Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава РФ)

Аттестационный лист
производственной практики «Медицинская сестра ЛПУ»
обучающегося __3__ курса _____ группы лечебного факультета по специальности «Сестринское дело» СПО 34.02.01

Фамилия _____ Имя _____ Отчество_____ Сроки: с _____ _____ 20____г. по _____ _____ 20____г.

Клиническая база практики ГБУЗ НСО ГКБ № 1 Базовый руководитель от МО Жданова И.В. Базовый руководитель от НГМУ Жданова И.В.
(полная аббревиатура) (медицинской организации) (Ф.И.О.) (Ф.И.О.)

ХАРАКТЕРИСТИКА
(при написании, должны быть отражены следующие показатели: выполнение программы практики, уровень теоретической подготовки, уровень освоения практических навыков, соблюдение этики и деонтологии.)

Компетенции: ОК-1, ОК-2, ОК-3, ОК-4, ОК-5, ОК-6, ОК-7, ОК-8, ОК-9, ОК-10, ОК-11, ОК-12, ОК-13, ПК-2.1, ПК-2.2, ПК-2.3, ПК-2.4, ПК-2.5, ПК-2.6, ПК-2.7, ПК-2.8

Оценка за тестовый контроль: _____% _____//_____

Оценка за освоение практических навыков и умений:

_____//_____ _____//_____
подпись ФИО

Оценка за собеседование:

_____//_____ _____//_____
подпись ФИО

Итоговая оценка

_____//_____ _____//_____
подпись ФИО

М.П.
(печать МО)

Руководитель производственной практики от МО _____//__Жданова И.В.__

Руководитель производственной практики от НГМУ _____// __Жданова И.В.__

Дневник
производственной практики «Медицинская сестра ЛПУ»
обучающегося __3__ курса _____ группы лечебного факультета по специальности «Сестринское дело» СПО 34.02.01

Фамилия _____ Имя _____ Отчество_____

Дата	Содержание выполненной работы	Часы работы	Подпись обучающегося	Подпись руководителя

	ИТОГО ОТРАБОТАНО:			

ОТЧЕТ /САМООТЧЕТ/ О ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЕ
производственной практики
«Медицинская сестра ЛПУ» обучающегося __3__ курса _____ группы лечебного факультета

Фамилия, имя, отчество (полностью)_____
Факультет ____лечебный____, по специальности ___ Сестринское дело____ 34.02.01 ____ СПО ____ Кафедра ____Сестринского дела ____
Руководитель практики, должность: _____ Жданова И.В._____ Непосредственный руководитель практики, должность: _____ Жданова И.В., главная медицинская сестра, ____ Место прохождения практики: _____ ГБУЗ НСО ГКБ № 1_____

Я,_____

Посещено лекций, конференций (даты):

_____

Подготовлено санитарных бюллетеней, рефератов (темы): _____

Проведены беседы с пациентами (темы): _____

№ п/п	Дата / Перечень практических навыков и умений																										Заданный уровень освоения	Выполнено	Уровень освоения
1.	Оценка общего состояния больного																										III		
2.	Оценка состояния сердечно – сосудистой системы (АД, характеристики пульса)																										III		
3.	Оценка состояния дыхательной системы (ЧДД, глубина, ритм, наличие одышки, кашля, мокроты, характер мокроты)																										III		
4.	Оценка мочевыделительной системы (количество, цвет мочи, подсчет диуреза)																										III		
5.	Мониторинг состояния и уход за больными, находящимися в бессознательном состоянии.																										III		
6.	Мониторинг состояния и уход за больными в послеоперационном периоде																										III		
7.	Обработка рук перед работой и после работы																										III		
8.	Проведение мероприятий при аварийной ситуации, связанной с проколом или порезом инструментами, загрязненными кровью пациента																										III		
9.	Проведение оксигенотерапии																										III		
10.	Оценка степени риска развития пролежней. Осуществление сестринских вмешательств при риске развития пролежней																										III		
11.	Обучение пациента приему различных лекарственных средств																										III		

12.	Сборка шприца из крафт-пакета, набор лекарственного препарата из ампулы																									III		
13.	Разведение и набор антибактериального препарата из флакона																									III		
14.	Подкожное введение лекарственных препаратов																									III		
15.	Внутримышечное введение лекарственных препаратов																									III		
16.	Внутривенное введение лекарственных препаратов																									III		
36.	Проведение процедуры внутривенного капельного вливания																									III		
17.	Взятие крови из периферической вены																									III		
18.	Подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии																									III		
19.	Подготовка пациента к сбору мочи на общий анализ и бактериологическое исследование																									III		
20.	Подготовка пациента к сбору мочи по Зимницкому																									III		
21.	Подготовка пациента к сбору мочи по Нечипоренко																									III		
22.	Подготовка пациента к сбору кала на яйца гельминтов и простейшие																									III		
23.	Подготовка пациента к сбору кала на копрологическое исследование и бактериологическое исследование																									III		
24.	Подготовка пациента к сбору кала на скрытую кровь																									III		
25.	Взятие мазка из носа и зева для бактериологического исследования																									III		

26.	Подготовка пациента к рентгенографии почек																									III		
27.	Подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря																									III		
28.	Подготовка пациента к ирригоскопии																									III		
	Подпись старшей медицинской сестры отделения																											

Подпись обучающегося _____//_____

Уровни освоения практических навыков и умений
(нумерация для письменного отчета):

I – представлять (ознакомление); II – знать порядок выполнения, алгоритм; III – выполнять под контролем медицинской сестры; IV – выполнять самостоятельно; V – владеть.

- ✓ ***Отчет заполняется самим обучающимся.***
- ✓ ***Отчет можно подготовить в виде презентации.***