ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ   
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙУНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

**Рабочий график (план) практики**

Студента (ки)специальности Лечебное дело, 3 курса, группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок прохождения практики: с « » 2018 г. по « » 2018 г.

База практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид, направленность практики: производственная (клиническая) практика   
**«Помощник процедурной медицинской сестры»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Подразделение** | **Характер работы** | **Продолжит**  **в часах** | **Срок выполнения**  **(даты)** |
| 1. | Процедурный кабинет терапевтического отделения стационара | Ознакомление с порядком работы терапевтического стационара. Ознакомление с порядком работы процедурного кабинета. Обязанности помощника процедурной медицинской сестры. Основные элементы работы процедурной медицинской сестры: постановка внутривенных, внутримышечных и подкожных инъекций, Соблюдение санитарно-гигиенического режима в процедурном кабинете, профилактика ВБИ, уровни обработки рук процедурной медсестры. Текущая и генеральная уборки в процедурном кабинете.  Соблюдение санитарно-гигиенического режима в терапевтическом отделении. | 60 |  |
| 2. | Процедурный кабинет хирургического отделения стационара | Ознакомление с порядком работы хирургического стационара. Ознакомление с порядком работы процедурного кабинета. Обязанности помощника процедурной медицинской сестры. Основные элементы работы процедурной медицинской сестры: постановка внутривенных, внутримышечных и подкожных инъекций, Соблюдение санитарно-гигиенического режима в процедурном кабинете, профилактика ВБИ, уровни обработки рук процедурной медсестры. Текущая и генеральная уборки в процедурном кабинете. Соблюдение санитарно-гигиенического режима в хирургическом отделении, профилактика ВБИ, уровни обработки рук. Проведение санитарно-просветительской работы среди больных. | 60 |  |

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_***ФИО руководителя практики от МО***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « » 2018

подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

Индивидуальное задание:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_***ФИО руководителя практики***\_**от МО**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « » 2018

подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

М.П.

Принял к исполнению: \_\_\_ ***ПОДПИСЬ\_\_/\_\_ФИО СТУДЕНТА***« » 2018

Подтверждаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_***ОСТАВИТЬ ПУСТЫМ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись руководителя практики от организации (вуза), расшифровка подписи

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**Кировский государственный медицинский университет**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ДНЕВНИК**

**ЛЕТНЕЙ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПОМОЩНИК ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ**

Судента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

3 курса лечебного факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы

Преподаватель, ответственный за практику от ВУЗа

Зав. кафедрой сестринского дела к.м.н., доцент Мухачева Елена Алексеевна

Место прохождения практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(название больницы)

Руководитель от МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ф.и.о., должность)

Начало практики 28.06.18.

Окончание практики 19.07.18.

|  |
| --- |
| Объем и подробное описание техники выполнения манипуляции |
| Дата 28.06.2018г |
| ***Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка проведен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, подпись руководителя практики от медицинской организации) "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.***  ***круглая печать*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Подпись руководителя от МО |
| Дата |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Подпись руководителя от МО |
| Дата |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Подпись руководителя от МО |

Подпись студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г.

**Требования к заполнению дневника**

1. Все практические умения должны быть выполнены и описаны в дневнике. При недостатке места для описания выполненных манипуляций допускается вкладыш.
2. Техника выполнения манипуляции заполняется подробно в соответствии с алгоритмом и ссылкой на нормативно-правовой документ.
3. При проведении бесед, лекций прикладывается текст
4. При выпуске санбюллетеня прикладывается фотография работы с отображением ФИО авторов.

**Отчет о производственной (клинической) практике**

Вид, направленность практики: производственная (клиническая) практика   
«Помощник процедурной медицинской сестры»

Срок прохождения практики: с « » 2018 г. по « » 2018 г.

База практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Умение** | **Необходимо сделать** | **Сделано** |
| 1 | Выполнять забор крови из вены для биохимических исследований | 10 |  |
| 2 | Выполнять инъекции: подкожные | 50 |  |
| 3 | Выполнять инъекции: внутримышечные | 50 |  |
| 4 | Выполнять инъекции: внутривенные и внутривенно-капельные вливания | 10 |  |
| 5 | Осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в процедурном кабинете палатах (текущая уборка) | 15 |  |
| 6 | Осуществлять мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима в процедурном кабинете палатах (генеральная уборка) | 3 |  |
| 7 | Осуществлять сбор материала для утилизации медицинских отходов | 5 |  |
| 8 | Заполнение журналов учета и хранения лекарственных средств | 5 |  |
| 9 | Оказывать первую медицинскую помощь, при неотложных состояниях | 1 |  |
| 10 | Накрывать стерильный стол, /лоток | 10 |  |
| 11 | Осуществлять алгоритм мероприятий при аварийной ситуации | 1 |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.\_\_**подпись руководителя практики**от МО ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

М.П. **(круглая)!!!!**

Характеристика на обучающегося от **руководителя практики от медицинской организации:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

М.П. **(круглая)!!!!**

Виза руководителя практики от ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

**Лист оценки освоения компетенций** **по производственной (клинической) практике**

Студента (ки) специальности Лечебное дело, группы \_\_\_\_\_\_, ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование практики: «Помощник процедурной медицинской сестры».

Срок прохождения практики: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

База практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Код компетенции | Содержание компетенции (или ее части) | Показатели освоения компетенции | Освоил / не освоил |
| 1 | ОК-8 | готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач | **УМЕТЬ:**  У2. Выявлять жизнеугрожающие состояния, использовать методики их немедленного устранения; назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение больным детям и подросткам с инфекционной и неинфекционной патологией.  Применять различные способы введения лекарственных препаратов.  **ВЛАДЕТЬ:**  В2. Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи.  Способами диагностики и лечения острой кровопотери, нарушения дыхания, остановки сердца, комы, шока. Осуществлять противошоковые мероприятия; принципами назначения адекватного лечения больных различного возраста. |  |
| 2 | ОПК-10 | готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи | **УМЕТЬ:**  У2. Применять санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы в медицинских организациях.  У3. Осуществлять мероприятия по оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи.  **ВЛАДЕТЬ:**  В2. Принципами стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.  В3. Способностью осуществлять мероприятия первичной доврачебной медико-санитарной помощи. |  |
| 3 | ПК-5 | готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания | **УМЕТЬ:**  У1. Собрать жалобы и данные анамнезов болезни и жизни, провести опрос пациента, объективное исследование систем органов, определить показания для лабораторного и инструментального исследования.  Синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих  **ВЛАДЕТЬ:**  В1. Методами физикального обследования и дополнительной диагностики; способностью анализировать клинико-инструментальные данные с целью выявления заболевания. |  |

Подпись руководителя практики от медицинской организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.