**ЛИСТ УЧЕТА МАНИПУЛЯЦИЙ**

Обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего ПП 01.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № П\П | Перечень манипуляций (в соответствии с программой ПП) | Даты прохождения практики | Кол-во манипуляций | Освоенные компетенции |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Приготовить и использовать моющих и дезинфицирующих средств различной концентрации соответствии с методическими указаниями |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
| 2 | Проведение дезинфекции медицинских изделий |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
| 3 | Проведение текущей уборки помещений медицинской организации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
|  4 | Проведение генеральной уборки помещений с асептическим режимом |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
| 5 | Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
| 6 | Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
| 7 | Осуществлить сбор, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в места их образования в медицинских организациях |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
| 8 | Проведение гигиенической обработки рук, использование средств индивидуальной защиты |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
| 9 | Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9  ЛР 1-10,13-17 |
| 10 | Осуществление безопасной транспортировки пациента  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9  ЛР 1-10,13-17 |
| 11 | Применение правил биомеханики с целью профилактики заболеваний и травм позвоночника |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
| 12 | Оказание помощи пациенту при изменении положения тела. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
| 13 | Измерение температуры тела в подмышечных впадинах и регистрация результатов измерения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
| 14 | Проведение дезинфекции термометров и правильное их хранение.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
| 15 | Осуществление оценки данных пульса, АД, частоты дыхания, регистрация в температурном листе. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |
| 16 | Оформление медицинской документации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ПК 1.1-1.4ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 |

Инструкция: в соответствующей клеточке указать количество манипуляций и через дробь V; S, что значит

V- видел, принимал участие

S- выполнял самостоятельно

Руководитель практики от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

на обучающегося (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ специальности 31.02.01 Лечебное дело, проходившего производственную практику с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. на базе медицинской организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПП 01.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами

За время прохождения практики зарекомендовал себя (производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к клиентам и др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приобрел практический опыт: размещения материальных объектов и медицинских отходов на средствах транспортировки; осуществления транспортировки и своевременной доставки материальных объектов и медицинских отходов к месту назначения; проведения ежедневной влажной и генеральной уборки палат, помещений, кабинетов с использованием дезинфицирующих и моющих средств; проведения обеззараживания воздуха и проветривания палат, помещений, кабинетов; обеспечения порядка в холодильниках и санитарное содержание холодильников для хранения личных пищевых продуктов пациентов; проведения дезинфекция предметов ухода, оборудования, инвентаря и медицинских изделий; проведения предстерилизационной очистки медицинских изделий; получения информации от пациентов (их родственников / законных представителей); размещения и перемещения пациента в постели; проведения санитарной обработки, гигиенического ухода за тяжелобольными пациентами (умывание, обтирание кожных покровов, полоскание полости рта); оказания пособия пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических отправлениях; кормления пациента с недостаточностью самостоятельного ухода; получения комплектов чистого нательного белья, одежды и обуви; осуществления смены нательного и постельного белья; осуществления транспортировки и сопровождения пациента; оказания помощи медицинской сестре в проведении простых диагностических исследований: измерение температуры тела, частоты пульса, артериального давления, частоты дыхательных движений, наблюдения за функциональным состоянием пациента; осуществления доставки биологического материала в лабораторию; оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; проведения ухода за телом умершего человека; осуществления транспортировки тела умершего человека;

 Освоил профессиональные компетенции:

|  |  |
| --- | --- |
| ПК 1.1 | Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов. |
| ПК 1.2 | Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации |
| ПК 1.3 | Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода |
| ПК 1.4 | Осуществлять уход за телом человека |

Освоил общие компетенции: ОК 1-7,9 ЛР 1-10,13-17 Выводы, рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОТЧЕТ ПО ПРАКТИКЕ**

Обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего ПП 01.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

На базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | ВИДЫ РАБОТ (объем выполненных манипуляций) | КОЛ-ВО |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |

Б. Тестовой отчет

**я умею делать хорошо** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**я не умею делать** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**я знаю**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**я не знаю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Факторы, влияющие на качество моей работы:**

***Положительные факторы* «+»**

* Наличие нормативных документов, регламентирующих профессиональную деятельность.
* Наличие медицинской документации по всем разделам профессиональной деятельности.
* Разъяснения преподавателя содержания работы.
* Моя хорошая теоретическая подготовка.
* Мои дисциплинированность и трудолюбие.
* Свободное общение с пациентом, родственниками.
* Свободное общение с персоналом.
* Желание получить хорошую оценку.
* Желание в полном объеме освоить программу практики.

***Отрицательные факторы*** **«-»**

* Опоздания. Пропуски (прогулы).
* Моя слабая теоретическая подготовка.
* Затруднение в общении с пациентом, родственниками.
* Затруднение в общении с персоналом.
* Высокий уровень сложности работ.
* Нерациональная трата рабочего времени.

Руководитель практики от организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России**

**медицинский колледж**

**Дневник**

**Производственной практики**

## ПП 01.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами

## Студента группы № \_\_\_\_\_\_ специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

 (название организации)

Руководитель практики от медицинской организации (Ф.И.О) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от образовательной организации (Ф.И.О) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПОДПИСКА Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязуюсь соблюдать врачебную тайну, а именно:

информацию о факте обращения за оказанием медицинской помощи;

информацию о состоянии здоровья гражданина;

информацию о диагнозе;

иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении гражданина.

Мне разъяснены и понятны положения статей 13, 73 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Мне разъяснено и понятно, что за нарушение врачебной тайны я могу быть привлечен (а):

 - к гражданско-правовой ответственности (возмещения морального вреда в порядке, предусмотренном ст. 151 ГК РФ);

- к административной ответственности по ст. 13.14 КоАП РФ.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

### ИНСТРУКЦИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

( записать название, номер и дату утверждения инструкции)

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

Инструктаж пройден \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись студента) (подпись инструктора)

**График практики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Дата  | Время  | Функциональное подразделение МО |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель практики от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Содержание практики**

ДЕНЬ 1. ДАТА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/