ШЕНТАЛИНСКИЙ ФИЛИАЛ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ТОЛЬЯТТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОХОЖДЕНИЮ

ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (ПРЕДДИПЛОМНОЙ) ПРАКТИКИ

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Шентала, 2016 г.

Методические рекомендации печатаются по решению Методического Совета Шенталинского филиала ГБПОУ ТМедК. Протокол № 2 от 27.09.2016 г.

Составитель: Миронова Л.М., преподаватель Шенталинского филиала ГБПОУ ТМедК
Бурлягина М.В. зав. отделом по учебно-производственной работе Шенталинского филиала ГБПОУ ТМедК

Методические рекомендации по организации и прохождению преддипломной практики являются частью учебно-методического комплекса по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Методические рекомендации определяют цели и задачи, конкретное содержание, особенности организации и порядок прохождения преддипломной практики студентами, а также содержат требования по подготовке отчета о практике.

Методические рекомендации адресованы студентам очной формы обучения.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение 4

Цели и задачи практики 5

Содержание практики 6

Организация и руководство практикой 8

Требования к оформлению отчета 9

Рекомендации по ведению дневника производственной практики и ученой сестринской истории болезни 11

Приложение 1. Шаблон титульного листа отчета 13

Приложение 2. Шаблон внутренней описи документов, находящихся в отчете 14

Приложение 3. Шаблон графика прохождения практики 15

Приложение 4. Шаблон характеристики 16

Приложение 5. Шаблон отчета о выполнении заданий по производственной практике 17

Приложение 6. Аттестационный лист 18

Приложение 7. Шаблон дневника по производственной практике 19

Приложение 8. Шаблон манипуляционного листа 22

Приложение 9. Сестринская карта стационарного больного 23

Приложение 10. История болезни ребёнка 31

Приложение 11. Отчёт о санпросветработе (образец) 40

ВВЕДЕНИЕ

Уважаемый студент!

Преддипломная практика является составной частью основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.02.01. Сестринское дело.

Требования к содержанию преддипломной практики регламентированы:

- федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело;
- учебным планом специальности 34.02.01. Сестринское дело;
- рабочей программой преддипломной практики;
- потребностями ведущих учреждений (и/или организаций, предприятий);
- настоящими методическими указаниями.

Преддипломная практика организуется и проводится на предприятиях/организациях на основе договора с ОУ. Прохождение практики подтверждается отчетом, подготовленным по требованиям, изложенным в настоящих рекомендациях.

Преддипломная практика направлена на углубление обучающимися первоначального профессионального опыта, развитие общих и формирование профессиональных компетенций, проверку готовности к самостоятельной трудовой деятельности, а также на подготовку к выполнению выпускной квалификационной работы.

Прохождение практики повышает качество Вашей профессиональной подготовки, позволяет закрепить приобретаемые теоретические знания, способствует социально-психологической адаптации на местах будущей работы.

Методические рекомендации, представленные Вашему вниманию, предназначены для того, чтобы помочь Вам подготовиться к эффективной деятельности в качестве медицинской сестры/медицинского брата. Выполнение заданий практики поможет Вам быстрее адаптироваться к условиям профессиональной деятельности медицинской сестры/медицинского брата.

Прохождение преддипломной практики является **обязательным условием** обучения.

Обращаем Ваше внимание, что студенты, не выполнившие в полном объёме программу преддипломной практики, к дифференцированному зачёту не допускаются. Повторное прохождение преддипломной практики возможно не ранее следующего периода организации преддипломной практики для студентов соответствующей специальности.

Настоящие методические рекомендации определяют цели и задачи, а также конкретное содержание заданий по практике, особенности организации и порядок прохождения производственной практики, а также содержат требования к подготовке отчета по практике и образцы оформления его различных разделов. Обращаем Ваше внимание, что внимательное изучение рекомендаций и консультирование у Вашего руководителя практики от ОУ поможет Вам без проблем получить оценку по практике.

Консультации по практике проводятся Вашим руководителем по графику, установленному на организационном собрании группы. Посещение этих консультаций позволит Вам наилучшим образом подготовить отчет.

Желаем Вам успехов!

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРАКТИКИ

Преддипломная практика направлена на углубление обучающимися первоначального профессионального опыта, развитие общих и формирование профессиональных компетенций, проверку готовности к самостоятельной трудовой деятельности, а также на подготовку к выполнению выпускной квалификационной работы.

1. Формирование профессиональных компетенций (ПК)

Название ПК	**Результат, который Вы должны получить при прохождении практики**
ПК 1.1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения
ПК 1.2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения
ПК 1.3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5.	Соблюдать правила 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.
ПК 4.1	Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности.
ПК 4.2	Соблюдать принципы профессиональной этики.
ПК 4.3	Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дом.
ПК 4.4	Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода
ПК 4.5	Оформлять медицинскую документацию.
ПК 4.6	Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий.
ПК 4.7	Обеспечить инфекционную безопасность.
ПК 4.8	Обеспечить безопасную больничную среду для пациентов и персонала.
ПК 4.9	Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения.
ПК 4.10	Владеть основами гигиенического питания.
ПК 4.11	Обеспечить производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

2.Формирование общих компетенций (ОК):

Название ОК	**Результат, который Вы должны получить при прохождении практики**
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 в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать 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

2.СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

По прибытии на место прохождения практики Вы совместно с непосредственным руководителем должны составить календарный план прохождения преддипломной практики. При составлении плана следует руководствоваться программой преддипломной практики.

График распределения времени по трем разделам преддипломной практики.

№ п/п	Наименование подразделений	Количество	
		дней	часов
1.Проведение профилактических мероприятий. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях. Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях **терапевтического стационара:**			
1.1	Приемный покой	1	6
1.2	Пост палатной медицинской сестры	4	24
1.3	Процедурный кабинет	3	18
2.Проведение профилактических мероприятий. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. **Терапевтический кабинет поликлиники** с работой на участке.		1	6
3.Проведение профилактических мероприятий. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях. Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях **педиатрического стационара:**			
3.1	Приемное отделение	1	6
3.2	Сестринский пост педиатрического отделения	2	12
3.3	Процедурный кабинет	4	24
4. Проведение профилактических мероприятий. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. **Детская поликлиника.**		1	6
5.Проведение профилактических мероприятий. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях. Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях **хирургического стационара:**			
5.1	Приемное отделение	1	6
5.2	Процедурный кабинет	2	12
5.3	Сестринский пост хирургического отделения	2	12
5.4	Перевязочный кабинет	2	12
ИТОГО:		**24**	**144ч**

График распределения времени в условиях однопрофильного стационара.

№ п/п	Наименование подразделений	Количество	
		дней	часов
Проведение профилактических мероприятий. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях. Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях. Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в **условиях однопрофильного стационара:**			
1.	Приемный покой	**4**	**24**
2.	Пост палатной медицинской сестры	**8**	**48**
3.	Процедурный кабинет	**8**	**48**
4.	Перевязочный кабинет или другое структурное подразделение отделения.	**4**	**24**
	ИТОГО:	**24**	**144ч**

3. ОРГАНИЗАЦИЯ И РУКОВОДСТВО ПРАКТИКОЙ

Общее руководство преддипломной практикой осуществляет заведующий отделом по учебно-производственной работе. Ответственный за организацию практики утверждает общий план её проведения, обеспечивает контроль проведения со стороны руководителей производственного обучения, организует и проводит инструктивное совещание с руководителями практики, обобщает информацию по аттестации студентов, готовит отчет по итогам практики.

Практика осуществляется на основе договоров между колледжем (филиалом) и организациями, в соответствии с которыми организации предоставляют места для прохождения практики (при наличии у студента путевки с указанием даты и номера приказа по филиалу). В договоре Колледж (Филиал) и Организация оговаривают все вопросы, касающиеся проведения практики. Консультирование по выполнению заданий, контроль посещения мест производственной практики, проверка отчетов по итогам практики и выставление оценок осуществляется руководителем практики от филиала.

Перед началом практики проводится организационное собрание. Посещение организационного собрания и консультаций по практике – обязательное условие её прохождения!

Организационное собрание проводится с целью ознакомления Вас с приказом, сроками практики, порядком организации работы во время практики в организации, оформлением необходимой документации, правилами техники безопасности, распорядком дня, видами и сроками отчетности и т.п.

ВАЖНО! С момента зачисления практикантов на рабочие места на время прохождения практики на них распространяются правила охраны труда и внутреннего распорядка, действующие на предприятии, в учреждении или организации!

3.1. Основные обязанности студента в период прохождения практики

При прохождении практики Вы **обязаны:**

- своевременно прибыть на место практики с предъявлением путевки;
- соблюдать внутренний распорядок, соответствующий действующим нормам трудового законодательства;
- выполнять требования охраны труда и режима рабочего дня, действующие в данной организации (учреждении);
- подчиняться действующим на предприятии/или в организации, учреждении правилам;
- нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты;
- полностью выполнять виды работ, предусмотренные заданиями по практике;
- ежедневно заполнять дневник практики;
- по окончании практики принести в филиал оформленный отчет, подготовленный в строгом соответствии с требованиями настоящих методических рекомендаций;
- сдать отчет по практике в установленные руководителем практики сроки.

3.2. Обязанности руководителя практики от ОУ:

- провести организационное собрание студентов перед началом практики;
- установить связь с непосредственным руководителем практики от организации, согласовать и уточнить с ним индивидуальный план практики, исходя из особенностей предприятия;
- обеспечить контроль своевременного начала практики, прибытия и нормативов работы студентов на предприятии/в организации;
- посетить предприятие/организацию, в котором студент проходит практику, встретиться с руководителями базовых организаций с целью обеспечения качества прохождения практики студентами;
- обеспечить контроль соблюдения сроков практики и ее содержания;
- оказывать методическую помощь студентам при сборе материалов и выполнении отчетов;
- провести итоговый контроль отчета по практике в форме дифференцированного зачета с оценкой, которая выставляется руководителем практики на основании оценок со стороны непосредственного руководителя практики от предприятия, собеседования со студентом с учетом его личных наблюдений;
- вносить предложения по улучшению и совершенствованию проведения практики перед руководством филиала.

3.3. Обязанности непосредственного руководителя практики от предприятия

Ответственность за организацию и проведение практики в соответствии с **договором об организации прохождения практики** возлагается на руководителя подразделения, в котором студенты проходят практику.

Непосредственный руководитель практики:

- знакомится с содержанием заданий на практику и способствует их выполнению на рабочем месте;
- знакомит практиканта с правилами внутреннего распорядка;
- предоставляет максимально возможную информацию, необходимую для выполнения заданий практики;
- в случае необходимости вносит коррективы в содержание и процесс организации практики студентов;
- по окончании практики дает характеристику о работе студента-практиканта;
- оценивает работу практиканта во время практики.

4.ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ОТЧЕТА

Отчет по преддипломной практике практике представляет собой комплект материалов, включающий в себя документы на прохождение практики (путевка, характеристика, аттестационный лист), материалы, подготовленные практикантом и подтверждающие выполнение заданий по практике.

Отчет оформляется в строгом соответствии с требованиями, изложенными в настоящих методических рекомендациях.

Все необходимые материалы по практике комплектуются студентом в папку-скоросшиватель в следующем порядке:

№ п/п	Расположение материалов в отчете	Примечание
1.	Титульный лист	Шаблон в приложении 1.
2.	Внутренняя опись документов, находящихся в деле	Шаблон в приложении 2.
3.	График прохождения практики.	Шаблон в приложении 3. Разрабатывается практикантом в соответствии с заданиями по практике, утверждается руководителем практики в первую неделю практики.
4.	Характеристика практиканта.	Шаблон в приложении 4. Пишется на бланке колледжа. Подписывается общим руководителем практики от предприятия и заверяется печатью.
5.	Отчет о производственной практике.	Шаблон в приложении 5. Пишется практикантом на бланке колледжа
6.	Аттестационный лист	Приложение 6 Оценка выставляется общим руководителем и заверяется печатью организации.
7.	Дневник по практике	Шаблон в приложении 7. Заполняется ежедневно. Оценки за каждый день практики ставит непосредственный руководитель от организации.
8.	Манипуляционный лист	Шаблон в приложении 8.
9.	Сестринская карта стационарного больного	Шаблон в приложении 9.
10.	Приложения.	Приложения представляют собой материал, подтверждающий выполнение заданий на практике (копии созданных документов, фрагменты программ, памятки, буклеты и др.). На приложения делаются ссылки в «Отчете о выполнении заданий по практике».

Требования к оформлению отчета о преддипломной практике (шаблон в Приложении 5)

1.Отчет пишется от руки мелким почерком на бланке колледжа. Допускается компьютерный вариант, но при этом нужно придерживаться формы документа.
2.Фамилия, имя практиканта пишутся в родительном падеже.
3.График прохождения практики заполняется в той последовательности, в какой проходили практику. Даты фиксируются через запятые.
4.Правильно укажите должности, Ф.И.О. руководителей:

- общий руководитель - один из ведущих специалистов лечебного учреждения (руководитель учреждения, заместитель руководителя, заведующий отделением, главная медсестра и т.д.) назначается приказом по лечебно-профилактическому учреждению;
- непосредственный руководитель - постоянно работающий квалифицированный специалист (главная или старшая медсестра, старший фельдшер, старший лаборант и т.д.) назначается приказом по лечебно-профилактическому учреждению;
- методический руководитель - преподаватель профессионального модуля, междисциплинарного курса назначается приказом руководителя Шенталинского филиала.

5. Указывается темы и формы проведения санпросвет работы, например: санбюллетень на тему «ВИЧ инфекция и её профилактика», беседа на тему «Влияние вредных привычек на заболевания ССС» и т.д.
6. Дата заполнения отчёта – последний день практики.
7. Раздел «Задание на практику» заполняется с соответствии с пунктом 4.4. «Задание на производственную практику» из «Программы производственной практики».
8.Количесво указанных манипуляций в таблице должно совпадать с количеством манипуляций в манипуляционном листе.
9. Если количество манипуляций не умещается на одной странице, можно на обратной стороне листа расчертить таблицу и продолжить заполнение.

5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ И УЧЕБНОЙ СЕСТРИНСКОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

1. Дневник ведется по каждому разделу производственной практики.

2. Вначале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с рабочей программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.

3. В манипуляционном листе ежедневно отражается количество выполненных студентом манипуляций, предусмотренных программой.

4. Ежедневно в графе "Содержание производственной практики" регистрируется проведенная студентами самостоятельная работа в соответствии с рабочей программой преддипломной практики и указанием непосредственного руководителя, а также заносятся подробные описания применения манипуляции, предметов ухода и мед. техники, проведения инъекций, прописи рецептов, описания приборов и т.д., впервые применявших на данной практике.
   - За период ПП студенты под руководством методического руководителя ведут учебную сестринскую историю (историю болезни пациента), где подробно останавливаются на субъективном и объективном методах обследования пациента, включая подготовку пациента ко всем диагностическим процедурам, проводят анализ выявленных и решенных проблем пациента, дают оценку фармакологического действия всех лекарственных препаратов, которые получил пациент. Заканчивается учебная история болезни рекомендациями пациенту при долечивании на дому.

5. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведённых работ и наблюдений в течение дня практики.

6. В записях в дневнике следует четко выделить:

- ✓ что видел и наблюдал студент;
- ✓ что им было проделано самостоятельно, проведенная санпросвет работа с пациентами с указанием числа присутствующих.

7. Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.

   - При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность записей. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.

8. В графе "Оценка и подпись непосредственного руководителя практики" учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных студентом самостоятельной работы.

9. По окончании практики по данному разделу студент составляет отчет о проведенной практике. В отчет включается количество проведенных за весь период практики манипуляций, предусмотренных программой практики (раздел 4.5.Задание на производственную (преддипломную практику), количество курируемых пациентов, виды просветительской работы. Цифры, включенные в отчет, должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

Приложение 1

ШЕНТАЛИНСКИЙ ФИЛИАЛ ГОСУДАСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ТОЛЬЯТТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ОТЧЕТ
О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (ПРЕДДИПЛОМНОЙ) ПРАКТИКЕ

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Студента (ки) гр. _____

_____

(Фамилия, И.О.)

Организация:_____

_____

Наименование места прохождения практики

Методический руководитель практики

_____

(Фамилия, И.О.)

Оценка_____

Шентала, 201_

Приложение 2

ВНУТРЕННЯЯ ОПИСЬ
документов, находящихся в отчете

студента(ки)_____гр._____

№ п/п	Наименование документа
1.	График прохождения практики.
2.	Характеристика практиканта.
3.	Отчет о преддипломной практике.
4.	Аттестационный лист
5.	Дневник по практике
6.	Манипуляционный лист
7.	Сестринская карта стационарного больного (3 шт)
8.	Отчёт о санпросветработе
9.	Приложения.

Примечание: внутренняя опись документов располагается после титульного листа и содержит информацию о перечне материалов отчета, включая приложения.

.

Приложение 3

ГРАФИК
прохождения практики

№ п/п	Наименование подразделения ЛПУ	Дата
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

Студент(ка) _____Фамилия И.О.
(подпись студента)

Приложение 4

Характеристика

Студент_____группы_____курса_____
(ф.и.о.)
Специальности_____ГБПОУ ТМедК
прошел практику_____
_____
(указать ПМ, МДК)
На базе_____
_____
с_____ по_____

1. *Уровень теоретической подготовки студента:*

высокий, средний, низкий (нужное подчеркнуть)

2. *Производственная дисциплина:*

Дисциплинирован **недисциплинирован**

3. *Внешний вид студента:*

соответствует требованиям **не соответствует требованиям**

4. *Регулярно ли и в полном объеме ведет дневник:*

да **нет**

5. *Умеет заполнять медицинскую документацию:*

да **нет**

6. *Замечания по практике:*

нет **есть** (указать какие)_____
_____
_____
_____

7. *Практику прошел:*

в полном объеме **неполном объеме**

Результат освоения ОК

Код ОК	Результат практики: студент демонстрирует способность	Отметки об освоении
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.	Понимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	
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.12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	

М.П. Подписи

ЛПУ Непосредственный руководитель

_____
(должность, ФИО)

Общий руководитель

_____
(должность, ФИО)

Методический руководитель

_____
(должность, ФИО)

Приложение 5

Отчет о производственной практике (преддипломной)

Студента (ки)_____

Специальности_____группы_____курса_

Прошел (а) производственную практику

по_____

(указать ПМ, МДК)

Набазе_____с_____по_____

Согласно программе в следующих подразделениях по графику:

№ п/п	Наименование подразделения ЛПУ	Дата

Общий руководитель практики_____

_____

(должность, Ф.И.О.)

Непосредственный руководитель практики_____

_____

(должность, Ф.И.О.)

Методический руководитель практики_____

_____

(должность, Ф.И.О.)

Провел (а) санпросвет работу_____

_____

Проводил (а) курацию пациента (ов)_____

(количество пациентов)

Объем часов, предусмотренный программой выполнен

полностью не полностью

Дата_____ Подпись студента_____

Подпись методического руководителя_____

За время практики выполнил(а) (вписать все манипуляции из программы практики)

№ п/п	Задание на практику	Кол-во

Приложение 6

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

ФИО_____

Студент_____ курса группы_____ Специальности _____

Прошел производственную (преддипломную) практику

На базе _____

В объеме ___4___недели

Приобретенный практический опыт	**Виды работ, выполняемых обучающимся во время практики**	**Формирование профессиональных компетенций**
Проведение профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода. Осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях. Проведение реабилитационных мероприятий в отношении пациентов с различной патологией. Оказание доврачебной помощи при неотложных и экстремальных состояниях.	Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима и норм охраны труда.	ПК 1.2., 1.3.
	Осуществление дезинфекции, дезинсекции и всех видов уборок.	ПК 1.2., 1.3.,4.8.,4.11
	Обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала.	ПК 1.3., 2.5.,4.7.,4.11
	Транспортировка пациента.	ПК 2.1., 2.3., 2.5., 2.8.
	Обработка рук, использование перчаток и других средств индивидуальной защиты.	ПК 1.3., 2.2., 2 5.,4.11.
	Уход за пациентом и тяжелобольным пациентом в различные возрастные периоды.	ПК 1.1., 1.2., 1.3., 2.1., 2.7., 2.8., 4.3.
	Общение с пациентом и его окружением, проведение санитарно-просветительской работы, обучение.	ПК 1.1., 1.2., 1.3., 2.1., 2.7. 4.1.,4.2.,4.4.,4.9.
	Оценка функционального состояния пациента в различные возрастные периоды. Измерение антропометрических показателей.	ПК 2.1., 2.5., 2.8., 3.1.,4.6.
	Осуществление методов простейшей физиотерапии, проведение оксигенотерапии.	ПК 1.1, 2.5., 2.7., 2.8.,4.6
	Проведение медикаментозного лечения по назначению врача.	ПК 1.3., 2.1., 2.2., 2.4., 2.7.,4.6.
	Подготовка пациента к лабораторным и инструментальным методам исследования.	ПК 2.1., 2.2., 2.3., 2.5.,4.6.
	Оформление медицинской сестринской документации.	ПК 2.1., 2.2., 2.3., 2.6., 4.5.
	Оказание неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях. Проведение сердечно – легочной реанимации.	ПК 2.3., 2.4., 3.1., 3.2., 3.3.
	Выполнение врачебных назначений, ассистирование при лечебных манипуляциях.	ПК 1.1, 1.3., 2.2., 2.3., 2.4., 2.5., 2.7., 2.8., 3.3.,4.6.
	Уход за пациентом в периоперативном периоде, десмургия, транспортная иммобилизация.	ПК 1.1, 1.2., 1.3., 2.5., 3.1., 3.2.,4.3.

Работа выполнена на оценку _____

МП Непосредственный руководитель практики _____ _____

Ф.И.О. подпись

МО Общий руководитель практики _____ _____

Ф.И.О. подпись

Методический руководитель практики_____ _____

Ф.И.О. подпись

Приложение 7

ШЕНТАЛИНСКИЙ ФИЛИАЛ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ТОЛЬЯТТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Студента _____группы

Специальности _____34.02.01 Сестринское дело_____

Производственная (преддипломная) практика

База практики_____

Период прохождения практики _____
Методический руководитель _____

Общий руководитель_____

Непосредственный руководитель_____

Отметка о прохождении инструктажа по технике безопасности на рабочем месте

Инструктаж по охране труда на рабочем месте пройден _____
(дата)

Подпись студента_____

Инженер по охране труда (ФИО, подпись)_____

Печать ЛПУ

Дата	Содержание работы студента	Оценка и подпись непосредственного руководителя практики
1	**2**	**3**
	В разделе записывается вся практическая работа студента в данный день практики, функциональные обязанности медицинского работника (по подразделениям)	

Приложение 8

Манипуляционный лист

№ п/п	Перечень манипуляций	Даты практики												Всего манипуляций

Приложение 9

СЕСТРИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО
(учебная)

Наименование лечебного учреждения_____

Дата и время поступления_____

Дата и время выписки _____
Отделение _____ палата_____
Переведен в отделение _____
Переведено койко-дней _____
Виды транспортировки: на каталке , на кресле , может идти (подчеркнуть)
Группа крови_____ Резус-принадлежность_____
Побочное действие лекарств_____
_____
(название препарата, характер побочного действия)

1. Фамилия, имя, отчество _____
_____
2. Пол _____
3. Возраст_____
(полных лет, для детей: до года – месяцев, до 1-го мес. – дней)

4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть)
_____
_____
(вписать адрес, указав для приезжих – область, район, нас.пункт, адрес родственников и № тел.)

5. Место работы, профессия и должность _____
_____
_____
(для учащихся место учебы, для детей название детского учреждения, школы , для инвалидов род и группа инвалидности, и о. в., да, нет (подчеркнуть)

6. Кем направлен больной_____
7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет, через____часов после начала заболевания, получения травмы; госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).
8. Врачебный диагноз:_____
_____

ОБСЛЕДОВАНИЕ (СБОР ДАННЫХ)

Субъективное обследование:

Причина обращения: _____
Мнение больного о своем состоянии _____
Ожидаемый результат_____
Источник информации(подчеркнуть): пациент, семья, медицинские документы, медперсонал, другие источники.

Жалобы пациента:

- В настоящий момент.

Дополнительные данные опроса пациента:

- Зрение: нормальное, снижено, отсутствует
- Наличие мокроты(да, нет)_____
- Аппетит: не изменен, снижен, отсутствует, повышен
- Особенности питания(что предпочитает)_____
_____
- Рвота (да, нет)_____
- Стул оформлен, запор, понос, недержание(примеси: слизь, кровь, гной)
- Мочеиспускание: свободное, затруднено, болезненно, учащено
- Сон: нормальный, бессонница, беспокойный, длительность ____

Требуются снотворные (да, нет)_____

История болезни:

- Когда началась_____
- Как началась_____
- Как протекала_____
- Проводимые исследования_____
- Лечение, его эффективность_____

История жизни:

- Условия, в которых рос и развивался_____
- Условия труда, проф.вредности, окружающая среда_____
- Перенесенные заболевания, операции_____
- Сексуальная жизнь(возраст, предохранения, проблемы)_____
- Гинекологический анемнез(начало менструаций, периодичность, болезненность, обильность, длительность, количество беременностей, аборты, выкидыши, менопауза – возраст)_____
_____
- Аллергический анамнез:
- Непереносимость пищи_____
- Непереносимость лекарств _____
- Непереносимость бытовой химии _____
- Курит ли больной(со скольких лет, сколько в день)_____
_____
- Отношению к алкоголю (подчеркнуть) не употребляет, умеренно, избыточно

Духовный статус:

- Образ жизни (культура, верования, развлечения, отдых, моральные ценности) верит в бога, любит читать_____
_____

Социальный статус:

- Роль в семье, на работе (школе)_____
- Финансовое положение _____
- Наследственность-наличие у кровных родственников следующих заболеваний (подчеркнуть): диабет, высокое давление, заболевания сердца, инсульт, ожирение, туберкулез, кровотечение, анемия, заболевания желудка, заболевания почек, щитовидной железы.

Объективное обследование:

Физиологические данные

Сознание: ясное, спутанное, отсутствует
Положение в постели: активное, пассивное, вынужденное
Рост_____ см

Вес _____ кг

Температура_____
Состояние кожи и слизистых:
тургор, влажность_____
цвет (гиперемия, бледность, цианоз, желтушность)
дефекты (пролежни) да нет _____
отеки да нет_____
Лимфоузлы (увеличены , не пальпируются)
Возможность пациента общаться: да нет _____
Речь (подчеркнуть): нормальная, отсутствует, нарушена
Слух: нормальный, снижен, отсутствует

Дыхательная система:

Изменение голоса да нет_____
Число дыхательных движений _____ *в минуту*_____
дыхание (глубокое, поверхностное)
дыхание ритмичное да нет _____
Характер одышки: экспираторная, инспираторная, смешанная, отсутствует
Экскурсия грудной клетки:
симметричность да нет_____
кашель да нет_____
характер мокроты : гнойная, геморрагическая, серозная, пенистая,
запах (специфический) да нет_____

Сердечно-сосудистая система:

Пульс (частота, напряжение, ритм, наполнение, симметричность)
Число сердечных сокращений _____
Дефицит пульса_____
АД на руках: Левая _____мм рт.ст. Правая_____мм рт.ст.
Отеки, аритмия да нет_____

Желудочно-кишечный тракт:
глотание: нормальное, затрудненное
съемные протезы да нет _____
язык обложен да нет_____
Характер рвотных масс_____
Живот: мягкий, безболезненный
Обычной формы да нет_____
Увеличен в объеме: метеоризм, асцит
Асимметричен да нет
Костно-мышечная система:
Деформация скелета да нет_____
Деформация суставов да нет_____
Атрофия мышц да нет_____
Мышечная система _____
Мочевыделительная система:
Цвет мочи : обычный, изменен (гематурия, «цвета мясных помоев»)
Прозрачность да нет _____
Эндокринная система:
Характер оволосения: мужской, женский
Распределение подкожно-жировой клетчатки: мужской, женский
Видимое увеличение щитовидной железы да нет_____
Нервная система:
тремор да нет _____
нарушение походки да нет _____
парезы, параличи да нет _____
Половая репродуктивная система:
молочные железы: размер _____
ассиметрия да нет _____
деформация да нет_____
выделения из сосков да нет _____
пальпация молочных желез _____
половые органы наружный осмотр_____
Основные потребности человека (нарушенные подчеркнуть):
Дышать, есть, пить, выделять, двигаться, поддерживать температуру, спать, отдыхать, одеваться, раздеваться, быть чистым, избегать опасности, общаться, поклоняться, работать (играть, учиться).

Сестринский анализ лабораторных и инструментальных данных (сравнить с нормативными показателями)

Анализ крови	Анализ мочи
Нв	Удельный вес
Эритроциты	Цвет
Лейкоциты	Эритроциты
СОЭ	Лейкоциты
	Белок

Флюорография

Сестринские диагнозы:

1._____
2._____
3._____
4._____
5._____
6._____
7._____
8._____
9._____
10._____

ЛИСТ ДИНАМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ПАЦИЕНТА

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Боль									
Вес									
Суточный диурез									
Прием пищи: самостоятельно требуется помощь									
Объем движений Треб.помощи: костыль трость каталка									
Личная гигиена: самостоятельно требует помощи									
Физ.отправления: стул мочеиспускание									
Купание Душ Ванна Частично В постели									
Полная независимость									
Осмотр на педикулез									
Посетители									
Переносимость лекарственных средств									
Пульс									
Число дыхательных движений									
Наличие отеков									
Артериальное давление									

КАРТА СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

Дата	Проблема пациента	План ухода			Реализация плана ухода	Оценка
		Цели		План сестринского вмешательства		
		краткосрочные	долгосрочные			

ЛИСТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ.

Ф.И.О._____

Характеристика препарата	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Название					
Фармакологические действия					
Показания					
Побочные действия					
Доза					

Приложение 10

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ РЕБЕНКА

Дата

Группа крови

Резус-фактор

Подпись

(название ЛПУ)

Отделение _____

Палата _____

ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ № ____

1. Общие сведения (паспортная часть)

Ф.И.О. ребенка _____

Пол: мужской, женский (подчеркнуть)_____

Дата рождения _____

Возраст _____

Посещает ясли № _____ группа № _____

Детсад № _____ группа № _____

Школу № _____ класс _____

Кем направлен _____

ФИО отца _____

Возраст _____состояние здоровья _____

Профессия _____

Место работы _____

ФИО матери _____

Возраст _____состояние здоровья _____

Профессия _____

Место работы _____

Число членов семьи _____

Заболевания в семье (острые, хронические)_____

_____

(Данные нужны для выявления контакта ребёнка с больными)

Поступил (а): дата _____ час _____

Выписан: дата _____ час _____

Проведено койко-дней _____

Исход: выздоровление, улучшение без перемен, ухудшение (подчеркнуть)

Умер (дата, час) _____

Эпидемиологический анамнез _____

_____

_____

Аллергологический анамнез _____

_____

_____

Наследственный анамнез (генетически обусловленная патология у членов семьи)_____
_____
_____
Диагноз при направлении _____

2. Анамнез болезни

(история развития настоящего заболевания)

Жалобы при поступлении _____
_____
_____
Развитие настоящего заболевания (с момента появления первых жалоб до данной госпитализации) _____
_____
_____
Дополнительные данные анамнеза (уточняются в ходе курации больного)
_____
_____
_____
Примечание: В этом разделе истории болезни целесообразно отразить необходимые сведения из амбулаторной карты больного, касающиеся основного заболевания: выписки предыдущих госпитализаций (если таковы имеются), заключения специалистов, результаты лабораторно-инструментальных методов исследования на догоспитальном этапе.

3. Анамнез жизни

(история жизни больного)

Число беременностей и их исходы: _____
Родился от _____ беременности, на сроке _____ недель
Течение беременности _____Течение родов _____
Заболевания матери во время беременности (первая, вторая половина беременности)
_____
_____
Состояние ребенка при рождении _____
Масса тела новорожденного _____
Длина тела новорожденного _____
Течение периода новорожденности _____
Вакцинирован против туберкулеза: да, нет.
Привит от гепатита: да, нет.
ВСКАРМЛИВАНИЕ:
Грудное, смешанное, искусственное (нужное подчеркнуть)
Прикорм с _____ мес., чем _____, была ли реакция на введение прикорма: да, нет; чем проявилась _____
Отнят от груди в _____ месяцев
Непереносимость пищевых продуктов: да (указать каких), нет. _____.
Особенности вкуса, аппетита _____
РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА:
Держит голову с _____ мес., сидит с _____ мес., ходит с _____ мес

Говорит с _____мес., прорезывание зубов с _____мес.
Количество зубов к году _____, масса тела к году _____ кг, рост к году _____см.
Окружность головы: при рождении _____ см., 6 мес._____12 мес._____
Окружность груди: при рождении _____ см., 6 мес._____12 мес. _____см.
Наличие желтухи в периоде новорожденности (указать сроки проявления, продолжительность) _____
_____
Наличие на первом году у ребенка синдрома рвоты и срыгивания _____
_____
Наличие на первом году высыпаний (указать хар-р высыпаний, динамику кожных проявлений, с чем связано появление, какая терапия была эффективна)
_____
_____
Общая оценка психофизического развития на 1-м году жизни _____
_____
Общая оценка психофизического развития после года жизни _____
_____-_____
Особенности поведения ребенка: спокойный, беспокойный, подвижный, вялый, плаксивый, капризный, легко возбудим, общительный, замкнутый, агрессивный, настойчивый: (нужное подчеркнуть)
Перенесенные заболевания:
Рахит: да, нет (подчеркнуть)
Заболевания Ж-К-Т: какие, в каком возрасте, течение: _____
_____
_____
Аномалии конституции: да (указать какие), нет_____
Аллергические заболевания: какие, в каком возрасте_____
Грипп, острые респираторные заболевания (течение, осложнения, сколько раз в году)_____
_____
Ангины _____ сколько раз в году _____
Острые детские инфекции (в каком возрасте, течение, осложнения):
корь _____;
скарлатина_____
ветряная оспа_____;
коклюш _____
краснуха _____
Прочие перенесенные заболевания: в каком возрасте
_____
_____
_____
Наблюдение у детского невролога: да, нет
Обследование: проводилось, нет
Реакция на введение антибиотиков _____
Вакцинация: привит по календарю: да, нет.
Отмечались ли реакции на прививки: да, нет
Реакция Манту (когда, результат) _____

4. Объективные данные при осмотре в приемном отделении.

Дата _____

Время поступления _____
Температура тела_____
Частота пульса _____
Артериальное давление _____
Частота дыхания _____
Масса тела_____
Осмотр и физикальное обследование по органам и системам (кратко)
_____
_____
_____
_____
_____

5. Развернутый и объективный статус ребенка

по органам и системам.

Жалобы на: _____
_____
Данные объективного обследования: общее состояние (сознание, настроение)_____
_____
Кожа, подкожно-жировая клетчатка и слизистые оболочки:
Отеки(скрытые, явные, их локализация)_____
_____
тургор _____ высыпания _____ сухость _____
Мышечный тонус _____
Лимфатические узлы_____

Параметры физического развития	При поступлении	При выписке
Масса тела		
Рост		
Окружность головы		
Окружность груди		

Костная система: форма черепа _____
Большой родничок (размеры) _____
Грудная клетка _____
_____
Конечности _____
_____
Органы дыхания:
Характер дыхания и его частота _____
Нос _____ _
кашель (характер) _____
Аускультация легких _____
Органы кровообращения:
Пульс в 1 мин. _____ характер пульса _____
Видимая пульсация сосудов _____
Артериальное давление _____
Органы пищеварения и брюшной полости:
Губы _____ слизистая щек _____
Зубы _____

язык _____
слизистая десен_____
Миндалины _____
Живот _____
Печень _____
Селезенка _____
Характер стула _____

Мочеполовая система:

Мочеиспускание _____ раз в сутки
Цвет мочи _____
Симптом Пастернацкого _____
Уровень полового развития _____

Органы чувств:

Ребенок слышит (да, нет)
Ребенок видит (да, нет)

Сестринские диагнозы:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ЛАБОРАТОРНЫЕ ДАННЫЕ

Общий анализ крови	Общий анализ мочи

ЛИСТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Ф.И.О._____

Характеристика препарата	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Название					
Фармакологические действия					
Показания					
Побочные действия					
Доза					

Отделение_____

Палата № _____

ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ Диагноз _____

Месяц и число																														
ЧДД	ЧСС	Температура	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В	У	В
140	200	41,0																												
		40,8																												
		40,6																												
		40,4																												
		40,2																												
120	175	40,0																												
		39,8																												
		39,6																												
		39,4																												
		39,2																												
100	150	39,0																												
		38,8																												
		38,6																												
		38,4																												
		38,2																												
90	125	38,0																												
		37,8																												
		37,6																												
		37,4																												
		37,2																												
80	100	37,0																												
		36,8																												
		36,6																												
		36,4																												
		36,2																												
70	75	36,0																												
		35,8																												
		35,6																												
		35,4																												
		35,2																												
60	50	35,0																												
Дыхание																														
Вес																														
Выпито жидкости																														
Суточное кол.мочи																														

Стул																										
Ванна																										

КАРТА СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

Дата	Проблема пациента	План ухода			Реализация плана ухода	Оценка
		Цели		Характер сестринского вмешательства		
		краткосрочные	долгосрочные			

Приложение 11

Отчёт о санитарно-просветительской работе

(образец)

Дата	Наименование подразделения ЛПУ	Название лекции, беседы, санбюллетеня	Количество присутствующих	Подпись
16.05	Терапевтическое отделение	Беседа о правилах приёма йодсодержащих препаратов	1	