ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДСЕСТРИНСКО-ЛАБОРАНТСКОЙ ПРАКТИКИ.

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

ДНЕВНИК

производственной медсестринско-лаборантской практики   
студента 3 курса \_\_\_\_ группы   
медико-диагностического факультета

(фамилия, имя, отчество)

Место прохождения практики

(полное наименование организации здравоохранения)

Город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Область \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Период прохождения практики  С «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г  По «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г  Руководитель производственной практики по терапии  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О.) | Период прохождения практики  С «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г  По «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г  Руководитель производственной практики по функциональной диагностике  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О.) |
| Период прохождения практики  С «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г  По «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г  Руководитель производственной практики по лучевой диагностике  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О.) | Период прохождения практики  С «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г  По «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г  Руководитель производственной практики по клинической лабораторной диагностике  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О.) |
| Период прохождения практики  С «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г  По «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г  Руководитель производственной практики по хирургии  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, Ф.И.О.) |  |

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

Главный врач

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

Гомель, 202\_г

1. ***Характеристика терапевтического отделения***

1. Количество коек в отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Количество медсестринских постов в отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Штатный состав сотрудников отделения (количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* врачи-специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* средний медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* младший медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Структура отделения:

а) кабинет заведующего отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) ординаторская \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) кабинет старшей медсестры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) количество палат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) процедурные кабинеты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е) санитарная комната\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ж) ванные (душевые) комнаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

з) другие помещения (указать название, количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Руководитель производственной

практики по терапии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

1. ***Характеристика терапевтического отделения***

1. Количество коек в отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Количество медсестринских постов в отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Штатный состав сотрудников отделения (количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* врачи-специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* средний медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* младший медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Структура отделения:

а) кабинет заведующего отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) ординаторская \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) кабинет старшей медсестры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) количество палат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) процедурные кабинеты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е) санитарная комната\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ж) ванные (душевые) комнаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

з) другие помещения (указать название, количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Руководитель производственной

практики по терапии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

1. ***Сводный отчет о прохождении медсестринско-лаборантской производственной практики в терапевтическом отделении***

Период прохождения: с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | **Наименование работ** | **Минимум** | **Выполнено** |
| 1. | -Ознакомление с документами по технике безопасности. Ознакомление со структурой и организацией работы отделения. Изучение нормативных документов; | Отводится 60 мин.  в день |  |
| 2. | -Всего курировано пациентов; | 20 |  |
| 3. | -приготовление рабочих дезинфицирующих растворов; | 2-5 |  |
| 4. | -определение роста и массы тела человека; | 5-10 |  |
| 5. | -определение окружности грудной клетки; | 5-10 |  |
| 6. | -подсчет числа дыхательных движений; | 3-8 |  |
| 7. | -транспортировка пациента на кресле-каталке, носилках-каталке и вручную на носилках; | 2-5 |  |
| 8. | -смена нательного и  постельного белья тяжелому пациенту; | 1-5 |  |
| 9. | -подача судна; | 1-5 |  |
| 10. | -подмывание пациента; | 1-5 |  |
| 11. | -проведение туалета полости рта; | 1-5 |  |
| 12. | -закапывание капель в глаза и промывание глаз; | 0-5 |  |
| 13. | -умение заложить глазную мазь на нижнее веко из тюбика и глазной лопаточкой; | 0-5 |  |
| 14. | -закапывание капель в уши; | 0-5 |  |
| 15. | -проведение туалета ушей; | 1-5 |  |
| 16. | -проведение туалета носа; | 1-5 |  |
| 17. | -закапывание капель в нос; | 0-5 |  |
| 18. | -измерение температуры тела и регистрация данных измерения в температурном листе; | 5-10 |  |
| 19. | -приготовление и подача грелки пациенту; | 0-5 |  |
| 20. | -приготовление и подача пузыря со льдом; | 0-5 |  |
| 21. | -проведение втирания, растирания, смазывания кожи лекарственным средством; | 1-5 |  |
| 22. | -сбор стерильного шприца; | 10 |  |
| 23. | -набор лекарственного раствора из ампулы и флакона; | 10 |  |
| 24. | -расчет дозы инсулина при наборе в шприц и введении; | 0-10 |  |
| 25. | -разведение антибиотиков; | 10-20 |  |
| 26. | -внутрикожная инъекция; | 5-10 |  |
| 27. | -подкожная инъекция; | 10 |  |
| 28. | -внутримышечная инъекция; | 5-10 |  |
| 29. | -внутривенная инъекция; | 10-20 |  |
| 30. | -заполнение системы для внутривенного капельного вливания лекарственных веществ; | 1-20 |  |
| 31. | -проведение внутривенного капельного вливания; | 1-20 |  |
| 32. | -наложение кровоостанавливающего жгута на плечо; | 0-5 |  |
| 33. | -сбор мокроты для бактериологического исследования; | 2-10 |  |
| 34. | -умение пользоваться карманным ингалятором; | 10-20 |  |
| 35. | -подсчет частоты пульса на лучевой артерии; | 0-5 |  |
| 36. | -измерение артериального давления; | 5-10 |  |
| 37. | -оказание первой помощи при рвоте; | 0-5 |  |
| 38. | -проведение осмотра полости рта; | 5-10 |  |
| 39. | -взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования; | 0-3 |  |
| 40. | -проведение промывания желудка толстым зондом; | 0-1 |  |
| 41. | -введение газоотводной трубки; | 0-1 |  |
| 42. | -постановка очистительной клизмы; | 0-1 |  |
| 43. | -постановка сифонной клизмы; | 0-5 |  |
| 44. | -постановка масляной клизмы; | 0-2 |  |
| 45. | -взятие кала для бактериологического исследования; | 0-2 |  |
| 46. | -сбор мочи для лабораторного исследования; | 10 |  |
| 47. | -проведение пробы по Зимницкому | 0-2 |  |

*\*Примечание. За время прохождения практики НИР+УИРС (реферат) выполняется только по одной дисциплине.*

Руководитель производственной

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| практики по терапии |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  | подпись |  | Ф.И.О. |
| Студент |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  | подпись |  | Ф.И.О. |

1. ***Форма отчета по учебно-исследовательской работе:***

Наименование темы работы

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Краткая аннотация (объем работы, основные выводы, практическое значение)

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

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

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

Результаты работы доложены (врачам отделения, на студенческой конференции и т.д.)

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

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

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

Оценка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель производственной

практики по терапии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

***Санитарно-просветительная работа студента***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Название лекции, беседы | Количество присутствующих | Краткий отзыв руководителя практики | Подпись |
|  |  |  |  |  |

Руководитель производственной

практики по терапии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

***5. Отзыв о прохождении медсестринско-лаборантской практики в терапевтическом отделении студентом 3 курса \_\_\_\_\_ группы***

***медико-диагностического факультета***

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

Ф.И.О.

Уровень теоретической подготовки

|  |
| --- |
|  |
|  |

Освоение практических навыков

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

Активность студента и личные качества

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

Выполнение основ деонтологии

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

Отношения с пациентами

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

Отношения с коллегами

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

Выполнение заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе

|  |
| --- |
|  |
|  |

Замечания и пожелания

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

Руководитель производственной

практики по терапии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

1. ***Характеристика отделения (кабинета) функциональной диагностики***

1. Штатный состав сотрудников отделения (кабинета) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(количество)

* заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* врачи-специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* средний медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* младший медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Структура отделения:

а) кабинет заведующего отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) ординаторская \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) кабинет старшей медсестры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) кабинет среднего медицинского персонала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) диагностические кабинеты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е) санитарная комната\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ж) другие помещения (указать название, количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Руководитель производственной

практики по функциональной

диагностике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

1. ***Дневник производственной практики в отделении (кабинете) функциональной диагностики***

(заполняется каждый день)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата, время | Содержание выполненной работы | Количество |
|  |  |  |

Руководитель производственной

практики по функциональной

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| диагностике |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | подпись | Ф.И.О. |
| Студент |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | подпись | Ф.И.О. |

1. ***Сводный отчет о прохождении медсестринско-лаборантской производственной практики в отделении (кабинете) функциональной диагностики***

Период прохождения: с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование работ** | **Минимум** | **Выполнено** |
| 1. | Ознакомление с документами по технике безопасности. Ознакомление со структурой и организацией работы отделения функциональной диагностики  Изучение основных нормативных документов. | Отводится 90  мин. в  день |  |
| 2. | Непосредственное выполнение заданной работы:     * регистрация ЭКГ в 12 основных отведениях; * регистрация ЭКГ в дополнительных отведениях (по Небу, по Слопаку,V7-V9 и др.); * запись ЭЭГ; * запись спирограммы; * установка аппарата суточного мониторирования ЭКГ; * установка аппарата суточного мониторирования АД; * участие в велоэргометрии (тредмил-теста)   - ЭХО-кардиография | 300 мин  в день    3  2  2  5  2  2  1  1 |  |
| 3. | Участие в конференциях: |  |  |
|  | * утренние (планерки) * клинические | ежедневно |  |
| 4. | Выполнение учебно-исследовательской работы по выбранной теме: |  |  |
|  | * НИР+УИРС\* (реферат) (указать тему) * беседа по здоровому образу жизни (указать тему) | 0-1  1 |  |

*\*Примечание. За время прохождения практики НИР+УИРС (реферат) выполняется только по одной дисциплине.*

Руководитель производственной практики по функциональной

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| диагностике |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | подпись | Ф.И.О. |
| Студент |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | подпись | Ф.И.О. |

1. ***Форма отчета по учебно-исследовательской работе:***

Наименование темы работы

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

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

Краткая аннотация (объем работы, основные выводы, практическое значение)

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

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

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

Результаты работы доложены (врачам отделения, на студенческой конференции и т.д.)

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

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

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

Оценка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель производственной

практики по функциональной

диагностике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

***Санитарно-просветительная работа студента***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Название лекции, беседы | Количество присутствующих | Краткий отзыв руководителя практики | Подпись |
|  |  |  |  |  |

Руководитель производственной

практики по функциональной

диагностике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

***10.* *Отзыв о прохождении медсестринско-лаборантской практики в отделении (кабинете) функциональной диагностики студентом***

***3 курса\_\_\_\_\_ группы медико-диагностического факультета***

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

Ф.И.О.

Уровень теоретической подготовки

|  |
| --- |
|  |
|  |

Освоение практических навыков

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

Активность студента и личные качества

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

Выполнение основ деонтологии

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

Отношения с пациентами

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

Отношения с коллегами

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

Выполнение заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе

|  |
| --- |
|  |
|  |

Замечания и пожелания

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

Руководитель производственной

практики по функциональной

диагностике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.

1. ***Характеристика отделения (кабинетов) лучевой диагностики***

Рентгеновское отделение (кабинет)

1. Штатный состав сотрудников отделения (кабинета) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(количество)

- заведующий отделением (кабинетом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - врачи-специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- средний медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- младший медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Структура рентгеновского отделения (кабинета):

а) процедурная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) комната управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) фотолаборатория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) кабинет врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) архив материалов лучевой диагностики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е) другие помещения (указать название, количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кабинет рентгеновской компьютерной томографии (РКТ)

1. Штатный состав сотрудников кабинета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(количество)

* заведующий кабинетом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* врачи-специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* средний медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* младший медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Структура кабинета рентгеновской компьютерной томографии (РКТ):

а) процедурная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) комната управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) генераторная/компьютерная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) кабинет врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) комната просмотра снимков \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е) другие помещения (указать название, количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Кабинет магнитно-резонансной томографии

1. Штатный состав сотрудников кабинета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(количество)

* заведующий кабинетом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* врачи-специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* средний медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* младший медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Структура кабинета магнитно-резонансной томографии:

а) процедурная (РЧ кабина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) комната управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) подготовительная\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) техническая комната \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) комната обработки исследований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е) кабинет врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ж) другие помещения (указать название, количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Лаборатория радионуклидной диагностики

1. Штатный состав сотрудников лаборатории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(количество)

* заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* врачи-специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* средний медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* младший медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Структура лаборатории радионуклидной диагностики:

а) блок радиоизотопного обеспечения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) блок радиодиагностических исследований «in vivo»:

* процедурная для введения радиофармацевтических препаратов \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* процедурная сцинтиграфии (с гамма-камерой) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* пультовая сцинтиграфии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* компьютерная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) кабинет врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) другие помещения (указать название, количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики

1. Штатный состав сотрудников отделения (кабинета) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(количество)

- заведующий отделением (кабинетом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- врачи-специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- средний медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - младший медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Структура отделения (кабинета) ультразвуковой диагностики:

а) процедурная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) кабинет врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ж) другие помещения (указать название, количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Руководитель производственной

практики по лучевой диагностике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

1. ***Дневник производственной практики в отделении (кабинетах) лучевой диагностики***

(заполняется каждый день)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата, время | Содержание выполненной работы | Количество |
|  |  |  |

Руководитель производственной

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| практики по лучевой диагностике | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | подпись | Ф.И.О. |
| Студент | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | подпись | Ф.И.О. |

1. ***Сводный отчет о прохождении медсестринско-лаборантской производственной практики в отделении (кабинетах) лучевой диагностики***

Период прохождения: с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование работ** | **Минимум** | **Выполнено** |
| 1. | Ознакомление с документами по технике безопасности. Ознакомление со структурой и организацией работы отделения.  Изучение основных нормативных документов, регламентирующих деятельность отделений (кабинетов) лучевой диагностики;  Освоение основных задач лаборанта рентгенологического кабинета, среднего медперсонала кабинета ультразвуковой диагностики. | Отводится 90 минут в день |  |
| 2. | Практические навыки:  - подготовить больного к рентгенологическому исследованию пищевода;  -подготовить больного к рентгенологическому исследованию желудка;  -подготовить больного к рентгенологическому исследованию кишечника;  -подготовить больного к рентгенологическому исследованию мочевыделительной системы;  -подготовить больного к ультразвуковому исследованию органов брюшной полости и забрюшинного пространства;  -подготовить больного к малоинвазивным манипуляциям под рентгенологическим и ультразвуковым контролем (подготовить стерильный инструментарий, материалы, оформить направление в цитоморфологическую лабораторию, подготовить для стерилизации инструменты). | 5  5  5  3  20  4 |  |
| 3. | Участие в конференциях: |  |  |
|  | * утренние (планерки) * клинические | ежедневно |  |
| 4. | Выполнение учебно-исследовательской работы по выбранной теме: |  |  |
|  | * НИР+УИРС\* (реферат) (указать тему) * беседа по здоровому образу жизни (указать тему) | 0-1  1 |  |

*\*Примечание. За время прохождения практики НИР+УИРС (реферат) выполняется только по одной дисциплине.*

Руководитель производственной

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| практики по лучевой диагностике |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | подпись | Ф.И.О. |
| Студент |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | подпись | Ф.И.О. |

***Форма отчета по учебно-исследовательской работе:***

Наименование темы работы

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Краткая аннотация (объем работы, основные выводы, практическое значение)

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

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

Результаты работы доложены (врачам отделения, на студенческой

конференции и т.д.)

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

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

Оценка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель производственной

практики по лучевой диагностике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

***Санитарно-просветительная работа студента***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Название лекции, беседы | Количество присутствующих | Краткий отзыв руководителя практики | Подпись |
|  |  |  |  |  |

Руководитель производственной

практики по лучевой диагностике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

1. ***Отзыв о прохождении медсестринско-лаборантской практики в отделении (кабинетах) лучевой диагностики студентом***

***3 курса \_\_\_\_\_ группы медико-диагностического факультета***

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

Ф.И.О.

Уровень теоретической подготовки

|  |
| --- |
|  |
|  |

Освоение практических навыков

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

Активность студента и личные качества

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

Выполнение основ деонтологии

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

Отношения с пациентами

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

Отношения с коллегами

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

Выполнение заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе

|  |
| --- |
|  |
|  |

Замечания и пожелания

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

Руководитель производственной

практики по лучевой диагностике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

***16. Характеристика клинико-диагностической лаборатории***

1. Штатный состав сотрудников лаборатории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(количество)

* заведующий лабораторией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* врачи-специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* средний медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* младший медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Структура лаборатории:

а) кабинет заведующего лабораторией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) ординаторская \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) кабинет старшего фельдшера-лаборанта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) кабинет приема биологического материала\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) рабочие помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е) комната для персонала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ж) санитарная комната \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

з) подсобные помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и) другие помещения (указать название, количество)

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

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

1. Перечень лабораторных исследований \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Руководитель производственной

практики по лабораторной

диагностике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.

1. ***Дневник производственной практики в лаборатории***

(заполняется каждый день)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата, время | Содержание выполненной работы | Количество |
|  |  |  |

Руководитель производственной

практики по лабораторной

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| диагностике |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | подпись | Ф.И.О. |
| Студент |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | подпись | Ф.И.О. |

***18. Сводный отчет о прохождении медсестринско-лаборантской производственной практики в клинико-диагностической лаборатории***

Период прохождения: с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование работ** | **Минимум** | **Выполнено** |
| 1. | Ознакомление с документами по технике безопасности.  Ознакомление со структурой и организацией работы клинико-диагностической лаборатории.  Изучить нормативные документы. | Отводится 90 минут в день |  |
| 2. | Практические навыки:  Оформить направление на лабораторное исследование; | 30 - 35 |  |
| Оформить результат лабораторного исследования; | 30 - 35 |  |
| Подготовить калибровочный раствор и построить калибровочный график; | 1-5 |  |
| Произвести внутренний контроль качества | 1-5 |  |
| Построить контрольную карту по заданным условиям. Оценить контрольную карту; | 1 - 5 |  |
| Приготовить, зафиксировать и окрасить препарат для исследования клеточных элементов периферической крови; | 25 - 30 |  |
| Определить скорость оседания эритроцитов; | 25 - 30 |  |
| Подсчитать лейкоцитарную формулу; | 20 - 25 |  |
| Оценить морфологию эритроцитов в мазке периферической крови; | 20 - 30 |  |
| Подсчитать количество ретикулоцитов; | 10 - 15 |  |
| Выполнить общеклинический анализ мочи; | 30 |  |
| Выполнить анализ мочи по Нечипоренко; | 5 - 10 |  |
| Выполнить анализ мочи по Зимницкому | 1-5 |  |
| Определить степень чистоты влагалища; | 1 - 5 |  |
| Произвести взвешивание на торсионных весах; | 20 - 30 |  |
| Произвести центрифугирование; | 20 - 30 |  |
| Произвести прямое и обратное дозирование жидкостей; | 15-20 |  |
| Подсчитать количество эритроцитов в камере Горяева; | 40 - 50 |  |
| Подсчитать количество лейкоцитов в камере Горяева; | 40 - 50 |  |
| Подсчитать количество тромбоцитов в мазке крови; | 10-20 |  |
|  | Участие в конференциях: |  |  |
| 3. | * утренние (планерки) * клинические | ежедневно |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. | Выполнение учебно-исследовательской работы по выбранной теме: |  |  |
|  | * НИР+УИРС\* (реферат) (указать тему) * беседа по здоровому образу жизни (указать тему) | 0-1  1 |  |

*\*Примечание. За время прохождения практики НИР+УИРС (реферат) выполняется только по одной дисциплине.*

Руководитель производственной

практики по лабораторной

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| диагностике |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | подпись | Ф.И.О. |
| Студент |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | подпись | Ф.И.О. |

1. ***Форма отчета по учебно-исследовательской работе:***

Наименование темы работы

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Краткая аннотация (объем работы, основные выводы, практическое значение)

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

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

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

Результаты работы доложены (врачам отделения, на студенческой конференции и т.д.)

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

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

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

Оценка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель производственной

практики по лабораторной

диагностике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

***Санитарно-просветительная работа студента***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Название лекции, беседы | Количество присутствующих | Краткий отзыв руководителя практики | Подпись |
|  |  |  |  |  |

Руководитель производственной

практики по лабораторной

диагностике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

1. ***Отзыв о прохождении медсестринско-лаборантской практики в клинико-диагностической лаборатории студентом 3 курса \_\_\_\_\_ группы медико-диагностического факультета***

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

Ф.И.О.

Уровень теоретической подготовки

|  |
| --- |
|  |
|  |

Освоение практических навыков

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

Активность студента и личные качества

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

Выполнение основ деонтологии

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

Отношения с пациентами

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

Отношения с коллегами

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

Выполнение заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе

|  |
| --- |
|  |
|  |

Замечания и пожелания

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

Руководитель производственной

практики по лабораторной

диагностике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

**21.** ***Характеристика хирургического отделения***

1. Количество коек в отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Количество медсестринских постов в отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Штатный состав сотрудников отделения (количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- врачи-специалисты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- средний медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- младший медицинский персонал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Структура отделения:

а) кабинет заведующего отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) ординаторская \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) кабинет старшей медсестры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) количество палат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

д) процедурные кабинеты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е) санитарные комнаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ж) ванные (душевые) комнаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

з) другие помещения (указать название, количество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Руководитель производственной

практики по хирургии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О.

1. ***Дневник производственной практики в хирургическом отделении***

(заполняется каждый день)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата, время | Содержание выполненной работы | Количество |
|  |  |  |

Руководитель производственной

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| практики по хирургии |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | подпись | Ф.И.О. |
| Студент |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  | подпись | Ф.И.О. |

1. ***Сводный отчет о прохождении медсестринско- лаборантской производственной практики в хирургическом отделении***

Период прохождения: с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование работ** | **Минимум** | **Выполнено** |
| 1. | По хирургии:  - Количество перевязок; | 5 |  |
| 2. | - Снятие швов с п/о раны; | 5 |  |
| 3. | - Обработка рук (гигиеническая, хирургическая); | 5 |  |
| 4. | Приготовление перевязочного материала (шарики, салфетки, турунды и т.д.); | 5 |  |
| 5. | - Предстерилизационная обработка хирургического инструментария и его стерилизация; | 3 |  |
| 6. | - Инфузия кровезаменителей, препаратов крови; | 3 |  |
| 7. | - Одевание стерильной одежды самостоятельно, хирургу; | 3 |  |
| 8. | - Транспортировка пациентов в хирургическое отделение; | 5 |  |
| 9. | - Катетеризация и/или промывание желудка; | 2 |  |
| 10. | - Катетеризация и/или промывание мочевого пузыря; | 2 |  |
| 11. | - Постановка клизм; | 2 |  |
| 12. | - Энтеральное питание пациентов; | 2 |  |
| 13. | - Наложение гипсовых повязок и их снятие; | 2 |  |
| 14. | - Введение противостолбнячной сыворотки (анатоксина). | 1 |  |

*\*Примечание. За время прохождения практики НИР+УИРС (реферат) выполняется только по одной дисциплине.*

Руководитель производственной

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| практики по хирургии |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  | подпись |  | Ф.И.О. |
| Студент |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  | подпись |  | Ф.И.О. |

***Форма отчета по учебно-исследовательской работе:***

Наименование темы работы

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Краткая аннотация (объем работы, основные выводы, практическое значение)

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

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

Результаты работы доложены (врачам отделения, на студенческой конференции и т.д.)

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

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

Оценка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

производственной практики

по хирургии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.

***Санитарно-просветительная работа студента***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | Название лекции, беседы | Количество присутствующих | Краткий отзыв руководителя практики | Подпись |
|  |  |  |  |  |

Руководитель

производственной практики

по хирургии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.

***Отзыв о прохождении медсестринско-лаборантской практики в хирургическом отделении студентом 3 курса \_\_\_\_\_ группы медико-диагностического факультета***

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

Ф.И.О.

Уровень теоретической подготовки

|  |
| --- |
|  |
|  |

Освоение практических навыков

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

Активность студента и личные качества

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

Выполнение основ деонтологии

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

Отношения с пациентами

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

Отношения с коллегами

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

Выполнение заданий по УИРС и санитарно-просветительной работе

|  |
| --- |
|  |
|  |

Замечания и пожелания

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

Руководитель

производственной практики

по хирургии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.