**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«Оренбургский государственный медицинский университет»**

**Министерства здравоохранения**

**Российской Федерации**

**ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**

**ЦПП И ТВ**

**ОТЧЁТ**

**студента по производственной практике**

факультет\_\_педиатрический \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

курс\_ 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О студента

Оренбург – 2019 г.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»**

**Министерства здравоохранения**

**Российской Федерации**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Утверждено Ученым Советом факультета** | **Утверждено ЦМК факультета** |
|  |  |
| **«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019.** | **«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.** |
|  |  |
|  | **.** |
|  |  |

**Отчет хранится студентом до государственных экзаменов**

Издательство

Лицензия

Подписано в печать

Формат бумаги

Тираж

**Отчет студента по производственной практике подготовлен в соответствии с требованиями ФГОС ВО**

**Разработчики:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (место работы) | **профессор**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (занимаемая должность) | **Зыкова Л.С.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (инициалы, фамилия) |
| **ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (место работы) | **доцент**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (занимаемая должность) | **Любимова О.В.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (инициалы, фамилия) |
| **ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (место работы) | **ассистент**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (занимаемая должность) | **Устинова О.О.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (инициалы, фамилия) |
| **и т.д.** |  |  |

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА 2 КУРСА**

В качестве помощника **палатной медицинской сестры** детского соматического отделения больницы

Учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подразделение учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Общий руководитель практики\_от МО (гл. медсестра больницы или другое лицо в соответствии с приказом главного врача МО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Непосредственный руководитель практики от МО (ст. медсестра отделения, в котором студент проходил практику) ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Помощник руководителя по виду практики (преподаватель ОрГМУ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

### ХАРАКТЕРИСТИКА УЧРЕЖДЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ)

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

### ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

|  |  |
| --- | --- |
| Подразделения учреждения | Даты |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

#### ОТЧЕТ О РАБОТЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

В качестве помощника палатной медицинской сестры детского соматического отделения больницы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Перечень практических навыков | № навыка | | План | Выпол­нено | Коэф. выпол­нения | Приме­чание |
| **ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ НАВЫКИ** | | | | | | |
| Знакомство с документацией палатной (постовой) медицинской сестры и м/с приемного отделения. | 1 | | 3 |  |  |  |
| Прием пациентов в стационар и проведение санитарной обработки. | 2 | | 3 |  |  |  |
| Антропометрические измерения и регистрация результатов (вес, рост, окружность головы и груди) | 3 | | 5 |  |  |  |
| Транспортировка пациентов | 4 | | 5 |  |  |  |
| Помощь в осуществлении личной гигиены пациента: смена нательного и постельного белья, уход за волосами, умывание, подмывание. | 5 | | 5 |  |  |  |
| Измерение температуры тела и ее регистрация. Обработка термометров. | 6 | | 5 |  |  |  |
| Подсчет частоты пульса и дыхания у пациентов разного возраста. | 7 | | 5 |  |  |  |
| Измерение и регистрация АД | 8 | | 5 |  |  |  |
| Закапывание лекарств в глаза, нос, уши. | 9 | | 5 |  |  |  |
| Сбор мочи для лабораторного исследования: (ОАМ, проба Нечипоренко, посев на бактериурию, проба Зимницкого). | 10 | | 5 |  |  |  |
| Контроль за посещением пациентов, передачами, санитарным состоянием тумбочек, холодильников. | 11 | | 3 |  |  |  |
| Текущая дезинфекция медицинских помещений (палат, процедурного кабинета). | 12 | | 2 |  |  |  |
| Прием и сдача дежурства. | 13 | | 1 |  |  |  |
| Приготовление шариков, тампонов, салфеток и раскладка материалов и белья для стерилизации. Определение стерильности белья и материалов в биксе. | 14 | | 3 |  |  |  |
| Выборка врачебных назначений из листов назначений. Раскладывание и раздача лекарств для пациентов разного возраста | 15 | | 3 |  |  |  |
| Помощь в подготовке и проведении подкожных и внутримышечных инъекций: | 16 | | 5 |  |  |  |
| Участие в выполнении подкожных и внутримышечных инъекций. Разведение и расчет дозы антибиотика. | 17 | | 5 |  |  |  |
| Общее количество обязательных навыков –17 | | | | | | |
| **ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ НАВЫКИ**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **№** | Перечень практических навыков | Кол-во | | 1. | Взятие мазков и бакпосевов из носа и зева |  | | 2. | Забор кала для копрологического и бактериологического исследования |  | | 3. | Измерение и регистрация диуреза |  | | 4. | Кормление недоношенных через зонд |  | | 5. | Обработка сосок, бутылочек для кормления детей |  | | 6. | Оксигенотерапия с помощью аппарата Боброва |  | | 7. | Оксигенотерапия с помощью мешка Амбу |  | | 8 | Очистительная клизма |  | | 9. | Пеленание |  | | 10. | Пользование кувезом и его обработка. |  | | 11. | Пользование пульсоксиметром. |  | | 12. | Подготовка пациента к УЗИ и рентенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта и мочевыводящей системы. |  | | 13. | Участие в проведении неонатального скрининга |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Суммарный коэффициент овладения обязательными навыками (отношение количества выполненных навыков к общему количеству обязательных навыков) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  = = | | | | |
|  | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Непосредственный руководитель практики от МО (старшая медсестра отделения, где студент проходил практику) |  |  |
| Помощник руководителя по виду практики (преподаватель ОрГМУ) | Подпись | Ф.И.О. |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | подпись | Ф.И.О. |

**Примечание: Ряд навыков при их отсутствии на базе практики могут быть выполнены студентами с целью тренировки друг на друге или на муляжах в симуляционном центре.**

**САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА**

(беседы)

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ответственный за санпросветработу от ЛПУ |  |  |
|  | подпись | Ф.И.О. |

**ЗАМЕЧАНИЯ И ПОЖЕЛАНИЯ СТУДЕНТА**

**ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

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

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА**

на студента Оренбургского государственного медицинского университета

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

«\_\_\_» курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группа

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

Оценка за практику\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель практики от МО |  |  |
| Непосредственный руководитель практики от МО (ст. медсестра отделения) | подпись | Ф.И.О. |
| Помощник руководителя по виду практики (преподаватель ОрГМУ) | подпись | Ф.И.О. |
|  | подпись | Ф.И.О. |

М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Примечание: Характеристика оформляется по произвольной форме.