			72	
Раздел 4. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в акушерстве и гинекологии				
Приемный покой родильного дома	ПК 2.2, ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - сбор первичного анамнеза; - заполнение журнала поступления беременных рожениц - измерение окружности живота и высоты стояния дна матки; - определение позиции плода; - определение сердцебиение плода; - проведение санитарной обработки роженицы; - постановка очистительной клизмы; - проведение осмотра поступающих на педикулез и отметка об осмотре в журнале; - измерение температуры тела; - измерение АД; - подсчет пульса; - измерение роста; - определение массы тела беременной; - заполнение истории родов; - определение наличия родовой деятельности; - заполнение паспортной части истории развития новорожденного. 	6	
Пост палатной медицинской сестры родильного отделения		<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение за родильницей в течение раннего послеродового периода; - выполнение назначений врача; - обучение родильниц технике сцеживания; - проведение обработки швов на промежности; - обучение родильниц правилам личной гигиены в послеродовом периоде; - снятие швов с промежности с последующей обработкой; 	6	

		<ul style="list-style-type: none"> - оказание помощи родильнице при задержке мочеиспускания (катетеризация мочевого пузыря); - проведение пальпации молочных желез; - участие в оказании доврачебной помощи при кровотечении в последовом и раннем послеродовом периоде; - участие в оказании доврачебной помощи при эклампсии; - участие в переливании крови. 		
Родовой зал		<ul style="list-style-type: none"> - участие в проведении профилактики кровотечения при родах; - участие в оценке кровопотери; - оформление журнала родов; - участие в проведении влагалищного исследования роженицы; - участие в подготовке акушерки к приему родов (обработка рук, одевание халата и др.); - проведение акушерского пособия при переднем виде затылочного предлежания; - составление набора инструментов и проведение перинеотомии и эпизиотомии; - проведение первичной обработки новорожденного; - техника проведения последового периода, осмотра последа, оценка кровопотери; - проведение ручного отделения плаценты при нарушении отделения плаценты; - проведение осмотра родовых путей в зеркалах; - наложение швов на промежности при разрыве I и II степени. 	6	
Кабинет врача женской консультации		<ul style="list-style-type: none"> - участие в проведении антропометрии; - участие в заполнении индивидуальной карты беременной; - участие в заполнении обменно-уведомительной карты; - участие в осуществлении патронажа беременной на ранних и поздних сроках беременности; - участие в проведении измерения наружных размеров таза; - участие в проведении измерения индекса Соловьева; - участие в проведении обследования с помощью влагалищного зеркала Куско; - участие в проведении бимануального исследования у беременной; 	6	

		<ul style="list-style-type: none"> - участие в проведении взятия мазка на гонорею, онкоцитологию, степень чистоты влагалища; - участие в проведении наружного акушерского исследования (приемы Леопольда); - участие в проведении выслушивания сердцебиение плода; - участие в постановке диагноза и определения тактики ведения гинекологической больной; - участие в оказании доврачебной помощи при неотложных состояниях в гинекологии; - участие в проведении беседы по психопрофилактической подготовке к родам. 		
		Оформление отчетной документации	3	
		Дифференцированный зачет	6	
Итого			36	
Раздел 5. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в клинике инфекционных заболеваний				
Приемное отделение	ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6	<ul style="list-style-type: none"> - проведение полной и частичной санитарной обработки пациента; - произведение осмотра пациента с целью выявления педикулеза, организация соответствующих противоэпидемиологических мероприятий; - проведение дезинсекции; - оформление титульного листа «Медицинской карты стационарного больного»; - оформление карты выбывшего из стационара; - оформление экстренного извещения и передача его по телефону в органы сан. эпид. надзора; - регистрация пациента в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации; - участие в проведение дезинфекции санитарного транспорта, вещей больного; - проведение антропометрии; - транспортировка пациента в лечебное отделение; - надевание и снятие противочумного костюма по эпид. показаниям; - участие в работе с укладками для забора материала от пациентов с подозрением на ООИ по эпид. показаниям. 	12	

<p>Пост медицинской сестры детского отделения</p>		<ul style="list-style-type: none"> - знакомство с организацией работы инфекционного отделения, со всеми подразделениями инфекционного отделения, с санитарно-эпидемиологическим режимом, правилами внутреннего распорядка и техникой безопасности; - знакомство с особенностями организации питания пациентов; - участие в кормлении пациентов инфекционного профиля; - участие в обеззараживании посуды, остатков пищи, инвентаря, выделений пациентов; - участие в мониторинге состояния больных; - участие в выполнении лечебных вмешательств по назначению врача; - осуществление специализированного сестринского ухода за пациентом; - интерпретация результатов обследования лабораторных и инструментальных методов исследования; - оформление медицинской документации; - участие в организации работы бокса; - соблюдение правил личной гигиены. 	<p>36</p>	
<p>Процедурный кабинет</p>		<ul style="list-style-type: none"> - использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; - использование стерильного бикса; - определение «цены деления» шприца; - сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета; - подготовка одноразового шприца к применению; - приготовление лекарственного средства для инъекции; - набор лекарственного средства из ампулы и флакона; - осуществление внутривенных, подкожных, внутримышечных и внутримышечных инъекций (под контролем медсестры); - заполнение системы для капельного вливания; 	<p>12</p>	

		- осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств.		
		Оформление отчетной документации	6	
		Дифференцированный зачет	6	
Итого			72	
МДК 02.02 Основы реабилитации				
Физиотерапевтическое отделение	ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	- участие в определении показаний и противопоказаний для проведения физиотерапевтических процедур в домашних условиях и в условиях ЛПУ; - соблюдение правил по технике безопасности при работе в физиотерапевтическом кабинете; - участие в подготовке пациента к физиотерапевтическим процедурам; - участие в процедуре отпуска физиотерапевтических процедур под контролем медсестры; - участие в оценке местной и общей реакции пациента на процедуры; - составление плана беседы о воздействии различных физиопроцедур на организм человека и их проведение с пациентами различного возраста	30	
Кабинет ЛФК		- участие в проведении обследования пациента с целью определения двигательного режима и задач лечебной физкультуры; - составление комплекса физических упражнений в зависимости от двигательного режима пациента; - проведение комплекса гигиенической гимнастики в зависимости от двигательного режима пациента; - участие в выполнении основных приемов массажа и оценка реакции пациента на процедуры; - проведение комплекса лечебной гимнастики под контролем медсестры; - обучение пациентов дыхательным упражнениям.	30	
		Оформление отчетной документации	6	
		Дифференцированный зачет	6	
Итого			72	

3. Отчетная документация обучающихся по результатам производственной практики по ПМ 02 Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах

3.1. МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (раздел 1. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов терапевтического профиля)

3.1.1. Форма отчёта о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО “Арзамасский медицинский колледж”

Отчет

о формировании компетенций на производственной практике

34.02.01 Сестринское дело 3курс 6 семестр

ПМ.02 МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (раздел 1. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов терапевтического профиля)

Студента (ки) _____

Курса _____ группы _____ специальность _____

Коды формируемых компетенций.	Формируемые компетенции	Выполнено (да”+”, нет”-)
ПК.2.1	<p>Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснить ему суть вмешательств</p> <p>1. Участие в подготовке пациента к сбору мочи: - общий анализ; - анализ по Нечипоренко; - анализ по Зимницкому; - анализ на сахар; - анализ на диастазу; - на бактериологическое исследование.</p> <p>2. Участие в подготовке пациента к сбору кала: - на скрытую кровь; - на яйца гельминтов; - на бактериологическое исследование.</p> <p>3. Участие в подготовке пациента к дуоденальному зондированию.</p> <p>4. Участие в подготовке пациента к УЗИ внутренних органов.</p> <p>5. Участие в подготовке пациента к проведению абдоминальной пункции.</p> <p>6. Участие в подготовке пациента к проведению стеральной пункции.</p> <p>7. Участие в подготовке пациента к проведению плевральной пункции.</p> <p>8. Участие в подготовке пациента к обзорной рентгенографии почек.</p> <p>9. Участие в подготовке пациента к холецистографии.</p> <p>10. Участие в подготовке пациента к рентгенологическому исследованию ЖКТ.</p>	

ПК 2.2.

Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса

- санитарная обработка пациента;
 - проведение термометрии;
 - измерение роста;
 - измерение веса;
 - подсчет ЧДД;
 - измерение АД по методу Короткова;
 - исследование пульса,
 - определение суточного диуреза;
 - постановка горчичников;
 - применение грелки;
 - применение пузыря со льдом;
 - участие в промывании желудка;
 - участие в постановке очистительной клизмы;
 - участие в постановке гипертонической клизмы;
 - участие в постановке газоотводной трубки;
 - подача судна, мочеприемника;
 - подмывание пациента;
 - участие в составлении порционного требования;
 - постановка согревающего компресса;
 - кормление пациента в постели;
 - пользование функциональной кроватью;
 - смена постельного и нательного белья;
 - определение “цены деления” шприца;
 - расчёт дозы и разведение антибиотиков;
 - сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета;
 - подготовка шприца однократного применения к инъекции;
 - набор и разведение лекарственного средства из ампулы;
 - набор и разведение лекарственного средства флакона;
 - выполнение внутривенной инъекции;
 - выполнение подкожной инъекции;
 - выполнение внутримышечной инъекции;
 - выполнение внутривенной инъекции.
- Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности:
- приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации;
 - закладка материала в бикс;
 - использование стерильного бикса;
 - накрытие стерильного лотка;
 - осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария;
 - использование защитной одежды (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности;
 - обработка рук до и после манипуляции;
 - соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями;
 - обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями;
 - уборка процедурного кабинета;

	-проветривание и кварцевание помещений.	
ПК 2.4.	<p>Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования</p> <ul style="list-style-type: none"> - раздача лекарственных препаратов пациентам в соответствии с назначением врача; - применение мази; - применение присыпки; - применение пластыря на кожу; - применение лекарственных средств ингаляционным способом через рот; - применение лекарственных средств ингаляционным способом нос. 	
ПК 2.5.	<p>Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила пользования небулайзером; - правила пользования аппаратом Боброва; - соблюдение правил обработки предметов ухода за больными. 	
ПК2.6	<p>Вести утвержденную медицинскую документацию</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформление титульного листа «Медицинской карты стационарного больного»; - оформление карты выбывшего из стационара; - регистрация пациента в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации; - заполнение бланков направлений на анализ крови, мочи, кала, мокроты, биохимический анализ и др. - документация постовой медицинской сестры: <ol style="list-style-type: none"> 1. листок врачебных назначений 2. температурный лист 3. журнал передачи дежурств 4. журнал движения больных в отделении 5. журнал учета наркотиков 6. журнал учета лихорадящих больных 7. порционные требования к пищеблоку 8. журнал требований медикаментов 9. журнал записи больных на лабораторные и инструментальные исследования 10. журнал консультаций специалистов 11. Журнал проведения генеральной уборки палат 	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 69-63 ставится оценка 5 «отлично», 62-56 ставится оценка 4 «хорошо», 55-49 ставится оценка 3 «удовлетворительно», менее 49 оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студент направляется на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного
руководителя практики: _____

М.П.

3.1.2 Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в терапевтическое отделение
(наименование практики базы)

Студента (ку) _____ курса, группы _____
специальность «Сестринское дело» для прохождения производственной практики
ПМ.02. МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(раздел 1. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов
терапевтического профиля)

на срок спо в объеме ...72..... часа

Контроль посещаемости

№	Ф.И.О.	дата									
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2. Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3. Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4. Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6. Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8. Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения
здравоохранения
(подпись)

Непосредственный руководитель
практики _____

3.1.3. Дневник производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

ДНЕВНИК

производственной практики

по профилю специальности _____

Студента (ки) _____ курса, специальности _____ группа _____

Ф., И., О. _____

Непосредственный руководитель _____

Методический руководитель _____

Сроки практики _____

Рекомендации

по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.
2. На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения лечебной организации или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).
3. В графе «**Проделанная работа за день**» записывается вся проделанная обучающимися работа в лечебной или аптечной организации.

В записях следует четко выделить:

- а) что видел и наблюдал обучающийся;
- б) что им было проделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимися впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного, используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указываются лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4. На странице «Замечание» делаются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневника, при выставлении оценки за дневник учитывается:

- четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;
- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;
- мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур.

5. Ежедневно подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

3.1.4. Форма учебной сестринской карты стационарного больного

Наименование лечебного учреждения _____

СЕСТРИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО № _____ (учебная)

Дата и время поступления _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата № _____

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови _____ Резус принадлежности _____

Побочные действия лекарств _____

назначение препарата, характер побочного действия

1. Фамилия, имя, отчество _____ Пол _____

2. Возраст _____ полных лет, для детей до 1 года – месяцев, до 1 месяца – дней

3. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)

вписать адрес, указав для приезжих область и район

нас. пункт, адрес родственников и № телефона

4. Место работы, профессия или должность _____

для уч-ся – место учебы

для детей инвалидов детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа принадлежности, и ОВ, да, нет (подчеркнуть)

кем направлен больной _____

5. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет _____

через _____ часов после начала заболевания, полученной травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

6. Врачебный диагноз _____

7. Сестринский диагноз _____

1. История болезни:

когда началась _____

как началась _____

как протекала _____

проводимые исследования _____

лечение, его эффективность _____

2. История жизни:

условия, в которых рос и развивался (бытовые условия) _____

условия труда, проф. вредности, окружающая

среда _____

перенесенные заболевания, операции _____

сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы) _____

- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, кол-во беременностей, аборты, выкидыши: менопауза- возраст),

-аллергический анамнез:

непереносимость пищи _____

непереносимость лекарств _____

непереносимость бытовой химии _____

- особенности питания (что предпочитает) _____

- курит ли больной (со скольки лет, сколько в день) _____

-отношение к алкоголю (подчеркнуть):

не употребляет, умеренно, избыточно _____

- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности);

- социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение);

- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний

(подчеркнуть):

диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез).

2. Объективное исследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание ясное, спутанное, отсутствует

2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное

3. Рост _____

4. Вес _____

5. Температура _____

6. Состояние кожи и слизистых:

- тургор, влажность

- цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность);

- дефекты (пролежни), да, нет

- отеки, да, нет

7. Лимфоузлы (увеличены), да, нет

8. Костно-мышечная система:

- деформация скелета, да, нет

- деформация суставов, да, нет

- атрофия мышц, да, нет

9. Дыхательная система:

- изменение голоса, да, нет

- число дыхательных движений

- дыхание (глубокое, поверхностное)

дыхание ритмичное, да, нет

характер одышки: экспираторная, инспираторная смешанная

экскурсии грудной клетки:

-симметричность, да, нет

- кашель, да, нет

- мокрота, да, нет

10. Сердечно-сосудистая система:

пульс (частота, напряжение, ритм, наполнение, симметричность) _____

число сердечных сокращений

- дефицит пульса

- АД на двух руках: левая _____ правая _____

- отеки да, нет

11. Желудочно-кишечный тракт:

- аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен;

- глотание: нормальное, затруднено;

- съемные зубные протезы, да, нет

- язык: обложен, да, нет

- характер рвотных масс

- стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);

живот:

- обычной формы, да, нет
- увеличен в объеме: метеоризм, асцит
- асимметричен, да, нет
- болезненность при пальпации, да, нет
- напряжен, да, нет
- аускультация живота

12. Мочевыделительная система:

- мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;
- цвет мочи обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев»);
 - прозрачность, да, нет

13. Эндокринная система:

- характер оволосения: мужской, женский;
- распределение подк. жир. клетчатки: мужской, женский;
- видимое увеличение щитовидной железы, да, нет
- признаки акрогемалии, да, нет
- гинекомастия, да, нет

14. Нервная система:

- сон: нормальный, бессонница, беспокойный
- длительность:
- требуются снотворные, да, нет
- тремор, да, нет
- нарушение походки, да, нет
- парезы, параличи, да, нет
- сухожильные рефлексy нормальные, патологические.

План ухода	Реализация

СЕСТРИНСКАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА

Фамилия, имя, отчество больного _____
 Дата _____
 Дни в стационаре _____
 Сознание: ясное _____
 спутанное _____
 отсутствует _____
 Сон: нормальный _____
 нарушенный _____
 температура _____
 Кожные покровы: _____
 без изменений _____
 дефекты _____
 бледн. (гипер) _____
 циан. (желт.) _____
 Дыхание (ЧДД) _____
 Кашель _____
 Мокрота _____
 Одышка _____

Пульс _____
 Арт.давл. (АД) _____
 Для диабетиков: _____
 уровень сахара в крови _____
 Боль _____
 Вес _____
 Суточный диурез _____
 Прием пищи: _____
 самостоятельный _____
 требуется помощь _____
 Двигательная активность: _____
 самостоятельно _____
 требуется помощь (костыль, трость, каталка) _____
 Личная гигиена: _____
 самостоятельный _____
 требуется помощь _____
 Физиологические отправления: _____
 стул _____
 мочеиспускание _____
 Купание: _____
 душ _____
 ванна _____
 частично в постели _____
 полная независимость _____
 Осмотр на педикулез _____
 Посетители _____
Условные обозначения:
 Т, Р, ЧДД, АД _____
 Кашель, сон _____
 графе _____
 Настроение _____

цифровая запись
(+,-) в соответствующей

Оценка принимаемого лекарства

Ф.И.О., больного _____

Диагноз _____

Характер препарата	1	2	3	4
Название				
Группа препаратов				
Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение)				
Показания				
Побочные действия				
Способ приема (время)				
Доза высшая, разовая				
назначенная				
минимальная				
Особенности введения				
Признаки передозировки				
Помощь при передозировке				

3.1.5. Аттестационный лист по производственной практике

**Аттестационный лист
по производственной практике
МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(раздел 1. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов
терапевтического профиля)**

.....курс.....группа **20 -20** уч.год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	Отчет по практике	Дифференцированный зачет		итог	Уровень освоения ПК (высокий/средний/низкий)	подпись
					учебная история болезни	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									

ср.балл:-

качество:-

**3.2. МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(раздел 2. МДК. 02.01.02 Сестринский уход при различных заболеваниях и
состояниях пациентов хирургического профиля)**

3.2.1. Форма отчёта о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО “Арзамасский медицинский колледж”

Отчет

о формировании компетенций на производственной практике
ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
3.1. МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(раздел 2. МДК. 02.01.02 Сестринский уход при различных заболеваниях и
состояниях пациентов хирургического профиля)

Студента (ки) _____
Курса _____ группы _____ специальность _____

Коды формир-х компетен ций.	Формируемые компетенции	Выполнено (да”+”, нет ”-”)
П.К.2.2.	<p>Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса:</p> <ul style="list-style-type: none"> - участие в надевание стерильного халата и перчаток на себя и хирурга; - работа со стерильным биксом; - участие в накрытие стерильного перевязочного столика; - участие в дезинфекции хирургического инструментария, операционной одежды, белья, перевязочного материала, изделий из стекла, резины, эмалированной посуды, перчаток; - приготовление перевязочного материала (салфеток, шариков, тупферов, турунд); - изготовление дренажей: марлевых, резиновых плоских, комбинированных; - участие в подготовке и укладывание в биксы операционного белья, одежды, перевязочного материала и перчаток; - участие в уходе за дренажами в брюшной полости; - участие в уходе за дренажами и катетерами в мочевом пузыре; - участие в уходе за цистостомой, трахеостомой гастростомой, колоностомой, трахеостомой; - участие в проведение инфузий в подключичный катетер; - участие в осуществление ухода за катетером в периферической вене. <p>Участие в наложение мягких повязок на голову и шею:</p> <ul style="list-style-type: none"> - «чепец»; - «уздечка»; - крестообразная на затылок и шею; - на один и оба глаза; - пращевидная на нос, лоб, подбородок. <p>Участие в наложении мягких повязок на грудную клетку:</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> - спиральная; - крестообразная; - Дезо при переломе ключицы; - Вельпо. <p>Участие в наложение мягких повязок на конечности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - колосовидная на плечевой и коленный суставы; - черепашья на коленный, локтевой суставы, пятку; - восьмиобразная на лучезапястный и голеностопный суставы; - «перчатка» на кисть; - возвращающаяся на кисть и стопу; - спиральная с перегибами на голень и предплечье; - Т-образная на промежность; - на культю; - наложение окклюзионной повязки при проникающем ранении грудной клетки. <p>Участие в остановке артериального кровотечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пальцевым прижатием артерии к кости; - методом максимального сгибания конечности в суставе; - с помощью кровоостанавливающего жгута; - наложение давящей повязки при венозном кровотечении; - применение холода для остановки кровотечения. 	
ПК.2.4.	<p>Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - участие в проведение обработки операционного поля йодонатом, первомуром, хлоргексидином-биглюконатом. 	
ПК 2.5.	<p>Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса:</p> <ul style="list-style-type: none"> - участие в подготовке наборов инструментов для проведения первичной хирургической обработки раны; - участие в проведении инструментальной перевязки; - участие в составлении набора для определения группы крови по стандартным гемагглютинирующим сывороткам; - участие в определении резус фактора с помощью сывороток анти-резус; - участие в составлении наборов и проведение проб на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента; - участие в наложении и снятие узловых швов; - участие в проведение туалета раны; - участие в составлении наборов инструментов для проведения спинномозговой анестезии; - участие в подготовке столика для проведения общей анестезии; <p>Участие в подготовке наборов инструментов для проведения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - первичной хирургической обработки раны; - трахеостомии; - скелетного вытяжения; - спинномозговой пункции; - плевральной пункции; - лапароцентеза. <p>Участие в накрытие инструментального столика, сохранение</p>	

	стерильности.	
ПК2.6	<p>Вести утвержденную медицинскую документацию</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформление титульного листа «Медицинской карты стационарного больного»; - оформление карты выбывшего из стационара; - регистрация пациента в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации; - заполнение бланков направлений на анализ крови, мочи, кала, мокроты, биохимический анализ и др. - лист регистрации переливания трансфузионных средств (ф. 005/у) - книга учёта ядовитых и наркотических лекарственных средств - документация постовой медицинской сестры: <ol style="list-style-type: none"> 1. листок врачебных назначений 2. температурный лист 3. журнал передачи дежурств 4. журнал движения больных в отделении 5. журнал учета наркотиков 6. журнал учета лихорадящих больных 7. порционные требования к пищеблоку 8. журнал требований медикаментов 9. журнал записи больных на лабораторные и инструментальные исследования 10. журнал консультаций специалистов 11. Журнал проведения генеральной уборки палат 	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 28 и более, ставится оценка «зачтено», менее 28 ставится оценка «незачтено» (в этом случае студенты направляются на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного
руководителя практики: _____

М.П.

3.2.2. Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в хирургическое отделение _____
(наименование практики базы)

Студента (ку) _____ курса _____ группы _____ специальность «Сестринское дело» для прохождения производственной практики

3.1. ПМ.02, МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (раздел 2. МДК. 02.01.02 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов хирургического профиля)

на срок спо в объеме часов

Контроль посещаемости

№	Ф.И.О.	дата									
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2. Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3. Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4. Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6. Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8. Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения
здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики _____
(подпись)

3.2.3. Дневник производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности _____

Студента (ки) _____ курса, специальности _____ группа _____

Ф., И., О. _____

Непосредственный руководитель _____

Методический руководитель _____

Сроки практики _____

3.2.4. Форма учебной сестринской карты стационарного больного

Наименование лечебного учреждения _____

СЕСТРИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО № _____ (учебная)

Дата и время поступления _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата № _____

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови _____ Резус принадлежности _____

Побочные действия лекарств _____

назначение препарата, характер побочного действия

1. Фамилия, имя, отчество _____ Пол _____

2. Возраст _____ полных лет, для детей до 1 года – месяцев, до 1 месяца – дней

3. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)

вписать адрес, указав для приезжих область и район

нас. пункт, адрес родственников и № телефона

4. Место работы, профессия или должность _____

для уч-ся – место учебы

для детей инвалидов детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа принадлежности, и ОВ, да, нет (подчеркнуть) _____

кем направлен больной _____

5. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет _____

через _____ часов после начала заболевания, полученной травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

6. Врачебный диагноз _____

7. Сестринский диагноз _____

1. История болезни:

когда началась _____

как началась _____

как протекала _____

проводимые исследования _____

лечение, его эффективность _____

2. История жизни:

условия, в которых рос и развивался (бытовые условия) _____

условия труда, проф. вредности, окружающая среда _____

перенесенные заболевания, операции _____

сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы) _____

- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, кол-во беременностей, аборты, выкидыши: менопауза- возраст),

-аллергический анамнез:

непереносимость пищи _____

непереносимость лекарств _____

непереносимость бытовой химии _____

- особенности питания (что предпочитает) _____

- курит ли больной (со скольки лет, сколько в день) _____

-отношение к алкоголю (подчеркнуть):

не употребляет, умеренно, избыточно _____

- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности);

- социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение);

- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний (подчеркнуть):

диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез).

2. Объективное исследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание ясное, спутанное, отсутствует

2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное

3. Рост _____

4. Вес _____

5. Температура _____

6. Состояние кожи и слизистых:

- тургор, влажность

- цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность);

- дефекты (пролежни), да, нет

- отеки, да, нет

7. Лимфоузлы (увеличены), да, нет

8. Костно-мышечная система:

- деформация скелета, да, нет

- деформация суставов, да, нет

- атрофия мышц, да, нет

9. Дыхательная система:

- изменение голоса, да, нет

- число дыхательных движений

- дыхание (глубокое, поверхностное)

дыхание ритмичное, да, нет

характер одышки: экспираторная, инспираторная смешанная

экскурсии грудной клетки:

-симметричность, да, нет

- кашель, да, нет

- мокрота, да, нет

10. Сердечно-сосудистая система:

пульс (частота, напряжение, ритм, наполнение, симметричность) _____

число сердечных сокращений

- дефицит пульса

- АД на двух руках: левая _____ правая _____

- отеки да, нет

11. Желудочно-кишечный тракт:

- аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен;

- глотание: нормальное, затруднено;

- съемные зубные протезы, да, нет

- язык: обложен, да, нет

- характер рвотных масс

- стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);

живот:

- обычной формы, да, нет
- увеличен в объеме: метеоризм, асцит
- асимметричен, да, нет
- болезненность при пальпации, да, нет
- напряжен, да, нет
- аускультация живота

12. Мочевыделительная система:

- мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;
- цвет мочи обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев»);
 - прозрачность, да, нет

13. Эндокринная система:

- характер оволосения: мужской, женский;
- распределение подк. жир. клетчатки: мужской, женский;
- видимое увеличение щитовидной железы, да, нет
- признаки акрогемалии, да, нет
- гинекомастия, да, нет

14. Нервная система:

- сон: нормальный, бессонница, беспокойный
- длительность:
- требуются снотворные, да, нет
- тремор, да, нет
- нарушение походки, да, нет
- парезы, параличи, да, нет
- сухожильные рефлексy нормальные, патологические.

План ухода	Реализация

СЕСТРИНСКАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА

Фамилия, имя, отчество больного _____

Дата _____

Дни в стационаре _____

Сознание: ясное _____

спутанное _____

отсутствует _____

Сон: нормальный _____

нарушенный _____

температура _____

Кожные покровы: _____

 без изменений _____

 дефекты _____

 бледн. (гипер) _____

 циан. (желт.) _____

Дыхание (ЧДД) _____

Кашель _____

Мокрота _____

Одышка _____

Пульс _____

Арт. давл. (АД) _____

Для диабетиков: _____

уровень сахара в крови _____
 Боль _____
 Вес _____
 Суточный диурез _____
 Прием пищи: _____
 самостоятельный _____
 требуется помощь _____
 Двигательная активность: _____
 самостоятельно _____
 требуется помощь (костыль, трость, каталка) _____
 Личная гигиена: _____
 самостоятельный _____
 требуется помощь _____
 Физиологические отправления: _____
 стул _____
 мочеиспускание _____
 Купание: _____
 душ _____
 ванна _____
 частично в постели _____
 полная независимость _____
 Осмотр на педикулез _____
 Посетители _____
Условные обозначения:
 Т, Р, ЧДД, АД _____ цифровая запись
 Кашель, сон _____ (+,-) в соответствующей графе
 Настроение _____

Оценка принимаемого лекарства

Ф.И.О. больного _____

Диагноз _____

Характер препарата	1	2	3	4
Название				
Группа препаратов				
Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение)				
Показания				
Побочные действия				
Способ приема (время)				
Доза высшая, разовая назначенная				
минимальная				
Особенности введения				
Признаки передозировки				
Помощь при передозировке				

3.2.5. Аттестационный лист по производственной практике

Аттестационный лист по производственной практике

3.1. МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (раздел 2. МДК. 02.01.02 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов хирургического профиля)

.....курс.....группа 20 -20 уч.год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	Отчет по практике	Дифференцированный зачет		итог	Уровень освоения ПК (высокий/средний/низкий)	подпись
					Учебная история болезни	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									

ср.балл:-

качество:-

**3.3. МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(раздел 3. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
пациентов в педиатрии)**

3.3.1 Отчёт о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО “Арзамасский медицинский колледж”

Отчет

о формировании компетенций на производственной практике

34.02.01 «Сестринское дело» 3 курс 6 семестр

ПМ .02. «Участие в лечебно-диагностических и реабилитационных процессах»

**3.4. МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(раздел 3. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
пациентов в педиатрии)**

Студента (ки) _____
Курса _____ группы _____ специальность _____

Коды формир-х компетен ций.	Формируемые компетенции	Выполнено (да”+”, нет”-”)
ПК.2.1.	<p>Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснить ему суть вмешательств:</p> <p>Участие в подготовке пациента к сбору мочи: -общий анализ у детей грудного возраста; -анализ по Нечипоренко; -анализ по Зимницкому; -анализ на сахар; -анализ на диастазу; - определение суточного диуреза; -на бактериологическое исследование.</p> <p>Участие в подготовке пациента к сбору кала: -на скрытую кровь; -на яйца гельминтов; - на копрограмму; -на бактериологическое исследование.</p> <p>- Участие в подготовке пациента к дуоденальному зондированию. - Участие в подготовке пациента к УЗИ внутренних органов. - Участие в подготовке пациента к проведению абдоминальной пункции. - Участие в подготовке пациента к проведению стеральной пункции. - Участие в подготовке пациента к проведению плевральной пункции. - Участие в подготовке пациента к обзорной рентгенографии почек.</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> - Участие в подготовке пациента к холецистографии. - Участие в подготовке пациента к рентгенологическому исследованию ЖКТ. 	
ПК 2.2.	<p>Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса:</p> <ul style="list-style-type: none"> - прием и регистрация пациента в приемном отделении; - санитарная обработка пациента; - проведение термометрии; - проведение физического охлаждения с помощью льда; - проведение физического охлаждения с помощью спирта; - проведение укусного обертывания; - проведение антропометрии грудных детей; - подсчет ЧДД у детей; - измерение АД у детей; - исследование пульса; - постановка горчичников; - проведение горчичного обертывания; - применение грелки; - применение пузыря со льдом; - взятие содержимого носоглотки для бактериологического исследования на менингококк; - взятие содержимого зева для бактериологического исследования на коклюш; - закапывание капель в нос; - закапывание капель в глаза; - закапывание капель в уши; - постановка согревающего компресса на ухо; - проведение оральной регидрации; - проведение оксигенотерапии; - участие в промывании желудка; - участие в постановке очистительной клизмы; - участие в постановке гипертонической клизмы; - участие в постановке масляной клизмы; - участие в постановке лекарственной клизмы; - участие в постановке газоотводной трубки; - подача судна, мочеприемника; - подмывание ребенка; - участие в составлении порционного требования; - кормление пациента в постели; - участие в кормлении через желудочный катетер; - пользование функциональной кроватью; - смена постельного и нательного белья; - проведение гигиенической ванны новорожденным и грудным детям; - туалет пупочной ранки при заболеваниях пупка; - определение “цены деления” шприца; - расчёт дозы антибиотиков; - сбор шприца со стерильного стола, из крафт – пакета; - подготовка шприца однократного применения к инъекции; - набор и разведение лекарственного средства из ампулы; - набор и разведение лекарственного средства флакона; - разведение антибиотиков; 	

	<ul style="list-style-type: none"> - набор дозы и введение инсулина; -выполнение внутривенной инъекции; -выполнение подкожной инъекции; -выполнение внутримышечной инъекции; -выполнение внутривенной инъекции; - проведение ухода за венозным катетером. <p>Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности:</p> <ul style="list-style-type: none"> -приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации; - закладка материала в бикс; -использование стерильного бикса; - накрытие стерильного лотка; -осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; -использование защитной одежды (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности; -обработка рук до и после манипуляции; -соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями; -обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями; - уборка процедурного кабинета; -проветривание и кварцевание помещений. 	
ПК 2.4.	<p>Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - раздача лекарственных препаратов пациентам в соответствии с назначением врача; -применение мази; - применение присыпки; - применение пластыря на кожу; -применение лекарственных средств ингаляционным способом через рот; -применение лекарственных средств ингаляционным способом через нос. 	
ПК 2.5.	<p>Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила пользования небулайзером; - правила пользования аппаратом Боброва; - соблюдение правил обработки предметов ухода за больными. 	
ПК2.6	<p>Вести утвержденную медицинскую документацию</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформление титульного листа «Медицинской карты стационарного больного»; - оформление карты выбывшего из стационара; - регистрация пациента в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации; - заполнение бланков направлений на анализ крови, мочи, кала, мокроты, биохимический анализ и др. - документация постовой медицинской сестры: 	

	1. листок врачебных назначений 2. температурный лист 3. журнал передачи дежурств 4. журнал движения больных в отделении 5. журнал учета наркотиков 6. журнал учета лихорадящих больных 7. порционные требования к пищеблоку 8. журнал требований медикаментов 9. журнал записи больных на лабораторные и инструментальные исследования 10. журнал консультаций специалистов 11. Журнал проведения генеральной уборки палат	
--	--	--

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 90-80, ставится оценка 5 «отлично», 79-69, ставится оценка 4 «хорошо», 68-58, ставится оценка 3 «удовлетворительно», менее 58 оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студент направляется на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного
руководителя практики: _____

М.П.

**3.3.2 Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время
производственной практики)**

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в детское отделение
(наименование практики базы)

Студента (ку) _____ курса, группы _____
специальность «Сестринское дело» для прохождения производственной практики

3.5. ПМ.02. МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(раздел 3. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов в
педиатрии)

на срок спо в объеме ...72.... часа

Контроль посещаемости

№	дата											
	Ф.И.О.											
1.												

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2. Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3. Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4. Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6. Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8. Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения
здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики _____
(подпись)

3.3.4

Форма учебной сестринской карты стационарного больного

Наименование лечебного учреждения _____

СЕСТРИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО № _____ (учебная)

Дата и время поступления _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата № _____

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови _____ Резус принадлежности _____

Побочные действия лекарств _____

назначение препарата, характер побочного действия _____

1. Фамилия, имя, отчество _____ Пол _____

2. Возраст _____ полных лет, для детей до 1 года – месяцев, до 1 месяца – дней

3. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)

вписать адрес, указав для приезжих область и район

нас. пункт, адрес родственников и № телефона

4. Место работы, профессия или должность _____

_____ для уч-ся – место учебы

для детей инвалидов детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа принадлежности, и ОВ, да, нет (подчеркнуть)

кем направлен больной _____

5. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет _____

через _____ часов после начала заболевания, полученной травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

6. Врачебный диагноз _____

7. Сестринский диагноз _____

1. История болезни:

когда началась _____

как началась _____

как протекала _____

проводимые исследования _____

лечение, его эффективность _____

2. История жизни:

условия, в которых рос и развивался (бытовые условия) _____

условия труда, проф. вредности, окружающая среда _____

перенесенные заболевания, операции _____

сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы) _____

- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, кол-во беременностей, аборт, выкидыши: менопауза- возраст),

-аллергический анамнез:

непереносимость пищи _____

непереносимость лекарств _____

непереносимость бытовой химии _____

- особенности питания (что предпочитает) _____

- курит ли больной (со сколько лет, сколько в день) _____

-отношение к алкоголю (подчеркнуть): _____

не употребляет, умеренно, избыточно _____

- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности);

- социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение);

- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний

(подчеркнуть):

диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез).

2. Объективное исследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание ясное, спутанное, отсутствует

2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное

3. Рост _____

4. Вес _____

5. Температура _____

6. Состояние кожи и слизистых:

- тургор, влажность

- цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность);

- дефекты (пролежни), да, нет

- отеки, да, нет

7. Лимфоузлы (увеличены), да, нет

8. Костно-мышечная система:

- деформация скелета, да, нет

- деформация суставов, да, нет

- атрофия мышц, да, нет

9. Дыхательная система:

- изменение голоса, да, нет

- число дыхательных движений

- дыхание (глубокое, поверхностное)

дыхание ритмичное, да, нет

характер одышки: экспираторная, инспираторная смешанная

экскурсии грудной клетки:

- симметричность, да, нет

- кашель, да, нет

- мокрота, да, нет

10. Сердечно-сосудистая система:

пульс (частота, напряжение, ритм, наполнение, симметричность) _____

число сердечных сокращений

- дефицит пульса

- АД на двух руках: левая _____ правая _____

- отеки да, нет

11. Желудочно-кишечный тракт:

- аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен;

- глотание: нормальное, затруднено;

- съемные зубные протезы, да, нет

- язык: обложен, да, нет

- характер рвотных масс

- стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);

живот:

- обычной формы, да, нет

- увеличен в объеме: метеоризм, асцит

- асимметричен, да, нет

- болезненность при пальпации, да, нет

- напряжен, да, нет

- аускультация живота

12. Мочевыделительная система:

мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;
 - цвет мочи обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев»);
 - прозрачность, да, нет

13. Эндокринная система:

- характер оволосения: мужской, женский;
 - распределение подк. жир. клетчатки: мужской, женский;
 - видимое увеличение щитовидной железы, да, нет
 - признаки акрогемалии, да, нет
 гинекомастия, да,нет

14. Нервная система:

- сон: нормальный, бессонница, беспокойный
 - длительность:
 - требуются снотворные, да,нет
 - тремор, да, нет
 - нарушение походки, да, нет
 - парезы, параличи, да, нет
 - сухожильные рефлексy нормальные, патологические.

План ухода	Реализация

СЕСТРИНСКАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА

Фамилия, имя,отчество,больного _____
 Дата _____
 Дни в стационаре _____
 Сознание: ясное _____
 спутанное _____
 отсутствует _____
 Сон: нормальный _____
 нарушенный _____
 температура _____
 Кожные покровы: _____
 без изменений _____
 дефекты _____
 бледн. (гипер) _____
 циан. (желт.) _____
 Дыхание (ЧДД) _____
 Кашель _____
 Мокрота _____
 Одышка _____
 Пульс _____
 Арт.давл. (АД) _____

Для диабетиков: _____
 уровень сахара в крови _____
 Боль _____
 Вес _____
 Суточный диурез _____
 Прием пищи: _____
 самостоятельный _____
 требуется помощь _____
 Двигательная активность: _____
 самостоятельно _____
 требуется помощь (костыль, трость, каталка) _____
 Личная гигиена: _____
 самостоятельный _____
 требуется помощь _____
 Физиологические отправления: _____
 стул _____
 мочеиспускание _____
 Купание: _____
 душ _____
 ванна _____
 частично в постели _____
 полная независимость _____
 Осмотр на педикулез _____
 Посетители _____
Условные обозначения:
 Т, Р, ЧДД, АД _____
 Кашель, сон _____
 графе _____
 Настроение _____

цифровая запись
 (+,-) в соответствующей

Оценка принимаемого лекарства

Ф.И.О. больного _____

Диагноз _____

Характер препарата	1	2	3	4
Название				
Группа препаратов				
Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение)				
Показания				
Побочные действия				
Способ приема (время)				
Доза высшая, разовая				
назначенная				
минимальная				
Особенности введения				
Признаки передозировки				
Помощь при передозировке				

3.3.5 Аттестационный лист по производственной практике

Аттестационный лист по производственной практике

3.6. МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (раздел 3. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов в педиатрии)

.....курс.....группа 20 -20 уч.год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	Отчет по практике	Дифференцированный зачет		итог	Уровень освоения ПК (высокий/средний/низкий)	подпись
					Учебная история болезни	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									

ср.балл:-
качество:-

**3.4 МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(раздел 4. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
пациентов в акушерстве и гинекологии)**

3.4.1 Отчёт о проделанной работе во время производственной практики

Отчет

**о формировании компетенций на производственной практике
ПМ. 02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
(раздел 4. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
пациентов в акушерстве и гинекологии)**

Студента (ки) _____
Курса _____ группы _____ специальность _____

Коды формир-х компетен ций	Формируемые компетенции	Выполнено (да ”+”нет ”)
ПК.2.2.	<p align="center">Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса:</p> <ul style="list-style-type: none"> - антропометрия - техника измерения обязательных размеров таза (пельвиометрию) - измерение индекса Соловьева - проведение обследования с помощью влагалищного зеркала (Куско) - проведение бимануального исследования у беременной - взятие мазка на гонорею из 4-х точек - проведение наружного акушерского исследования (приемы Леопольда) - техника выслушивания сердцебиения плода - демонстрация проведения проб для выявления скрытых отеков - проведение первичной обработки новорожденного - техника проведения последового периода, осмотра последа (признаки отделения плаценты), оценка кровопотери - проведение наружных приемов выделения ущемившегося последа - проведение ручного отделения плаценты при нарушении отделения плаценты - проведение очистительной клизмы роженице - проведение обработки швов на промежности - снятие швов с промежности с последующей обработкой - оказание помощи родильнице при задержке мочеиспускания (катетеризация мочевого пузыря) - проведение пальпации молочных желез - участие в подготовке набора инструментов для выскабливания полости матки - участие в подготовке набора инструментов и медикаментов для расширенной кольпоскопии - проведение влагалищного спринцевания - проведение влагалищной ванночки 	

	- введение влагалищных свечей и тампонов	
П.К. 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию: - заполнение индивидуальной карты беременной и родильницы - заполнение обменно - уведомительной карты - оформление направлений на различные исследования	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 10 и более, ставится оценка «зачтено», менее 10 ставится оценка «незачтено» (в этом случае студенты направляются на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного
руководителя практики

М.П.

3.4.2 Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики)

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в _____
(наименование практики базы)

Студента (ку) _____ курса _____ группы
_____ специальность «Сестринское дело» для прохождения
производственной практики по ПМ. 02. Участие в лечебно-диагностическом и
реабилитационном процессах (раздел 4. Сестринский уход при различных
заболеваниях и состояниях пациентов в акушерстве и гинекологии)

на срок спо в объеме часов

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата					
	Ф.И.О.					
1.						

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2. Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3. Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4. Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6. Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8. Индивидуальные особенности обучающегося: доброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения
здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики _____
(подпись)

3.4.3 Дневник производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности _____

Студента (ки) _____ курса, специальности _____ группа _____

Ф., И., О. _____

Непосредственный руководитель _____

Методический руководитель _____

Сроки практики _____

3.4.4. Форма учебной истории родов

Министерство здравоохранения
документация
Российской Федерации
ГБУЗ НО
«Арзамасский родильный дом»

ФЛГ № _____ от _____
Результат _____
Rq гр.кл. от _____
Результат _____

Медицинская
Форма №003/у утверждена

Амб-ная карта	Группа крови	Резус-фактор	RW/ВИЧ	Вирусный гепатит	Аллергия	Санит. обработк	Педи-кулез	Виды транспор-тировки	Глаукома

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № _____ (учебная) стационарного больного

Паспорт _____

СНИЛС _____

Страховой мед.полис _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____ Пол: М/Ж. Житель города _____ села _____

Полных лет _____

Постоянное место жительства _____

Место работы, кем работает _____

Родственник (Ф.И.О., адрес, телефон) _____

Кем направлен _____

Диагноз _____

Поступил в приемное отделение _____

Поступил в _____ Палата № _____ в _____ ч. « _____ »
_____ 20 _____ г

Переведен в _____ Палата № _____ в _____ ч. « _____ »
_____ 20 _____ г

Выписан (переведен в др.леч.учр., умер) в _____ ч. « _____ » _____ 20 _____ г. К/д _____

Куда _____

Б/л № _____ с _____ по _____ Б/л № _____ с _____ по _____

Б/л № _____ с _____ по _____ Б/л № _____ с _____ по _____

Диагноз клинический предварительный: установлен

« _____ » _____ 20 _____ г.

Врач _____

Диагноз клинический окончательный (03, 003, С3): установлен

« _____ » _____ 20 _____ г.

03 _____

003 _____

С3 _____

Врач _____

Исход болезни: выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение, летальный исход.

Трудоспособность: восстановлена, утрачена временно, направлена на амбулаторное лечение, стойкая утрата трудоспособности: частичная, полная, направлен на ВТЭК.

С режимом больницы ознакомлена _____
подпись

Жалобы при поступлении: _____

Анамнез заболевания: _____

УЗДГ _____

Лечение в ОПБ _____

Имеет сопутствующие заболевания (какие, давность): _____

Перенесенные заболевания и операции (какие, когда): _____

Наследственность не отягощена, отягощена: _____

Курение: нет, мало, много. Алкоголь: нет, мало, много.

Др. привычки _____

Трудовая деятельность: профессия _____ место работы _____

Проф. вредности (нет, есть) _____

Анамнез жизни: Менструация с _____ лет, по _____ дн., через _____ дней _____

Регулярные, скудные, умеренные, обильные, болезненные _____

Последняя нормальная менструация _____

Половая жизнь с _____ лет. Контрацепция _____

Беременность _____ Роды _____ Аборты _____ Выкидыши _____

Гинекологические заболевания: _____

Эпид. анамнез: В контакте с инфекционными больными была, не была.

За последние 6 мес. за пределы Нижегородской области выезжала, не выезжала.

Контакт с tbs, туберкулез, вен. заболевания, вирусный гепатит _____

Аллергический анамнез: _____

Гемотрансфузионный анамнез: _____
 Объективные данные: общее состояние удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое
 Телосложение: нормостеническое, гиперстеническое, астеническое.
 Кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, бледные, гиперемированные, чистые, отеки _____
 Лимфатические узлы: _____ Молочные железы _____
 Органы кровообращения: тоны сердца _____
 Пульс _____ уд. в мин., ритмичный, аритмичный,
 АД _____ мм рт.ст
 В легких дыхание везикулярное, хрипы _____
 Живот мягкий, безболезненный, вздут, болезненный _____
 Печень не увеличена _____ Селезенка не пальпируется _____
 Стул _____ Симптом Пастернацкого отрицательный, положительный слева, справа
 Дизурические расстройства _____

ДОПОЛНЕНИЯ К ОБЪЕКТИВНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ

Матка спокойная, возбудимая, в тонусе. Положение плода продольное, косое. Предлежит головка, тазовый конец. Сердцебиение плода ясное, ритмичное _____ в мин.
 ОЖ _____ ВДМ _____
 Предполаг.вес _____
 Размеры таза: _____ 1 _____
 Воды целые, подтекают (светлые, окрашены меконием)
 Гинекологический статус:
 Наружные половые органы без особенностей. Оволосение по мужскому, женскому, смешанному типу.
 Влагалище узкое, свободное.
 PV:
 Шейка матки расположена экстрацентрично, в центре, укорочена _____
 - длина влаг. части _____ см.
 - длина по цервикальному каналу _____ см.
 - имеется плавный переход на нижний сегмент (да, нет)
 - консистенция: плотная, размягчена, мягкая
 Открытие зева _____ см.
 Плодный пузырь цел, отсутствует.
 Предлежит голова, ягодицы, ножки.
 Место нахождения над входом в м/таз, прижата.
 Мыс крестца не достижим, достижим.
 Выделения слизистые, гнойные, кровянистые, умеренные, обильные.

	Срок беременности	Предполагаемый срок родов
1.	по менструации –	
2.	по 1 УЗИ	
3.	по 2 УЗИ	
4.	по 3 УЗИ	

на основании жалоб анамнеза, клинической картины
 ДИАГНОЗ: _____

ПЛАН ВЕДЕНИЯ _____

ПЛАН ВЕДЕНИЯ РОДОВ _____

С планом обследования и лечения ознакомлена.

Согласна _____

Информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии моего здоровья, диагнозе может быть предоставлена _____

3.4.5 Аттестационный лист по производственной практике

Аттестационный лист по производственной практике

3.5 МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях (раздел 4. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов в акушерстве и гинекологии)

.....курс.....группа 20 -20 уч.год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	Отчет по практике	Дифференцированный зачет		итог	Уровень освоения ПК (высокий/средний/низкий)	подпись
					Учебная история родов	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									

ср.балл:-

качество:-

**3.6 МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(раздел 5. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
пациентов в клинике инфекционных болезней)**

3.5.1 Отчёт о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО “Арзамасский медицинский колледж”

Отчет

о формировании компетенций на производственной практике

34.02.01 «Сестринское дело» 4 курс 7 семестр

**3.7 ПМ.02. МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(раздел 5. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
пациентов в клинике инфекционных болезней)**

Студента (ки) _____

Курса _____ группа _____ специальность _____

Коды формируемых компетенций.	Формируемые компетенции	Выполнено (да”+”, нет”-”)
ПК.2.1	<p>Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснить ему суть вмешательств: Участие в подготовке пациента к сбору мочи: -общий анализ; - забор мочи по Зимницкому -анализ на сахар; -на бактериологическое исследование. Участие в подготовке пациента к сбору кала: -на скрытую кровь; -на яйца гельминтов. Участие в подготовке пациента к дуоденальному зондированию. Участие в подготовке пациента к УЗИ внутренних органов. Участие в подготовке пациента к рентгенологическому исследованию ЖКТ. Участие в подготовке пациента к ректороманоскопии Участие в подготовке пациента к люмбальной пункции</p>	
ПК 2.2.	<p>Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса - санитарная обработка пациента; - проведение термометрии; -измерение роста; -измерение веса; - подсчет ЧДД; - измерение АД по методу Короткова; - исследование пульса, - постановка горчичников; - применение грелки;</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> - применение пузыря со льдом; - участие в промывании желудка; - участие постановке газоотводной трубки; - подача судна, мочеприемника; - подмывание пациента; - участие в составлении порционного требования; - кормление пациента в постели; - пользование функциональной кроватью; - смена постельного и нательного белья; - определение “цены деления” шприца; -расчёт дозы и разведение антибиотиков; -сбор шприца со стерильного стола и из крафт – пакета; -подготовка шприца однократного применения к инъекции; -набор и разведение лекарственного средства из ампулы; -набор и разведение лекарственного средства флакона; -выполнение внутривенной инъекции; -выполнение подкожной инъекции; -выполнение внутримышечной инъекции; -выполнение внутривенной инъекции. <p>Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности:</p> <ul style="list-style-type: none"> -приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации; - закладка материала в бикс; -использование стерильного бикса; - накрытие стерильного лотка; -осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария; -использование защитной одежды (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности; - обработка рук до и после манипуляции; - обработка неповрежденной кожи слизистых оболочек при попадании инфицированного материала; - обработка поврежденной кожи слизистых оболочек при попадании инфицированного материала; - уборка процедурного кабинета; -проветривание и кварцевание помещений; -забор крови на гемокультуру; -забор крови на биохимическое исследование; -забор крови на серологическое исследование; - забор мокроты на бактериологическое исследование; -забор кала на бактериологическое исследование; -забор желчи на бактериологическое исследование; -забор рвотных масс на бактериологическое исследование; -забор кала на форму 30; -промывание желудка зондовым методом; - постановка всех видов клизм; -введение противоботулинической сыворотки; -забор смывов из носоглотки на вирусы для лабораторного исследования; -забор мазков из ротоглотки и носа на бактериологическую 	
--	---	--

	<p>диагностику дифтерии;</p> <ul style="list-style-type: none"> -забор мазков из носоглотки на менингококк; -введение противодифтерийной сыворотки; - приготовление толстой капли крови; - приготовление мазка крови на малярию; - удаление впившегося в кожу клеща; -постановка внутрикожной аллергической пробы; - надевание и снятие противочумного костюма; -введение противостолбнячной сыворотки; -взятие крови на биохимическое исследование и ВИЧ-инфекцию; -проведение санитарной обработки пациента при выявлении педикулеза 	
ПК 2.3.	<p>Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проведение дезинфекции изделий медицинского назначения; - проведение предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения; - проведение стерилизации изделий медицинского назначения; -участие в обеззараживании остатков пищи; -участие в обеззараживании выделений больных; 	
ПК 2.4.	<p>Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования</p> <ul style="list-style-type: none"> - раздача лекарственных препаратов пациентам в соответствии с назначением врача; -применение мази. 	
ПК.2.5	<p>Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса</p> <ul style="list-style-type: none"> - участие в обеззараживании инструментария -участие в подготовке ректоскопа к ректороманоскопии -участие в подготовке инструментов к люмбальной пункции 	
ПК.2.6.	<p>Вести утвержденную документацию</p> <ul style="list-style-type: none"> -заполнение экстренного извещения -оформление направлений в лабораторию - заполнение паспортной части истории болезни 	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов 86-78, ставится оценка 5 «отлично», 77-69, ставится оценка 4 «хорошо», 68-60, ставится оценка 3 «удовлетворительно», менее 59 оценка «неудовлетворительно» (в этом случае студент направляется на практику вторично).

Оценка _____

Подпись непосредственного
руководителя практики: _____

М.П.

**3.5.2 Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время
производственной практики**

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в инфекционное отделение
(наименование практики базы)

Студента (ку) _____ курса, группы _____
специальность «Сестринское дело» для прохождения производственной практики

3.8 ПМ.02. МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(раздел 5. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях пациентов в
клинике инфекционных болезней)

на срок спо в объеме ...72..... часа

Контроль посещаемости

№	дата										
	Ф.И.О.										
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

**ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)**

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2. Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3. Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4. Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6. Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8. Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения
здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики _____
(подпись)

3.5.4. Форма учебной сестринской карты стационарного больного

Наименование лечебного учреждения _____

СЕСТРИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО № _____ (учебная)

Дата и время поступления _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата № _____

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови _____ Резус принадлежности _____

Побочные действия лекарств _____

назначение препарата, характер побочного действия _____

1. Фамилия, имя, отчество _____ Пол _____

2. Возраст _____ полных лет, для детей до 1 года – месяцев, до 1 месяца – дней

3. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)

вписать адрес, указав для приезжих область и район

нас.пункт, адрес родственников и № телефона

4. Место работы, профессия или должность _____

для уч-ся – место учебы

для детей инвалидов детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа принадлежности, и ОВ, да, нет (подчеркнуть) _____

кем направлен больной _____

5. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет _____

через _____ часов после начала заболевания, полученной травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

6. Врачебный диагноз _____

7. Сестринский диагноз _____

1. История болезни:

когда началась _____

как началась _____

как протекала _____

проводимые исследования _____

лечение, его эффективность _____

2. История жизни:

условия, в которых рос и развивался (бытовые условия) _____

условия труда, проф. вредности, окружающая среда _____

перенесенные заболевания, операции _____

сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы) _____

- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность,

обильность, длительность, последний день, кол-во беременностей, аборты, выкидыши:
менопауза- возраст),

-аллергический анамнез:

непереносимость пищи _____

непереносимость лекарств _____

непереносимость бытовой химии _____

- особенности питания (что предпочитает) _____

- курит ли больной (со сколько лет, сколько в день) _____

-отношение к алкоголю (подчеркнуть):

не употребляет, умеренно, избыточно _____

- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности);

- социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение);

- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний

(подчеркнуть):

диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез).

2. Объективное исследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание ясное, спутанное, отсутствует

2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное

3. Рост _____

4. Вес _____

5. Температура _____

6. Состояние кожи и слизистых:

- тургор, влажность

- цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность);

- дефекты (пролежни), да, нет

- отеки, да, нет

7. Лимфоузлы (увеличены), да, нет

8. Костно-мышечная система:

- деформация скелета, да, нет

- деформация суставов, да, нет

- атрофия мышц, да, нет

9. Дыхательная система:

- изменение голоса, да, нет

- число дыхательных движений

- дыхание (глубокое, поверхностное)

дыхание ритмичное, да, нет

характер одышки: экспираторная, инспираторная смешанная

экскурсии грудной клетки:

-симметричность, да, нет

- кашель, да, нет

- мокрота, да, нет

10. Сердечно-сосудистая система:

пульс (частота, напряжение, ритм, наполнение, симметричность) _____

число сердечных сокращений

- дефицит пульса

- АД на двух руках: левая _____ правая _____

- отеки да, нет

11. Желудочно-кишечный тракт:

- аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен;

- глотание: нормальное, затруднено;

- съемные зубные протезы, да, нет

- язык: обложен, да, нет

- характер рвотных масс

- стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);

живот:

- обычной формы, да, нет
- увеличен в объеме: метеоризм, асцит
- асимметричен, да, нет
- болезненность при пальпации, да, нет
- напряжен, да, нет
- аускультация живота

12. Мочевыделительная система:

мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;

- цвет мочи обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев»);
- прозрачность, да, нет

13. Эндокринная система:

- характер оволосения: мужской, женский;
- распределение подк. жир. клетчатки: мужской, женский;
- видимое увеличение щитовидной железы, да, нет
- признаки акрогемалии, да, нет
- гинекомастия, да, нет

14. Нервная система:

- сон: нормальный, бессонница, беспокойный
- длительность:
- требуются снотворные, да, нет
- тремор, да, нет
- нарушение походки, да, нет
- парезы, параличи, да, нет
- сухожильные рефлексы нормальные, патологические.

План ухода	Реализация

СЕСТРИНСКАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА

Фамилия, имя, отчество больного _____

Дата _____

Дни в стационаре _____

Сознание: ясное _____

спутанное _____

отсутствует _____

Сон: нормальный _____

нарушенный _____

температура _____

Кожные покровы: _____

 без изменений _____

 дефекты _____

 бледн. (гипер) _____

 циан. (желт.) _____

Дыхание (ЧДД) _____

Кашель _____

Мокрота _____

Одышка _____

Пульс _____

Арт.давл. (АД) _____
 Для диабетиков: _____
 уровень сахара в крови _____
 Боль _____
 Вес _____
 Суточный диурез _____
 Прием пищи: _____
 самостоятельный _____
 требуется помощь _____
 Двигательная активность: _____
 самостоятельно _____
 требуется помощь (костыль, трость, каталка) _____
 Личная гигиена: _____
 самостоятельный _____
 требуется помощь _____
 Физиологические отправления: _____
 стул _____
 мочеиспускание _____
 Купание: _____
 душ _____
 ванна _____
 частично в постели _____
 полная независимость _____
 Осмотр на педикулез _____
 Посетители _____
Условные обозначения:
 Т, Р, ЧДД, АД _____
 Кашель, сон _____
 графе _____
 Настроение _____

цифровая запись
(+,-) в соответствующей

Оценка принимаемого лекарства

Ф.И.О. больного _____

Диагноз _____

Характер препарата	1	2	3	4
Название				
Группа препаратов				
Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение)				
Показания				
Побочные действия				
Способ приема (время)				
Доза высшая, разовая				
назначенная				
минимальная				
Особенности введения				
Признаки передозировки				
Помощь при передозировке				

3.5.5. Форма аттестационного листа по производственной практике

**Аттестационный лист
по производственной практике
МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
(раздел 5. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях
пациентов в клинике инфекционных болезней)**

.....курс.....группа 20 - 20 уч.год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	Отчет по практике	Дифференцированный зачет		итог	Уровень освоения ПК (высокий /средний /низкий)	подпись
					Учебная история болезни	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									

ср. балл:-
качество:-

3.6 МДК 02.02 Основы реабилитации

3.6.1 Отчёт о проделанной работе во время производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляется в _____
(наименование практики базы)

Студент(ка) _____

курс _____ группа _____ специальность _____

для прохождения производственной практики по ПМ.05 «Медико-социальная деятельность»; МДК 05.01 «Медико-социальная реабилитация»

на срок спов объеме 36 часов.

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

№		Даты				
1	Проведение мероприятий медицинской реабилитации пациентов в амбулаторных условиях					
2	Оказание паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям					
3	Проведение доврачебного обследования пациента на амбулаторном этапе реабилитации (восстановительного лечения)					
4	Выявление потребности пациента в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения					
5	Выполнение исследований для оценки функциональных возможностей пациента					
6	Организация безопасной среды для пациента и инвалида					
7	Назначение (применение) средств медицинской реабилитации (физиотерапии, лечебной физкультуры и массажа) с учётом последствий основного заболевания (травмы, операции)					
8	Обучение пациента, инвалида пользованию техническими средствами реабилитации и приспособлениями					
9	Применение (назначение) методов психологической реабилитации					
10	Применение (назначение) методов социальной реабилитации (эрготерапии, арттерапии, трудотерапии)					
11	Организация специализированного ухода за пациентами при отсутствии у них реабилитационного потенциала					
12	Проведение оценки эффективности реабилитационных мероприятий у пациента					
13	Оформление медицинской документации для экспертизы стойкой утраты нетрудоспособности					
14	Ведение документации по виду деятельности фельдшера					
15	Применение (назначение) лекарственной терапии на этапах реабилитации в кардиологии (пульмонологии, неврологии, ортопедии и травматологии)					

16	Участие в проведении ЛФК при заболеваниях органов дыхания.					
17	Участие в проведении ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.					
18	Участие в проведении ЛФК при заболеваниях и травмах нервной систем.					
19	Участие в проведении ЛФК при заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата.					
20	Участие в подготовке и проведении ванны.					
21	Участие в проведении процедуры электролечения.					
22	Участие в подготовке и проведении процедур ингаляционной терапии под контролем медсестры.					
23	Организация и проведение занятий по гигиенической гимнастике.					
24	Участие в выполнении основных приемов медицинского массажа.					
25	Проведение беседы о возможностях проведения реабилитации в домашних условиях.					
26	Участие в процедуре ультразвуковой терапии под контролем медсестры.					
27	Участие в проведении светолечебной процедуры под контролем медсестры.					
28	Участие в проведении гидромассажа.					
29	Участие в проведении грязелечения.					
30	Участие в проведении парафинолечения.					
31	Проведение манипуляций, связанных с уходом за стомами, обработкой гнойных, незаживающих ран и пролежней;					
32	Оформление медицинской документации					

Примечание: 1. Выполненные виды работ обозначаются знаком «+»

2. Программа производственной практики считается выполненной, если положительных ответов не менее 26 (при наличии положительной характеристики).

Оценка за работу: **зачтено, незачтено** (подчеркнуть)

Печать учреждения
здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики _____
(подпись)

**3.6.2. Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время
производственной практики)**

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»
направляет в физиотерапевтическое отделение
(наименование практики базы)

Студента (ку) _____ курса, группы _____
специальность «Сестринское дело» для прохождения производственной практики

ПМ.02. МДК 02.02. «Основы реабилитации» _____

на срок спо в объеме ...72..... часа

Контроль посещаемости

№	дата										
	Ф.И.О.										
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2. Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3. Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4. Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6. Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8. Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения
здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики _____
(подпись)

3.6.4 Форма учебной программы реабилитации

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ

1. Фамилия, Имя, Отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Диагноз _____
-
4. Место жительства, при отсутствии места жительства место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть): _____
5. Место работы, учебы (указываемое подчеркнуть): _____
6. Образование: не имеет, основное общее, общее среднее, среднее профессиональное, высшее профессиональное (нужное подчеркнуть)
7. Специальность: _____
8. Группа инвалидности _____ (со слов пациента)
9. Причина инвалидности: заболевание, травма, врожденная патология (нужное подчеркнуть)
-
10. Технические средства реабилитации _____
11. Информирование и консультирование по вопросам реабилитации нуждается, не нуждается (нужное подчеркнуть).
12. Психологическая реабилитация: психотерапия, психологическая коррекция, психологическое консультирование (нужное подчеркнуть), другое _____

Программа медицинской реабилитации

Мероприятия реабилитации, необходимые для устранения причин, условий и факторов, обусловивших инвалидность	Вид (ЛФК, массажа, физиотерапии, профиль СКЛ)	Направленность (указать часть тела, систему, орган на которые оказывается воздействие)	Длительность курса
Режим двигательной активности			
ЛФК			
Массаж			
Физиотерапия			
Санаторно-курортное лечение			

3.6.5. Аттестационный лист по производственной практике

Аттестационный лист по производственной практике МДК 02.02 Основы реабилитации

.....курс.....группа 20 -20 уч.год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	отчет	диф. зачет		Итог	Уровень освоения ПК (высокий/средний/низкий)	подпись
					защита индивидуальной программы реабилитации	ПК			
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									

ср.балл:-
качество:-

ПМ. 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях МДК 03.01 Основы реаниматологии

1. Результаты освоения программы производственной практик.

Результатом освоения программы производственной практики являются сформированные профессиональные компетенции:

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 3.1	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
ПК 3.2.	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
ПК 3.3	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

2. Содержание обучения в рамках производственной практики по МДК 03.01 Основы реаниматологии:

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
МДК 03.01 Основы реаниматологии				
Отделение реанимации и интенсивной терапии	ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3	<ul style="list-style-type: none"> - знакомство со всеми подразделениями реанимационного отделения, с санитарно-эпидемиологическим режимом, правилами внутреннего распорядка и техники безопасности; - участие в выполнении профилактических, лечебных, диагностических, реабилитационных мероприятий, назначенных врачом, участие в хирургических операциях; - участие в подготовке наркозно-дыхательной и контрольно-диагностической аппаратуры к работе, осуществление контроля исправности, правильности эксплуатации, техники безопасности, подготовка рабочего места; - осуществление контроля состояния пациента во время анестезии, интенсивной терапии и реанимации; - участие в общей и преднаркозной подготовке к операции, наблюдении за пациентами в ранний послеоперационный период, участие в профилактике осложнений в ходе и после операций; - осуществление организации и проведении сестринского ухода за послеоперационными больными; - осуществление сопровождения пациента при транспортировке его из операционной в палату отделения анестезиологии-реанимации или в палату отделения по профилю заболевания пациента; - регистрация в карте интенсивной терапии основных показателей, характеризующих состояние пациента, величину диуреза и количество отделяемого по дренажам, а также строго по времени вводимые лекарственные средства и их дозу; - осуществление забора биологических сред для лабораторных исследований; - участие в сдаче дежурств у постели пациента; - осуществление гуманного тактичного поведения у агонирующих больных; - документальное оформление и транспортировка трупа умершего в патологоанатомическое отделение; - соблюдение требования охраны и труда, противопожарной безопасности при эксплуатации помещений, оборудования и оснащения; - участие в обработке наркозно-дыхательной и контрольно-диагностической аппаратуры после эксплуатации; - участие в оказании доврачебной помощи при неотложных состояниях; - обеспечение инфекционной безопасности (соблюдение правил санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов, асептики, правильного хранения, обработки, стерилизации и использования изделий медицинского назначения). 	28	
		Оформление отчетной документации	2	
		Дифференцированный зачет	6	
Итого			36	

3. Отчетная документация обучающихся по результатам производственной практики по ПМ 03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях

3.1. Отчёт о формировании компетенций на производственной практике

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляется в _____
(наименование практики базы)

Студент(ка) _____

курс _____ группа _____ специальность _____

для прохождения производственной практики по ПМ.03. «Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях»;

МДК 03.01 «Основы реаниматологии»

на срок спов объеме 36 часов.

ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ

№	Даты						
		ПК.3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах					
1		Подсчет пульса и определение его дефицита					
2		Измерение артериального давления					
3		Участие в проведении пробы на индивидуальную совместимость крови					
4		Участие в проведении переливании крови, коллоидов, белковых препаратов крови					
5		Участие в проведении венепункции					
6		Участие в проведении туалета дыхательных путей с помощью отсосов					
7		Участие в введении воздуховода					
8		Участие в проведении вентиляции методом «рот» в «рот», с помощью маски (АДР, наркозного аппарата)					
9		Участие в проведении наружного массажа с вентиляцией легких, оценка эффективности реанимации					
10		Участие в определении пульса на сонной и бедренной артериях					
11		Участие в проведении оксигенотерапии					
12		Участие в проведении вибрационного массажа					
13		Участие в проведении зондового питания					
14		Участие в ингаляционном введении лекарственных препаратов					
15		Участие в определении группы крови, резус-фактора					

16	Участие в заборе крови для коагулограммы, для биохимического исследования						
17	Осуществление ухода и наблюдение за дренажами, отделяемого по дренажам						
18	Осуществление ухода за трахеостомой						
19	Осуществление ухода за подключичным катетером						
20	Осуществление ухода за перидуральным катетером						
21	Осуществление ухода за мочевым катетером						
22	Осуществление ухода за интубационной трубкой						

- Примечание:** 1. Выполненные виды работ обозначаются знаком «+»
2. Программа ПП считается выполненной, если положительных ответов не менее 15 (при наличии положительной характеристики).

Оценка за работу: **зачтено, незачтено** (подчеркнуть)

Печать учреждения
здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики _____
(подпись)

**3.2. Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время
производственной практики)**

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в _____ реанимационное отделение _____
(наименование практики базы)

Студента (ку) _____ курса _____ группы _____ специальность
«Сестринское дело» для прохождения производственной практики
ПМ.03 МДК. 03.01. «Основы реаниматологии» _____
на срок спо в объеме ...36..... часов

КОНТРОЛЬ ПОСЕЩАЕМОСТИ

№	дата					
	Ф.И.О.					
1.						

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2. Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3. Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4. Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6. Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8. Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения
здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики _____
(подпись)

3.3. Дневник производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Д Н Е В Н И К

производственной практики

по профилю специальности _____

Студента (ки) _____ курса, специальности _____ группа _____

Ф., И., О. _____

Непосредственный руководитель _____

Методический руководитель _____

Сроки практики _____

3.2. Форма аттестационного листа по производственной практике

**Аттестационный лист
по производственной практике
МДК 03.01 Основы реаниматологии**

.....курс.....группа **20 -20** уч.год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	отчет	диф. зачет	Итог	Уровень освоения ПК (высокий/средний/низкий)	подпись
					ПК			
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								
21.								
22.								
23.								
24.								
25.								
26.								
27.								
28.								
29.								

ср.балл:-
качество:-

ПМ. 04 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными

1. Результаты освоения программы производственной практик.

Результатом освоения программы производственной практики являются сформированные профессиональные компетенции:

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 3.1	Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.
ПК 3.2.	Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.
ПК 3.3	Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

2. Содержание обучения в рамках производственной практики по ПМ.04 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными

База практики	Формируемые профессиональные компетенции	Содержание производственной практики	Объем часов	Уровень освоения
ПМ 04 выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными				
Приемное отделение	ПК 2.2, ПК 2.4, ПК 2.6, ПК 3.1, ОК 12	<ul style="list-style-type: none"> - Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента. - Произведение осмотра пациента с целью выявления педикулеза, организация соответствующих противоэпидемиологических мероприятий, пользования противопедикулезной укладкой. - Оформление титульного листа «Медицинской карты стационарного больного». - Оформление карты выбывшего из стационара. - Регистрация пациента в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации. - Проведение антропометрии. - Транспортировка пациента в лечебное отделение. 	12	
Пост медицинской сестры		<ul style="list-style-type: none"> - Использование защитной одежды в практической деятельности. - Обработка рук до и после манипуляции. - Приготовление дезинфицирующих растворов различных концентраций. - Оказание первой помощи при попадании дезинфицирующих средств на кожу и слизистые. - Осуществление дезинфекции предметов ухода за пациентами, белья, инструментов. - Проведение влажной уборки помещений лечебно-профилактического учреждения с применением дезинфицирующих средств. - Проведение проветривания и кварцевания помещений. - Проведение контроля санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников. - Осуществление безопасной транспортировки пациента. - Пользование функциональной кроватью. - Применение правил биомеханики с целью профилактики заболеваний и травм позвоночника. - Оказание помощи пациенту при изменении положения тела в постели. - Применение грелки, пузыря со льдом, горчичников, постановка банок. - Постановка холодного, горячего, согревающего компресса. - Измерение температуры тела в подмышечных впадинах и регистрация 	30	

		<p>результатов.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказание помощи пациенту в зависимости от периода лихорадки. - Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительной и мочевыделительной систем, подготовка пациента к УЗИ. - Оценка данных пульса, АД, частоты дыхания, регистрация в температурном листе. 		
Процедурный кабинет		<ul style="list-style-type: none"> - Использование защитной одежды (халата, маски, фартука, очков, перчаток) в практической деятельности. - Обработка рук до и после манипуляции. - Соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями. - Обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями. - Осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария. - Приготовление моющих растворов. - Осуществление предстерилизационной очистки предметов медицинского назначения. - Осуществить контроль качества предстерилизационной очистки. - Использование стерильного бикса. - Определение «цены деления» шприца. - Сбор шприца со стерильного стола и из крафт - пакета. - Подготовка одноразового шприца к применению. - Приготовление лекарственного средства для инъекции. - Набор лекарственного средства из ампулы и флакона. - Осуществление внутривенных, подкожных и внутримышечных инъекций. - Заполнение системы для капельного вливания. - Осуществление контроля состояния пациента при введении лекарственных средств. 	18	
		Оформление отчетной документации	6	
		Дифференцированный зачет	6	
Итого			72	

3. Отчетная документация обучающихся по результатам производственной практики по ПМ 04 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными

3.1. Отчёт о проделанной работе во время производственной практики ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

Отчёт о формировании компетенций на производственной практике ПМ.04 «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными»

Студента (ки) _____

Курса _____ группа _____ специальность _____

Коды формируемых компетенций.	Формируемые компетенции	Выполнено (да''+', нет''-')
ПК 2.2.	<p>Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сбор мочи: <ul style="list-style-type: none"> - на общий анализ; - анализ по Нечипоренко; - анализ по Зимницкому; - анализ на сахар; - анализ на диастазу; - для бактериологического исследования. • Сбор кала: <ul style="list-style-type: none"> - на скрытую кровь; - для исследования на яйца гельминтов; - для бактериологического исследования. • Определение водного баланса. • Забор мазка из зева и носа для бактериологического исследования. • Проведение антропометрии: <ul style="list-style-type: none"> - измерение роста; - измерение веса; - измерение окружности грудной клетки. • Измерение температуры тела и графическая запись результата. • Определение числа дыхательных движений. • Исследование пульса. • Измерение артериального давления. • Проведение осмотра на выявление педикулёза. • Проведение фракционного желудочного зондирования. • Проведение дуоденального зондирования. • Забор крови из вены. • Промывание желудка пациенту. • Постановка горчичников. • Постановка банок. • Применение грелки. • Применение пузыря со льдом. • Постановка холодного, горячего, согревающего и лекарственного компресса. • Проведение оксигенотерапии с помощью носовой кислородной канюли, носового катетера. • Проведение катетеризации мочевого пузыря у женщин и 	

	<p>мужчин.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Введение газоотводной трубки. • Постановка очистительной клизмы. • Постановка гипертонической клизмы. • Постановка сифонной клизмы. • Постановка лечебной (лекарственной) клизмы • Осуществление соответствующих мероприятий при выявлении педикулёза. <p>Транспортировка пациентов в лечебное отделение различными способами:</p> <ul style="list-style-type: none"> -на каталке; -на носилках; -на кресле-каталке. <ul style="list-style-type: none"> • Осуществление ухода за постоянным катетером. • Фиксация трахеостомической трубки с помощью повязки, проведение туалета трахеи. • Промывание мочевого пузыря через надлобковый дренаж антисептическим раствором и смена мочеприёмника. • Промывание илео - и колостомы, смена калоприёмника. • Осуществление ухода за кожей вокруг стомы. • Обтирание кожи с лёгким массажем спины. • Подача судна мочеприёмника мужчине и женщине. • Уход за наружными половыми органами и промежностью. • Составление порционного требования. • Кормление тяжелобольного пациента из ложки и поильника. • Введение назогострального зонда и осуществление кормления с его помощью. • Осуществление искусственного питания пациента через гастростому. • Смена нательного и постельного белья. • Уход за слизистыми: <ul style="list-style-type: none"> -протираание глаз; -удаление выделений и корочек из носа; -обработка слизистой ротовой полости и губ; -очищение наружного слухового прохода. • Умывание пациента. • Чистка зубов пациента. • Стрижка ногтей на ногах и руках. • Бритьё лица пациента. • Мытьё головы и ног. <p>Оказывать паллиативную помощь.</p>	
ПК 2.4	<p style="text-align: center;">Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Раздача лекарственных средств энтерального применения. • Определение “цены деления” шприца. • Расчёт дозы и разведение антибиотиков. • Применение мази, присыпки, пластыря на кожу. • Закапывание капель в глаза, нос, ухо. • Закладывание мази в глаза, нос, ухо. • Применение лекарственных средств ингаляционным способом: через рот и нос. • Введение ректального суппозитория. • Сбор шприца со стерильного стола и из крафт - пакета. • Подготовка шприца однократного применения к инъекции. • Набор и разведение лекарственного средства из ампулы и из 	

	<p>флакона.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Выполнение внутривенной инъекции. • Выполнение подкожной инъекции. • Выполнение внутримышечной инъекции. • Выполнение внутривенной инъекции. • Заполнение системы и внутривенное капельное введение жидкости. 	
ПК 2.6	<p>Вести утвержденную медицинскую документацию:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформление направлений на различные виды анализов - оформление титульного листа " Медицинской карты стационарного больного" - оформление карты выбывшего из стационара - регистрация пациента в журнале учёта приёма больных, в журнале отказов в госпитализации - оформление экстренного извещения. 	
ПК 3.1.	<p>Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оказание помощи пациенту в зависимости от периода лихорадки. • Оказание первой помощи при попадании в дыхательные пути инородного тела. <p>Проведение сердечно-легочной реанимации одним и двумя спасателями.</p>	
ОК. 12.	<p>Организовать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Приготовление дезинфицирующих растворов различной концентрации. • Осуществление дезинфекции предметов ухода за пациентами, белья, инструментов. • Осуществление предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения. • Приготовление и использование моющего раствора. • Осуществление контроля качества предстерилизационной очистки. • Использование стерильного бикса. • Осуществление дезинфекции и утилизации использованного одноразового медицинского инструментария. • Использование защитной одежды (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности. • Обработка рук до и после манипуляции. • Соблюдение техники безопасности при работе с биологическими жидкостями. • Обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями. • Умение использовать функциональную кровать для создания безопасного положения пациента. • Проведение влажной уборки помещений лечебного отделения с применением дезинфицирующих средств. • Проветривание и кварцевание помещений. • Проведение контроля санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников. 	

Если в графе «Выполнено» положительных ответов – 100-90 ставится оценка «отлично»,
89-80 ставится оценка «хорошо»,
79-70 ставится оценка «удовлетв.»,
менее 69 ставится оценка «неудовлетв.».

Оценка _____

Подпись непосредственного
руководителя практики: _____

м.п.

3.2. Форма характеристики профессиональной деятельности обучающегося во время производственной практики

ГБПОУ НО «Арзамасский медицинский колледж»

направляет в _____
(наименование практики базы)

Студента (ку) 2 курса группы _____ специальность «Сестринское дело»
для прохождения производственной практики по

ПМ.04. «Выполнение работ по профессии младшая медсестра по уходу за больными»

на срок спо в объеме ...72..... часа

Контроль посещаемости

№	дата										
	Ф.И.О.										
1.											

Примечание: в графе «Дата» указывается день и месяц. Ежедневно непосредственный руководитель практики подтверждает явку студента на практику своей подписью

ХАРАКТЕРИСТИКА
(нужное подчеркнуть)

1. Выполнение видов работ, предусмотренных программой практики: да, нет.
2. Теоретическая подготовка: отличная, хорошая, удовлетворительная.
3. Умение применять теорию на практике: умеет, не умеет.
4. Внешний вид: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
5. Умение заполнять медицинскую документацию: отличное, хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное.
6. Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
7. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
8. Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность.

Печать учреждения
здравоохранения

Непосредственный руководитель
практики _____
(подпись)

3.4. Форма учебной истории болезни

Наименование лечебного учреждения _____

СЕСТРИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО № _____ (учебная)

Дата и время поступления _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата № _____

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови _____ Резус принадлежности _____

Побочные действия лекарств _____

назначение препарата, характер побочного действия

1. Фамилия, имя, отчество _____ Пол _____

2. Возраст _____ полных лет, для детей до 1 года – месяцев, до 1 месяца – дней

3. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)

вписать адрес, указав для приезжих область и район

нас. пункт, адрес родственников и № телефона

4. Место работы, профессия или должность _____

для уч-ся – место учебы

для детей инвалидов детского учреждения, школы, для инвалидов род и группа принадлежности, и ОВ, да, нет (подчеркнуть) _____

кем направлен больной _____

5. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет _____

через _____ часов после начала заболевания, полученной травмы, госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

6. Врачебный диагноз _____

7. Сестринский диагноз _____

1. История болезни:

когда началась _____

как началась _____

как протекала _____

проводимые исследования _____

лечение, его эффективность _____

2. История жизни:

условия, в которых рос и развивался (бытовые условия) _____

условия труда, проф. вредности, окружающая среда _____

перенесенные заболевания, операции _____

сексуальная жизнь (возраст, предохранения, проблемы) _____

- гинекологический анамнез (начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, последний день, кол-во беременностей, аборт, выкидыши: менопауза- возраст),

-аллергический анамнез:

- непереносимость пищи _____
непереносимость лекарств _____
непереносимость бытовой химии _____
- особенности питания (что предпочитает) _____
- курит ли больной (со сколько лет, сколько в день) _____
- отношение к алкоголю (подчеркнуть):
не употребляет, умеренно, избыточно _____
- духовный статус (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности);
- социальный статус (роль в семье, на работе, в школе, финансовое положение);
- наследственность (наличие у кровных родственников следующих заболеваний (подчеркнуть): диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, туберкулез.

2. Объективное исследование (нужное подчеркнуть)

1. Сознание ясное, спутанное, отсутствует
2. Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
3. Рост _____
4. Вес _____
5. Температура _____
6. Состояние кожи и слизистых:
 - тургор, влажность
 - цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность);
 - дефекты (пролежни), да, нет
 - отеки, да, нет
7. Лимфоузлы (увеличены), да, нет
8. Костно-мышечная система:
 - деформация скелета, да, нет
 - деформация суставов, да, нет
 - атрофия мышц, да, нет
9. Дыхательная система:
 - изменение голоса, да, нет
 - число дыхательных движений
 - дыхание (глубокое, поверхностное)
дыхание ритмичное, да, нет
характер одышки: экспираторная, инспираторная смешанная
экскурсии грудной клетки:
 - симметричность, да, нет
 - кашель, да, нет
 - мокрота, да, нет
10. Сердечно-сосудистая система:
 - пульс (частота напряжение, ритм, наполнение, симметричность) _____
 - число сердечных сокращений
 - дефицит пульса
 - АД на двух руках: левая _____ правая _____
 - отеки да, нет
11. Желудочно-кишечный тракт:
 - аппетит не изменен, снижен, отсутствует, повышен;
 - глотание: нормальное, затруднено;
 - съемные зубные протезы, да, нет
 - язык: обложен, да, нет
 - характер рвотных масс
 - стул: оформлен, запор, понос, недержание (примеси: слизь, кровь, гной);
живот:
 - обычной формы, да, нет
 - увеличен в объеме: метеоризм, асцит

- асимметричен, да, нет
- болезненность при пальпации, да, нет
 - напряжен, да, нет
 - аускультация живота

12. Мочевыделительная система:

мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено;

- цвет мочи обычный, изменен (гематурия, «пива», «мясных помоев»);

- прозрачность, да, нет

13. Эндокринная система:

- характер оволосения: мужской, женский;

- распределение подк. жир. клетчатки: мужской, женский;

- видимое увеличение щитовидной железы, да, нет

- признаки акрогемалии, да, нет

гинекомастия, да,нет

14. Нервная система:

- сон: нормальный, бессонница, беспокойный

- длительность:

- требуются снотворные, да,нет

- тремор, да, нет

- нарушение походки, да, нет

- парезы, параличи, да, нет

- сухожильные рефлексы нормальные, патологические.

План ухода	Реализация

СЕСТРИНСКАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА

Фамилия,

имя,отчество,больного _____

Дата _____

Дни в стационаре _____

Сознание: ясное _____

спутанное _____

отсутствует _____

Сон: нормальный _____

нарушенный _____

температура _____

Кожные покровы: _____

без изменений _____

дефекты _____

бледн. (гипер) _____

циан. (желт.) _____

Дыхание (ЧДД) _____

Кашель _____

Мокрота _____

Одышка _____

Пульс _____

Арт. давл. (АД) _____

Для диабетиков: _____
 уровень сахара в крови _____
 Боль _____
 Вес _____
 Суточный диурез _____
 Прием пищи: _____
 самостоятельный _____
 требуется помощь _____
 Двигательная активность: _____
 самостоятельно _____
 требуется помощь (костыль, трость, каталка) _____
 Личная гигиена: _____
 самостоятельный _____
 требуется помощь _____
 Физиологические отправления: _____
 стул _____
 мочеиспускание _____
 Купание: _____
 душ _____
 ванна _____
 частично в постели _____
 полная независимость _____
 Осмотр на педикулез _____
 Посетители _____

Условные обозначения:

Т, Р, ЧДД, АД _____
 Кашель, сон _____
 графе _____
 Настроение _____

цифровая запись
 (+,-) в соответствующей

Оценка принимаемого лекарства

Ф.И.О. больного _____

Диагноз _____

Характер препарата	1	2	3	4
Название				
Группа препаратов				
Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение)				
Показания				
Побочные действия				
Способ приема (время)				
Доза высшая, разовая				
назначенная				
минимальная				
Особенности введения				
Признаки передозировки				
Помощь при передозировке				

3.5. Аттестационный лист по производственной практике

**Аттестационный лист
по производственной практике
ПМ.04 Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за
больными**

.....курс.....группа **20 -20** уч.год

№	ФИО	характеристика от МО, отражающая уровень освоения ПК	оценка за качество оформления дневника	отчет	диф. зачет		Итог	Уровень освоения ПК (высокий/средний/низкий)	подпись
					Учебная история болезни	ПК			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									

ср. балл:-
Качество:

4. Условия реализации производственной практики.

Практика по профилю специальности

Практика по профилю специальности направлена на формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение практического опыта и реализуется в рамках профессиональных модулей ППССЗ СПО по каждому из видов профессиональной деятельности, предусмотренных ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Производственная практика проводится в учреждениях здравоохранения на основании договоров, заключенных между образовательной организацией и медицинскими организациями. Перечень учреждений здравоохранения (баз практики), соответствующих требованиям ФГОС СПО для проведения всех видов практики, согласуется с Министерством здравоохранения Нижегородской области. В договоре на проведение производственной практики (по профилю специальности) ГБПОУ НО АМК и учреждения здравоохранения оговаривают все вопросы, касающиеся организации и проведения практики.

Продолжительность рабочего дня студентов при прохождении практики – не более 36 учебных часов в неделю.

Сроки и продолжительность проведения производственной практики определяются учебными планами в соответствии с ППССЗ СПО.

Обязательным условием допуска студента к производственной практике является освоение им программы теоретического курса, выполнение программы учебной практики (при ее наличии) по данному МДК (ПМ) ППССЗ СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, предусмотренных ФГОС.

Перед направлением на производственную практику студент должен иметь документ, подтверждающий прохождение медицинского осмотра.

Перед выходом на производственную практику проводится организационное собрание, на котором обучающиеся знакомятся с основными требованиями, программой, графиком производственной практики и другой необходимой документацией.

Условия реализации производственной практики

В период прохождения производственной практики студенты распределяются по 1-2 человека на рабочее место. Все виды деятельности обучающимися выполняются самостоятельно под контролем непосредственного руководителя практики.

Контроль прохождения обучающимися производственной практики проводится методическим, общим или непосредственным руководителем практики.

Общее руководство практикой студентов в учреждениях здравоохранения возлагается на одного из ведущих специалистов (руководителя учреждения, заместителя, зав. отделением или главную (старшую) медицинскую сестру).

Во время производственной практики обучающийся ежедневно ведет дневник производственной практики (о проделанной работе), оформляет учебную историю болезни и отчет о сформированности профессиональных компетенций по итогам практики. Оформление и содержание дневника производственной практики оценивает методический руководитель.

По окончании производственной практики обучающиеся предоставляют в ГБПОУ НО АМК:

1) ведомость контроля посещаемости с оценкой и подписью непосредственного руководителя практики, заверенную печатью медицинской организации;

2) дневник по производственной практике;

3) отчет о сформированности профессиональных компетенций по итогам практики, с подписью непосредственного руководителя практики, заверенный печатью учреждения здравоохранения;

4) характеристику, подписанную непосредственным руководителем практики, заверенную печатью медицинской организации.

Производственная практика завершается дифференцированным зачетом, до которого допускаются студенты, полностью выполнившие программу производственной практики.

В аттестационный лист по производственной практике методическим руководителем вносятся:

- оценка за защиту учебной истории болезни;
- оценка сформированности профессиональных компетенций при выполнении компетентно - ориентированного задания;
- оценка за сформированность профессиональных компетенций из отчета по практике;
- оценка за характеристику от учреждения здравоохранения, отражающая уровень освоения общих компетенций;
- оценка за ведение и оформление дневника;
- сведения об уровне освоения обучающимися профессиональных компетенций.

Дифференцированный зачет по итогам производственной практики

Производственная практика (по профилю специальности) завершается дифференцированным зачетом, который является одним из этапов допуска к квалификационному экзамену по ПМ. В процессе дифференцированного зачета по производственной практике проводится оценка сформированности компетенций обучающихся, оценивается защита учебной истории болезни и сформированность профессиональных компетенций при выполнении компетентно - ориентированного задания.

Преддипломная практика

Преддипломная практика (ПДП) является завершающим этапом обучения и направлена на углубление обучающимся первоначального профессионального опыта, закрепление общих и профессиональных компетенций, проверку готовности к самостоятельной трудовой деятельности, а также на подготовку и сбор информации для выпускной квалификационной работы в условиях учреждения здравоохранения, являющегося базой практики.

К преддипломной практике допускаются студенты, выполнившие программы теоретического и практического курса обучения и сдавшие все виды промежуточной аттестации, предусмотренные государственными образовательными стандартами и не имеющие академических задолженностей.

Преддипломная практика является необходимым условием допуска к государственной итоговой аттестации.

По завершении ПДП студент представляет характеристику по формированию компетенций, предусмотренных ФГОС, заверенную подписью непосредственного руководителя практики и печатью учреждения здравоохранения.

Дифференцированный зачет по преддипломной практике включает оценку следующих разделов практики:

- оценка уровня освоения компетенций;
- оценка за выполнение компетентно - ориентированного задания.

**ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ
ОСНОВНЫХ ВОПРОСОВ ВВОДНОГО ИНСТРУКТАЖА**

1. Общие сведения об учреждении здравоохранения.
2. Основные положения законодательства об охране труда.
 - 2.1. Рабочее время и время отдыха.
 - 2.2. Правила внутреннего трудового распорядка учреждения здравоохранения, ответственность за нарушение правил.
 - 2.3. Организация работы по охране труда в учреждении здравоохранения.
3. Общие правила поведения студентов на территории учреждения здравоохранения.
4. Основные опасные и вредные производственные факторы, характерные для данного учреждения здравоохранения.
5. Методы и средства предупреждения несчастных случаев и профессиональных заболеваний.
6. Основные требования по предупреждению электротравматизма.
7. При прохождении производственной практики обучающиеся выполняют правила производственной санитарии и личной гигиены, предусмотренные отраслевыми санитарными правилами и правилами по охране труда и технике безопасности.
8. Средства индивидуальной защиты.
 - 8.1. Спецодежда.
 - 8.2. Спец.обувь.
 - 8.3. Средства защиты рук.
 - 8.4. Средства защиты головы, глаз и лица.
 - 8.5. Средства защиты органов дыхания.
9. Пожарная безопасность. Способы и средства предотвращения пожаров, взрывов, аварий.

Ведомость

(список студентов, прошедших инструктаж перед производственной практикой, о неразглашении медицинской тайны, соблюдении техники безопасности при работе в учреждении здравоохранения и использовании средств индивидуальной защиты
 группа _____ 20 - 20 уч.год

№ п/п	Фамилия, имя студента	Подпись
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

Рекомендации студентам по оформлению учебной истории болезни

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

1. На титульном листе учебной истории болезни обучающиеся, согласно графам, отмечают информацию о курируемом пациенте. Указывают врачебный диагноз, а также приоритетный сестринский диагноз (проблему), выявленный при обследовании пациента.

2. Результаты проведения субъективного исследования заносят в графы 1, 2.

3. При сборе объективной информации данные собираются, проводя осмотр по всем органам и системам.

4. При проведении объективного обследования, заполняют пункты, подчеркивая соответствующий результатам обследования пункт или обозначая результат полученных исследований цифрами.

5. В графе «план ухода» записывают сестринские вмешательства, необходимые для решения приоритетной проблемы пациента.

6. В графе «Реализация» – расписывают подробно сестринские вмешательства, которые запланированы по решению приоритетной проблемы пациента.

7. Сестринская динамическая оценка пациента, предусматривает ежедневное наблюдение за пациентом (расчертить, проставить даты). Обучающиеся отмечают или значком, либо цифрами результаты ежедневного наблюдения.

8. На странице «Оценка принимаемого лекарства» в таблице расписываются лекарственные препараты, назначенные пациенту, по плану, предложенному слева (название, группа препаратов и т.д.).

**Критерии оценки за защиту и оформление учебной истории болезни
специальность 34.02.01 Сестринское дело**

Оценка «5» (отлично):

1. История болезни оформлена на бланке «Сестринская карта стационарного больного»
2. Записи подробные, аккуратные, грамотно сформулированы.
3. Ежедневная работа студента с пациентом отражена в листе «Сестринская динамическая оценка пациента».
4. Характер лекарственных препаратов, принимаемых пациентом, оформлен с помощью фармацевтического справочника.
5. На защите истории болезни студент:
 - дает общую характеристику заболевания;
 - называет выявленные проблемы пациента;
 - расписывает этапы реализации ухода;
 - оценивает результаты сестринского вмешательства и состояния пациента;
 - коррекция рекомендаций при выписке по реабилитации и валеологии.

Оценка «4» (хорошо):

1. История болезни оформлена на бланке «Сестринская карта стационарного больного»
2. Записи подробные, аккуратные, грамотно сформулированы.
3. Ежедневная работа студента с пациентом отражена в листе «Сестринская динамическая оценка пациента».
4. Характер лекарственных препаратов, принимаемых пациентом, оформлен с помощью фармацевтического справочника.
5. На защите истории болезни студент:
 - дает общую характеристику заболевания;
 - называет выявленные проблемы пациента;
 - расписывает этапы реализации ухода.

Оценка «3» (удовлетворительно):

1. История болезни оформлена на бланке «Сестринская карта стационарного больного»
2. Записи подробные, аккуратные, грамотно сформулированы.
3. Ежедневная работа студента с пациентом отражена в листе «Сестринская динамическая оценка пациента».
4. Характер лекарственных препаратов, принимаемых пациентом, оформлен с помощью фармацевтического справочника.
5. На защите истории болезни студент:
 - дает общую характеристику заболевания;
 - называет выявленные проблемы пациента;
 - планирование и реализация оформлены частично или с ошибками.

**Рекомендации
по ведению дневника производственной практике**

1. Дневник ведется по каждому разделу практики в тетради установленного образца.
2. На титульном листе дневника указать Ф.И.О. общего руководителя практики (старшей м/с подразделения ЛПУ или руководителя аптеки) и методического руководителя практики (преподавателя колледжа, осуществляемого руководство по данному разделу практики).
3. В графе «**Проделанная работа за день**» записывается вся проведенная обучающимися работа в ЛПУ или аптеке.

В записях следует четко выделить:

- а) что видел и наблюдал обучающийся;
- б) что им было сделано самостоятельно, в том числе проведенная санитарно-просветительская работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

Подробно описываются манипуляции, увиденные или выполненные обучающимся впервые. В графу заносятся описания впервые увиденных приборов, симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи), название лекарственных препаратов, их действие. Полученные результаты измерений, исследований необходимо сравнить с нормой и сделать вывод. Описывают выполненную работу с анализом увиденного или сделанного используя медицинскую терминологию в соответствии с медицинской справочной литературой. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п., повторно не описываются, указывается лишь результаты наблюдений за пациентами с интерпретацией полученных данных. Записи в дневнике должны отражать программу практики.

4. На странице «Замечание» даются замечания методического руководителя по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения самостоятельных работ обучающимися в ходе производственной практики. По окончании практики методическим руководителем выставляется оценка за ведение дневников, при выставлении оценки за дневник учитывается:

- четкость, аккуратность, грамотность и своевременность проведенных записей;
- правильность и полнота описания проводимых манипуляций, наблюдений и т.п.;
- мотивация увиденных и выполненных манипуляций и процедур

5. Ежедневная подпись непосредственного руководителя в дневнике практики подтверждает соответствие записей действительности.

Критерии оценки оформления дневника производственной практики

Оценка «5» (отлично)

1. Дневник оформлен в тетради установленного образца.
2. В графе «Проделанная работа за день» студенты описывают подробно впервые увиденные приборы, или впервые увиденные (выполненные) манипуляции; выполненную работу с анализом увиденного или сделанного; симптомы тех или иных заболеваний (при поступлении пациента в стационар, или на приеме у врача, или при оказании неотложной помощи); ежедневно выписывают названия 1-2 лекарственных препаратов, механизм действия и фармакологические эффекты, способы введения.

Оценка «4» (хорошо)

Выставляется, если не выполнено одно какое-либо требование из перечисленных выше.

Оценка «3» (удовлетворительно)

Выставляется, если нет анализа увиденного или выполненной студентом работы, или если не выписан механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в лечении наблюдаемых пациентов, записи не отражают в полном объеме требований программы производственной практики.

Рекомендации по оформлению учебной истории родов

1. На титульном листе учебной истории родов, согласно графам, отмечают информацию о курируемой пациентке. Указывают срок беременности, диагноз при поступлении (при наличии).
2. Результаты проведения субъективного исследования оформляют согласно графам.
3. Проводя осмотр по всем органам и системам, оформляют данные объективной информации.
4. При проведении объективного обследования, заполняют пункты, подчеркивая соответствующий результатам обследования пункт или обозначая результат полученных исследований цифрами.
5. В графе «Лечебно-диагностические мероприятия» записывают выполнение назначений врача, оказание помощи пациентке в самообслуживании, обучение пациентки и ее родственников приемам ухода, принципам организации рационального питания.
6. Динамическая оценка состояния пациентки, предусматривает ежедневное наблюдение. Обучающиеся отмечают текстом, либо цифрами результаты ежедневного наблюдения.
7. На странице «Оценка принимаемых лекарственных препаратов» в таблице расписываются лекарственные препараты, назначенные пациентке, по плану (название, группа препаратов и т.д.).

**Критерии оценки за защиту и оформление учебной истории родов
специальность 34.02.01 Сестринское дело**

Оценка «5» (отлично):

1. История болезни оформлена на бланке «Учебная история родов»
2. Записи подробные, аккуратные, грамотно сформулированы.
3. Ежедневная работа студента с пациентом отражена в таблице «Течение болезни (или беременности)».
4. Характер лекарственных препаратов, принимаемых пациентом, оформлен с помощью фармацевтического справочника.
5. На защите истории родов студент:
 - дает общую характеристику течения беременности;
 - называет выявленные проблемы пациента;
 - расписывает этапы реализации ухода;
 - оценивает результаты сестринского вмешательства и состояния пациента;
 - коррекция рекомендаций при выписке по реабилитации и валеологии.

Оценка «4» (хорошо):

1. История болезни оформлена на бланке «Учебная история родов»
2. Записи подробные, аккуратные, грамотно сформулированы.
3. Ежедневная работа студента с пациентом отражена в листе «Течение болезни (или беременности)».
4. Характер лекарственных препаратов, принимаемых пациентом, оформлен с помощью фармацевтического справочника.
5. На защите истории родов студент:
 - дает общую характеристику беременности;
 - называет выявленные проблемы пациента;
 - расписывает этапы реализации ухода.

Оценка «3» (удовлетворительно):

1. История болезни оформлена на бланке «Учебная история родов»
2. Записи подробные, аккуратные, грамотно сформулированы.
3. Ежедневная работа студента с пациентом отражена в листе «Течение болезни (или беременности)».
4. Характер лекарственных препаратов, принимаемых пациентом, оформлен с помощью фармацевтического справочника.
5. На защите истории болезни студент:
 - дает общую характеристику течения беременности;
 - называет выявленные проблемы пациента;
 - планирование и реализация оформлены частично или с ошибками.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Нижегородской области «Арзамасский медицинский колледж»

ХАРАКТЕРИСТИКА

обучающегося по формированию компетенций, предусмотренных ФГОС
(нужное подчеркнуть)

Студент _____ группы _____
курса _____ специальность _____

проходил преддипломную практику на базе _____
_____ с _____ по _____

1. Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике: отличная, хорошая, удовлетворительная.
2. Внешний вид студента: соответствует требованиям учреждения здравоохранения, не соответствует требованиям учреждения здравоохранения.
3. Проявление интереса к специальности: да, нет
4. Умение работать в коллективе и команде: да, нет.
5. Умение организовать собственную деятельность и рабочее место с соблюдением требований: да, нет.
6. Умение использовать информационно-коммуникативные технологии: да, нет.
8. Эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами: да, нет.
9. Индивидуальные особенности обучающегося: недоброжелательность, доброжелательность, трудолюбие, ответственность, безответственность, инициативность, безынициативность, уравновешенность, честность, стремление к самообразованию.
10. Профессиональные компетенции, предусмотренные ФГОС по специальности и заданием на преддипломную практику: освоены, не освоены.
11. Преддипломную практику прошел с оценкой _____
(отлично, хорошо, удовлетворительно)
12. Заключение о готовности к самостоятельной работе (после окончания преддипломной практики) _____

М.П.

Непосредственный руководитель
практики _____

Примечание: характеристика хранится в личном деле студента

**Аттестационный лист
по преддипломной практике
специальность 34.02.01 Сестринское дело
4 курс 8 семестр**

..... курс..... группа.....20 - 20 год

№	ФИО	характеристика обучающегося по формированию компетенций, предусмотренных ФГОС	диф. зачет		ИТОГ (освоены с оценкой/ неосвоены)
			оценка за ПДП	ПК	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

Ср. балл-
Качество-

Рецензия

на выпускную квалификационную работу

Студентки(а) группы _____, специальность _____

(ФИО студента полностью)

Тема выпускной квалификационной работы

1. Актуальность и значимость выбранной темы

2. Логическая последовательность изложения материала, структура работы

3. Уровень научной новизны работы и аргументированность выводов

4. Качество выполнения теоретической части

5. Качество выполнения практической части

6. Качество иллюстративно-наглядного материала, оформления работы

7. Использование источников литературы

8. Уровень самостоятельности выполнения работы

9. Недостатки работы

10. Практическая значимость работы (какие предложения целесообразно внедрить на практике)

Выпускная квалификационная работа написана в соответствии с Положением о проведении в ГБПОУ НО АМК Государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, Методическими рекомендациями по выполнению и защите выпускных квалификационных работ для студентов и заслуживает

ОЦЕНКИ _____

Рецензент:

подпись

расшифровка подписи

" ____ " _____ 20 ____ г.