Министерство здравоохранения Иркутской области

Областное государственное бюджетное профессиональное

образовательное учреждение

«Иркутский базовый медицинский колледж»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| РАССМОТРЕНА  на заседании ЦМК ПМ  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.  Протокол № \_\_\_\_\_  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ Капустина Г.С. | |  |  | | --- | --- | | СОГЛАСОВАНО  Главная медсестра **ОГБУЗ ИГБ №6**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Плотникова О.В./  01 июля 2021 г |  | |
| УТВЕРЖДАЮ  Зам. директора по производственному обучению  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Е.Ф. Моргулис/  02 июля 2021 г |

**Рабочая программа**

**Производственной практики**

**МДК 02.01.5 Сестринский уход в терапии**

для специальности

**34.02.01 Сестринское дело**

**(базовой подготовки)**

Иркутск 2021

Рабочая программа профессионального модуля разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 г. № 501.

Организация-разработчик: Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Иркутский базовый медицинский колледж»

Разработчики:

Фарафонова С.Б., Шахрай Е.В., преподаватель ОГБПОУ ИБМК

Рецензент: главная медсестра ОГАУЗ ИГКБ № 10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ШелковниковаЕ.А.

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | Стр. | | 1 | ПАСПОРТ примерной ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | 4 | | 2 | результаты освоения ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | 5 | | 3 | СТРУКТУРА И содержание ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | 6 | | 4 | условия реализации ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ | 9 | | 5 | Контроль и оценка результатов освоения вида профессиональной деятельности | 9 | | 7 | ОТЧЕТНОСТЬ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ | 10 | | 8 | ПРИЛОЖЕНИЕ 1 ДНЕВНИК | 12 | |  | ПРИЛОЖЕНИЕ 2 ОТЧЁТ | 14 | |  | ПРИЛОЖЕНИЕ 3 АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ | 18 | |  | ПРИЛОЖЕНИЕ 4 ХАРАКТЕРИСТИКА | 19 | |  | ПРИЛОЖЕНИЕ 5 АНКЕТА-ОТЧЁТ | 20 | |  | ПРИЛОЖЕНИЕ 6 ЛИСТ СЕСТРИНСКОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА | 21 | |  |

1. **паспорт ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**МДК 02.01.1 Сестринский уход в терапии**

**1.1. Область применения программы**

Программа производственной практики – является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД):

Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

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.

Программа производственной практики профессионального модуля может быть использована в дополнительном профессиональном образовании на повышении квалификации специалистов со средним медицинским образованием по циклу профессиональной переподготовки по специальности 34.02.01 Сестринское дело МДК «Сестринское дело в терапии».

**1.2. Цели и задачи производственной практики профессионального модуля**

**Цели производственной практики:**

* комплексное освоение обучающимися ВПД Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.
* формирование общих и профессиональных компетенций;
* приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности.

**Задачи производственной практики:**

В результате прохождения производственной практики обучающийся должен:

**приобрести практический опыт:**

осуществления ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях;

**уметь:**

* готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
* осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
* консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
* осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
* проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
* осуществлять паллиативную помощь пациентам;
* вести утвержденную медицинскую документацию;

**знать:**

* причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики заболеваний
* методы диагностики проблем пациента
* организацию и оказание сестринской помощи;
* пути введения лекарственных препаратов;
* правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

**1.3. Количество недель на освоение программы производственной практики:**

На освоение программы производственной практики по МДК. 02.01.5 Сестринский уход в терапии и соответствующих профессиональных компетенций отводится – **2 недели.**

# **2. результаты освоения ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Результатом освоения программы производственной практики является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Наименование результата обучения |
| 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 2.8. | Оказывать паллиативную помощь. |
| ОК 1 | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |
| ОК 2 | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые метод 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 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 за результат выполнения заданий. |
| ОК 9 | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации. |
| ОК 10 | Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности |
| ОК 11 | Бережно относится к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия |
| ОК 12 | Быть готовым брать на себя нравственнее обязательства по отношению к природе, обществу и человеку |
| ОК 13 | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охран труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности |

1. **СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**Структура производственной практики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Разделы практики** | **Количество дней** | **Количество часов** |
| 1 | Знакомство с ЛПУ. Инструктаж по охране труда. Знакомство с правилами внутреннего трудового распорядка | 1 | 4 |
| 2 | Работа в качестве медицинской сестры приёмного отделения | 1 | 4 |
| 3 | Работа в качестве постовой медицинской сестры | 4 | 16 |
| 4 | Работа в качестве медицинской сестры процедурного кабинета | 2 | 8 |
| Итого |  | 8 | 32 |

**Содержание производственной практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Раздел практики** | **Виды работ** | **Количество дней\часов** |
| Организация практики, инструктаж по охране труда | - знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего трудового распорядка.  - получение инструктажа по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности | 1\4 |
| Работа в качестве медицинской сестры приёмного отделения | **-** прием и регистрация пациентов, поступающих в стационар;- оформление медицинской документации;- проведение субъективного и объективного обследования пациента;- проведение термометрии;- проведение антропометрии;- обследование на педикулез;- проведение санитарной обработки пациента;- транспортировка пациента; - оказание пациенту неотложной помощи. | 1\4 |
| Работа в качестве постовой медицинской сестры | - Оформление медицинской документации (ведение журналов: передачи дежурств, по учету дорогостоящих и сильнодействующих лекарств; оформление заявок к специалистам, направлений в лабораторию, составление сводки о движении пациентов в отделении, заполнение требований в аптеку, осуществление выборки назначений из карты стационарного больного, заполнение листов назначений) - выборка назначений врача, работа с листом назначения. - оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;- проведение санитарно-просветительной работы;- набор, раздача и хранение лекарств;- обучение пациентов правилам применения различных форм лекарственных веществ;- освоение правил приема и сдачи дежурств;и оценка эффективности;- контроль санитарного состояния палат, тумбочек, холодильников;- транспортировка пациента;- перемещение и размещение пациента в постели;- смена нательного и постельного белья; - уход за наружными половыми органами и промежностью;  - уход за пациентом при недержании мочи и кала;  - катетеризации мочевого пузыря мягким катетером - помощь пациенту при проведении утреннего туалета;- оценка функционального состояния пациента: проведение термометрии; подсчет частоты пульса;измерение артериального давления; определение сутурации;- регистрация результатов в температурном листе- подготовка пациентов к различным исследованиям;- определение суточного и почасового диуреза;- кормление тяжелобольных пациентов; - составление порционного требования | 4\16 |
| Работа в качестве медицинской сестры процедурного кабинета | использование защитной одежды в практической деятельности;обработка рук до и после манипуляции;обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями;дезинфекция и утилизация использованного одноразового медицинского инструментария;набор заданной дозы лекарственного средства;разведение антибиотиков;постановка внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекции;заполнение системы для капельного вливания; - - выполнение капельных вливаний; - введение лекарственных веществ через периферический внутривенный катетер, уход за катетером;  - постановка периферического внутривенного катетера - наблюдение за состоянием пациента при введении лекарственных средств; - взятие крови из вены для лабораторных исследований  - доставка биологического материала в лабораторию | 2/8 |
| **Всего** |  | **8/32** |

1. **условия реализации ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Производственная практика проводиться в медицинских организациях, независимо от их организационно-правовых форм собственности. Базы практики предоставляют места для про­хождения практики студентам и обеспечивают полный объем отработки навыков со­гласно ФГОС.

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса.

К производственной практике по профилю специальности допускаются обучающиеся, выполнившие программу профессионального модуля МДК02.01.5 Сестринский уход в терапии

К практике, предполагающей участие в оказании медицинской помощи гражданам, допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующими приказами.

В период прохождения производственной практики на обучающихся распространяются требования охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в лечебно-профилактическом учреждении, а также трудовое законодательство в части государственного социального страхования.

Руководство производственной практикой осуществляют методические руководители практики – преподаватели колледжа, а также непосредственные руководители – медицинские сёстры, закреплённые за студентами. Общим руководителем практики является лицо, назначаемое главным врачом МО.

Методические руководители должны иметь профессиональное образование по профилю специальности, проходить обязательную стажировку в профильных организациях не реже 1-го раза в 5 лет.

1. **Контроль и оценка результатов освоения вида профессиональной деятельности**

Контроль за выполнением программы производственной практики и графика работы студентов осуществляют: методический руководитель от учебного заведения и непосредственные руководители практики-представители медицинской организации.

Оценка результатов освоения производственной практики осуществляется методическим руководителем в форме дифференцированного зачета по завершению практики.

Результаты освоения профессиональных компетенций по ВПД Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах фиксируются в аттестационном листе.

|  |  |
| --- | --- |
| Результаты обучения  (освоение профессиональных компетенций) | Формы и методы контроля |
| ПК 2.1.Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств. | Наблюдение и оценка на производственной практике.  Оценка выполнения практического задания. |
| ПК 2.2.Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса. | Наблюдение и оценка на производственной практике. |
| ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами. | Наблюдение и оценка на производственной практике.  Оценка выполнения практического задания. |
| ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования. | Наблюдение и оценка на производственной практике.  Оценка выполнения практического задания. |
| ПК 2.5. Соблюдать правила пользования аппаратурой, оборудованием и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса. | Наблюдение и оценка на производственной практике. |
| ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию. | Решение ситуационных задач.  Оценка выполнения практического задания. |
| ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь. | Экспертная оценка выполнения задания на практике |

**7. ОТЧЕТНОСТЬ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

По окончании практики студент должен сдать методическому руководителю следующие документы:

1. дневник, заверенный печатью и подписью руководителя уч­реждения;
2. отчет о проделанной работе;
3. характеристику;
4. аттестационный лист;
5. путёвка с оценкой

Все документы должны быть заверены подписью руководителя практики от медицинской организации и печатью учреждения.

Дневник про­изводственной практики - официальный документ, который каж­дый студент обязан представить по окончании практики в колледж.

Заполнение дневника ведется ежедневно по окончании рабоче­го дня.

Дневник производственной практики начинается с графика распределения ра­бочего времени практиканта. Порядок прохождения практики по разделам может быть изменен в соответствии с производственными условиями и требованиями медицинской организации - базы практики.

Целью ведения дневника является отражение ежедневной практической работы студента на рабочем месте. Практикант должен по окончании рабочего дня фиксировать в дневнике все виды выполненных им работ. Ежедневно следует фиксировать полученные практические навыки. Каждый день следует выделять в правой части страни­цы дневника место для перечня закрепленных в этот день практических на­выков, подтверждаемых подписью непосредственного руководителя прак­тики. Студент должен ежедневно представлять дневник непосредст­венному руководителю практики данной базы для проверки, записи замечаний и визирования.

В конце дневника студент записывает все получен­ные производственные навыки.

По окончании практики дневник заверяется подписью руководителя и печатью организации.

В конце производственной практики студент заполняет анкету-отчёт. Анкета-отчёт является документом, составляемым лично студентом, и организацией не заверяется. Неполнота отчета и отсутствие критического обобщения материала рассматриваются как признак недостаточной практической подготовленности студента.

Дневник заполняется либо в компьютерном варианте, распечатывается, подписывается, либо пишется от руки понятным почерком, чисто, без исправлений.

Критерии оценки за дневник:

«5» - дневник оформлен соответствующим образом, подписан всеми руководителями практики, заверен печатью медицинской организации; соблюдены все обязательные пункты для заполнения, проведён анализ выполняемой работы, объём работы достаточный, что подтверждается ежедневными оценками за практику.

«4» - дневник оформлен соответствующим образом, подписан всеми руководителями практики, заверен печатью медицинской организации; соблюдены все обязательные пункты для заполнения, анализ выполненной работы не полный, есть незначительные ошибки в выделении проблем и составлении плана работы, объём работы достаточный.

«3» - дневник оформлен соответствующим образом, подписан всеми руководителями практики, заверен медицинской оргапнизации; соблюдены все обязательные пункты для заполнения, анализ проведён плохо, допущено много ошибок.

«2» - дневник не оформлен соответствующим образом. Практика не засчитывается

**Приложение 1**

**ОГБПОУ ИБМК «Иркутский базовый медицинский колледж»**

**ДНЕВНИК**

Прохождения производственной практики

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| МДК02.01.5 | Сестринский уход в терапии | |
| По профилю специальности | 34.02.01 «Сестринское дело» | |
| Группа, курс |  | |
| Сроки прохождения |  | |
| ФИО студента |  | |
| База прохождения практики |  | |
| Методический руководитель |  | |
| Общий руководитель практики |  | **МП** |
| Непосредственный руководитель (ФИО, должность) |  | |

**ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Раздел практики | Подпись непосредственного руководителя |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | **Объём и содержание работы** | Оценка и подпись непосредственного руководителя |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Приложение 2**

**ОГБПОУ ИБМК «Иркутский базовый медицинский колледж»**

**ОТЧЕТ**

о проделанной работе во время производственной практики

|  |  |
| --- | --- |
| МДК02.01.5 | Сестринский уход в терапии |
| По профилю специальности | 34.02.01 «Сестринское дело» |
| Группа, курс |  |
| Сроки прохождения |  |
| ФИО студента |  |
| База прохождения практики |  |

**А. Цифровой отчет**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование практических работ** | **Количество** | |
| Самостоят. | участвовал |
|  | ***Инфекционная безопасность. Санитарно- противоэпидемический режим*** |  |  |
|  | Уметь использовать защитную одежду (халат, маску, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности. |  |  |
|  | Обработка рук до и после манипуляций. |  |  |
|  | Приготовление дезинфицирующих растворов |  |  |
|  | Осуществление гигиенической уборки помещения: текущая,  заключительная дезинфекция. |  |  |
|  | Проведение дезинфекции уборочного инвентаря, предметов ухода за больными. |  |  |
|  | Проведение дезинфекции и утилизации использованного одноразового инструментария |  |  |
|  | Проведение дезинфекции многоразового инструментария. |  |  |
|  | Подготовка инструментария, перевязочного материала к стерилизации. |  |  |
|  | Осуществление санитарной обработки пациентов. |  |  |
|  | Обработка рук, слизистых при контакте с биологическими жидкостями. |  |  |
|  | Выявление педикулеза и проведение дезинфекции |  |  |
|  | ***Личная гигиена больного и его положение в постели.*** |  |  |
|  | Осуществить безопасную транспортировку больного. Транспортировка пациентов на каталках, кресле-каталке, на носилках и перекладывание пациента |  |  |
|  | Размещение пациента в кровати: положение Фаулера, Симса на боку, животе, спина Пользование функциональной кроватью. |  |  |
|  | Смена нательного и пастельного белья. Приготовление постели. |  |  |
|  | Проведение гигиенических мероприятий пациенту в постели |  |  |
|  | Оценка риска развития пролежней. Организация ухода, профилактика пролежней, обработка пролежней. |  |  |
|  | Подать судно, мочеприемник |  |  |
|  | Осуществление ухода за наружными половыми органами и промежностью |  |  |
|  | ***Питание пациента.*** |  |  |
|  | Раздача пищи пациенту. Кормление пациентов в постели. |  |  |
|  | Кормление больного через зонд. |  |  |
|  | Кормление больного через стому |  |  |
|  | Парентеральное введение питательных веществ |  |  |
|  | ***Наблюдение и уход за больным:*** |  |  |
|  | Оценка данных физического развития пациента (измерение роста, массы тела) |  |  |
|  | Проведение термометрии. |  |  |
|  | Оказание помощи пациенту в зависимости от периода лихорадки |  |  |
|  | Исследование пульса |  |  |
|  | Определение числа дыхательных движений |  |  |
|  | Измерение артериального давления. |  |  |
|  | Оценка интенсивности боли, осуществление вмешательств направленных на снижение боли |  |  |
|  | Определение суточного диуреза |  |  |
|  | Определение сутурации |  |  |
|  | ***Воздействие на организм пациента, уход за пациентом.*** |  |  |
|  | Постановка согревающего компресса |  |  |
|  | Применение грелки, пузыря со льдом |  |  |
|  | Промывание желудка |  |  |
|  | Постановка всех видов клизм |  |  |
|  | Катетеризации мочевого пузыря мягким катетером мужчины. |  |  |
|  | Катетеризации мочевого пузыря мягким катетером женщины. |  |  |
|  | Подача кислорода |  |  |
|  | ***Медикаментозная терапия. Применение лекарственных средств*** |  |  |
|  | Распределение лекарственных средств в медицинском шкафу, согласно способам их применения |  |  |
|  | Обучить пациента правилам приема различных лекарственных средств |  |  |
|  | Раздача лекарственных средств для энтерального пути введения |  |  |
|  | Применение пластыря, мазей, присыпки |  |  |
|  | Закапывание капель в глаза, уши, нос.  Закладывание мазей в глаза, уши, нос. |  |  |
|  | Собрать шприц из крафт-пакета, со стерильного стола, шприц однократного применения. |  |  |
|  | Набрать в шприц лекарство из ампулы и флакона |  |  |
|  | Набрать в шприц заданную дозу инсулина, гепарина |  |  |
|  | Разведение антибиотиков. |  |  |
|  | Выполнение внутрикожной инъекции |  |  |
|  | Выполнение подкожной инъекции |  |  |
|  | Выполнение внутримышечной инъекции. |  |  |
|  | Выполнение внутривенных вливаний |  |  |
|  | Постановка периферического внутривенного катетера |  |  |
|  | Введение лекарственных веществ через периферический внутривенный катетер, уход за катетером |  |  |
|  | Заполнение системы для внутривенного капельного вливания |  |  |
|  | Участие в трансфузии, инфузии |  |  |
|  | ***Лабораторные и инструментальные методы исследования*** |  |  |
|  | Определение групп крови, проба на индивидуальную совместимость |  |  |
|  | Произвести венепункцию для взятия крови на анализ |  |  |
|  | Взятие крови из вены с помощью  Вакуумных систем VACUETTE. |  |  |
|  | Взятие мазка из зева и носа |  |  |
|  | Подготовка пациента, сбор мокроты на общий анализ и бактериологического исследования |  |  |
|  | Подготовка пациента, взятие мочи на анализ по Зимницкому, по Ничипоренко |  |  |
|  | Подготовка пациента, взятие мочи на сахар, ацетон, диастазу. 17 КС (17 ОКС, 11 ОКС, кортизол), для бактериологического исследования. Ацидотест. |  |  |
|  | Подготовка пациента, сбор кала на копрологтическое исследование, на скрытую кровь, яйца гельминтов, для бактериологического исследования. |  |  |
|  | Транспортировка биологического материала в лабораторию |  |  |
|  | Подготовка пациента к рентгенологическим, эндоскопическим методам исследования Ж.К.Т. Мочевыделительная система. |  |  |
|  | Подготовка пациента к УЗИ |  |  |
|  | ***Работа с документами*** |  |  |
|  | Оформление титульного листа «Медицинской карты стационарного больного» |  |  |
|  | Цифровая, графическая запись функционального состояния больного, заполнение температурного листа |  |  |
|  | Заполнение листов наблюдения за пациентом |  |  |
|  | Состояние порционного требования. |  |  |
|  | Оформление журналов по учету лекарственных средств |  |  |
|  | Выборка назначений по истории болезни. Работа с листом назначения. |  |  |
|  | Составления требования накладной на лекарственные препараты |  |  |
|  | Оформление направления на лабораторные, инструментальные исследования |  |  |
|  | Заполнение дневника |  |  |
|  | Работа с сестринской историей терапевтического пациента |  |  |
|  | Выполнение отдельных этапов сестринского процесса |  |  |
|  | Работа с нормативной документацией отделения:  - журнал поступления пациентов  - заполнение журналов сбора анализов  - |  |  |
|  | ***Другие манипуляции*** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Непосредственный руководитель практики | (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Общий руководитель практики  **МП** | (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

**Приложение 3**

**ОГБПОУ ИБМК «Иркутский базовый медицинский колледж»**

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

**производственной практики по освоению студентом профессиональных компетенций**

|  |  |
| --- | --- |
| МДК02.01.5 | Сестринский уход в терапии |
| По профилю специальности | 34.02.01 «Сестринское дело» |
| Группа, курс |  |
| Сроки прохождения |  |
| ФИО студента |  |
| База прохождения практики |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код** | **Наименование результата обучения**  **(профессиональные компетенции)** | **Уровень освоения** | | |
| **1**  **ознакомительный** | **2**  **репродуктивный** | **3**  **продуктивный** |
| 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 2.8. | Оказывать паллиативную помощь. |  |  |  |

**Заключение:** ПП МДК 02.01.1 Сестринский уход в терапии – освоен (не освоен)

(нужное подчеркнуть)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Непосредственный руководитель практики | (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Общий руководитель практики  **МП** | (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

**Приложение 4**

**ОГБПОУ ИБМК «Иркутский базовый медицинский колледж»**

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

за время прохождения производственной практики

|  |  |
| --- | --- |
| МДК02.01.5 | Сестринский уход в терапии |
| По профилю специальности | 34.02.01 «Сестринское дело» |
| Группа, курс |  |
| Сроки прохождения | С «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ |
| ФИО студента |  |
| База прохождения практики |  |

Работал (а) по программе или нет ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Производственная дисциплина и прилежание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Внешний вид студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регулярное ведение дневника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Владение манипуляциями\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Умение организовывать рабочее место\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Умение заполнять медицинскую документацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Умение эффективно работать в коллективе и команде\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Умение эффективно общаться с пациентами\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Индивидуальные особенности: инициативность, уравновешенность, доброжелательность, ответственность и т.д. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Практику прошел (ла) с оценкой** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Непосредственный руководитель практики | (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |
| Общий руководитель практики  **МП** | (должность) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

Приложение 5

ЛИСТ СЕСТРИНСКОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА

Отделение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ палаты: \_\_\_\_\_\_\_\_ Врачебный, диагноз:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Пациент:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время приема пациент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МАССА ТЕЛА кг., РОСТ \_см. ВОЗРАСТ лет ПОЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Аллергии □ ДА □ НЕТ

на лекарства:

на пищу: другие аллергены:

Замечания:

СОСТОЯНИЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ

Примечание: при наличии или отсутствии у пациента той или иной проблемы отметить ее | V | «ДА» или «НЕТ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Имеются ли проблемы с органами дыхания | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Одышка | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Число дыханий\_\_\_\_\_\_ в минуту. Частота пульса\_\_\_\_\_\_\_\_ в минуту. | | | | | | |  | |
| Пульс: □ ритмичный, □ неритмичный**.** А/Д\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мм рт. ст | | | | | | |  | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Цвет/Теплота кожных покровов | | | | | | |  | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Является ли курильщиком (активный/пассивный) | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | |  | |
| Кашель | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Требуется ли кислород | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Требуется ли специальное положение в постели | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **2. ПИТАНИЕ И ПИТЬЕ** | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  |  | |
| Хороший ли аппетит | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Нужно ли обращение к диетологу | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Дата обращения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  |  | |
| Замечания: | | | |  | |  |  | |
|  | | | |  | |  |  | |
| Требуется ли специальный совет по поводу диеты | | | | | | |  | |
| Замечания | | | |  | | |  | |
| Наличие сахарного диабета. | | | |  | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Если да, то как регулируется заболевание: □ диета, □ инсулин, □ сахароснижающие таблетки | | | | | | | | |
| Замечания: | | | |  | |  |  | |
|  | | | |  | |  |  | |
| Изменена ли влажность кожи, слизистых | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
| Пьет жидкости достаточно | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | |  | |
| Ограничение жидкости | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | |  | |  |  | |
| Пьет много жидкости | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | |  | |  |  | |
| Водный баланс | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Употребление алкоголя | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | |  | |  |  | |
| Имеются ли зубы | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Верх\_\_\_\_, низ\_\_\_\_\_\_, □ полностью | | | | | |  |  | |
| Замечания: | | | |  | |  |  | |
| Имеются ли съемные зубы | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Верх\_\_\_\_, низ\_\_\_\_\_\_, □ полностью | | | | | |  |  | |
| Замечания: | | | |  | |  |  | |
|  | | | | | |  |  | |
|  | | | | | |  |  | |
| **3. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОТПРАВЛЕНИЯ** | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | |
| Функционирование мочевого пузыря (частота, ночное время): | | | | | | | | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Функционирование кишечника (регулярность): | | | | | | | | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Используются легкие ветрогонные/слабительные средства | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Указать какие: | | | | | | |  | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Искусственное отверстие (колостома, цистостома) | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: (указать, какие используются устройства) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Постоянный катетер | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Недержание мочи | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Недержание кала | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечание: | | | | | | | | |
| (просим Вас дать комментарии по любому случаю отступления от обычных условий) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **4. ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Зависимость □ полностью, □ частично, □ независим | | | | | | |  | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Применяются приспособления при ходьбе | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Существуют ли сложности при ходьбе | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Как далеко может ходить по отделению | | | | | |  |  | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Передвижение □ с помощью 2-х человек, □ с помощью 1-го чел., □ без посторонней немощи | | | | | | | | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Ходьба пешком □ с помощью 2-х человек, □ с помощью 1-го чел., □ без посторонней помощи | | | | | | | | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **5. СОН, ОТДЫХ** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Обычная картина сна (часы, время, снотворное, алкоголь) | | | | | | | |
| Спит □ в кровати, □ в кресле | | | | | | |  |
| Замечания: | | | | | | | |
| Число подушек\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | |  | | |  |
| Замечания: | | | | | | | |
| Нуждается в отдыхе в кровати | | | | | | | □ ДА □ НЕТ |
| Как долго: | |  | | | | | |
| Трудности: | |  | | | | | |
| Замечания: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **6. СПОСОБНОСТЬ ОДЕТЬСЯ, РАЗДЕТЬСЯ, ВЫБРАТЬ ОДЕЖДУ,** **ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Способен одеваться и раздеваться самостоятельно | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Имеются ли трудности | | | |  | |  |  | |
| □ при раздевании | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| □ при одевании | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Зависимость при одевании и раздевании | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания (какая помощь необходима) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Имеет ли выбор одежды | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Заботится ли о своей внешности | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Способность выполнять самостоятельно: | | | | | |  |  | |
| мытье всего тела | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| принятие ванны | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| одевание | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| ухаживание за полостью рта | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Гигиена рта (состояние рта) | | | |  | | | | |
| Состояние кожи (язвы, сухость) | | | |  | | | | |
| Произвести оценку риска развития пролежней | | | | | | | | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Имеется ли давление на костные выступы | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
|  | | | | | | |  | |
| **7. СПОСОБНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАТЬ НОРМАЛЬНУЮ ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Температура тела: □ повышена, □ понижена | | | | | | |  | |
| В момент обследования Т0\_\_\_\_\_\_\_\_С | | | | | |  |  | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **8. СПОСОБНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАТЬ БЕЗОПАСНУЮ ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Может ли поддерживать самостоятельно свою безопасность (соответственно возрасту) | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Имеются ли какие-либо двигательные или сенсорные отклонения (недостатки) | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Имеются ли какие либо трудности в понимании | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Ориентирован ли во времени и пространстве | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| При необходимости проведите оценку риска падения | | | | | |  | | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **9. ПОТРЕБНОСТЬ ТРУДИТЬСЯ И – ОТДЫХАТЬ** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Трудоспособность сохранена | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Есть ли потребность в учебе/работе | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Приносит ли учеба/работа удовлетворение | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | |  | |
| Предпочтительный вид отдыха | | | |  | | | | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Есть ли возможность отдыхать | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Увлечения | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Есть ли возможность реализовать свои увлечения | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **10. ВОЗМОЖНОСТЬ ОБЩЕНИЯ** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Разговорный язык | | | |  | | |  | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Имеются ли какие-либо трудности при общении | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Имеются ля какие-либо трудности со слухом | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Нужен ли слуховой аппарат | | | | | | | □ ДА □ НЕТ | |
| На какое ухо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Есть ли какие-либо нарушения зрения | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Очки | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Контактные линзы | | | |  | |  | □ ДА □ НЕТ | |
| Замечания: | | | | | | | | |
| Имеются ли какие-либо другие отклонения от нормы | | | | | |  | □ ДА □ НЕТ | |

**ЛИСТ СЕСТРИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА**

Больной (ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_палата №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Проблема пациента | Цель  (ожидаемый  результат) | Сестринское вмешательство | Текущая  оценка  (периодичность) | Дата  достижения  цели |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ПРОТОКОЛ СЕСТРИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА**

Больной (ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_палата №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата | Вмешательство (текущая оценка) | Дата | Подпись |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Лист регистрации изменений

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/ п | Часть текста, подлежавшего изменению в документе | | | Общее количество страниц | | Основание для  внесения  изменения,  № документа | Под­пись  отв.  Исп. | Дата |
| № раздела | № пункта | № подпункта | до  внесения  изменений | после  внесения  изменений |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |