

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ПЕРВЫЙ АКАДЕМИЧЕСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

**Методические рекомендации
по прохождению производственной практики (по профилю специальности)**

**ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с
оказанием медицинской помощи**

индекс наименование профессионального модуля

**ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности
находящегося в распоряжении медицинского персонала**

индекс наименование профессионального модуля

**ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и
инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни**

индекс наименование профессионального модуля

**ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и
наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях**

индекс наименование профессионального модуля

ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

индекс наименование профессионального модуля

для специальности
34.02.01 Сестринское дело

Жуковский, 2024 г.

Данные методические рекомендации предназначены для студентов специальности 34.02.01 Сестринское дело при выполнении работ по производственной по профилю специальности практики в АНО ПОО ПАПК.

Организация разработчик: Автономная некоммерческая организация профессиональная образовательная организация «Первый академический профессиональный колледж» (АНО ПОО ПАПК)

Разработчики: Остроухова Юлия Владимировна – преподаватель генетики с основами медицинской генетики, фармакологии, общественного здоровья и здравоохранения, основ латинского языка, основ микробиологии и иммунологии, основы патологии, фармакология, гигиена и экология человека, здоровый образ жизни и профилактика заболеваний, сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи, общий уход за пациентами, председатель ПЦК в АНО ПОО ПАПК.

«Рассмотрено» на заседании ПЦК Естественно-научных дисциплин АНО ПОО ПАПК «26» августа 2024 г. протокол № 1

Председатель ПЦК _____ / Остроухова Ю.В./

«Согласовано»

Методист _____ / Филатова Л.С. /

Содержание

1	Методические указания для обучающихся по организации практики.....	4
2	Методические указания для обучающихся по составлению и оформлению отчета по практике	5
3	Методические указания для обучающихся по подготовке к защите отчета по практике.....	17
4	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и практического опыта по производственной практике.....	18
	ПРИЛОЖЕНИЕ А Макет заявления на практику.....	21
	ПРИЛОЖЕНИЕ Б. Макет индивидуального задания на производственную практику.....	22
	ПРИЛОЖЕНИЕ В Макет аттестационного листа по производственной практике	25
	ПРИЛОЖЕНИЕ Г Макет титульного листа отчета по производственной практике.....	27
	ПРИЛОЖЕНИЕ Д Макет характеристики.....	29
	ПРИЛОЖЕНИЕ Е Макет дневника практики.....	30

1. Методические указания для обучающихся по организации практики

Производственная практика (по профилю специальности) представляет собой вид учебной деятельности, направленной на формирование, закрепление, развитие практических навыков и компетенций в процессе выполнения определенных видов работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью.

Целью производственной практики (по профилю специальности) обучающихся является формирование общих и профессиональных компетенций и приобретение практического опыта работы по специальности в части освоения основных видов профессиональной деятельности (по базовой подготовке).

Профильными организациями (базами практики) являются экономические субъекты различных организационно-правовых форм и видов деятельности, которые предоставляются АНО ПОО ПАПК или выбираются обучающимися.

Для организации практики обучающимся необходимо: в срок не позднее чем за один месяц до начала практики необходимо предоставить договор о практической подготовке обучающихся и/или заявление (Приложения А) на предметно-цикловую комиссию.

Обучающимся очной формы обучения необходимо явиться в АНО ПОО ПАПК на конференцию по практике в первый день практики и пройти инструктаж по охране труда и технике безопасности. Обучающимся очно-заочной формы обучения необходимо явиться в АНО ПОО ПАПК на конференцию по практике в первый день практики или в другой рабочий день в рабочее время предметно-циклового комитета до начала практики.

В последний рабочий день практики обучающемуся необходимо предоставить на предметно-цикловую комиссию отчет по практике в мягком переплете (скоросшивателе) вместе с индивидуальным заданием (Приложение Б) и аттестационным листом (Приложение В).

Вместе с отчетом по практике обучающийся предоставляет электронный вариант отчета по практике в формате *.doc / *.docx и *.pdf. Имя файла должно состоять из кода специальности без точек, индекса и вида практики, ФИО обучающегося, слова «Отчет» и года сдачи отчета по практике (например: 440201 ПДП.02.01_Иванова_Т.П._Отчет_2024.doc). А также скан копии отрывного талона направления на практику (для обучающихся очной формы обучения), индивидуального задания, аттестационного листа, сформированных в один файл в формате *.pdf. Имя файла должно состоять из кода специальности без точек, индекса и вида практики, ФИО обучающегося, слова «Документы» и года сдачи документов (например: 440201_ПДП.02.01_Иванова_Т.П._Документы_2024.pdf.).

2. Методические указания для обучающихся по составлению и оформлению отчета по практике

2.1 Общие требования к отчету по практике

Оценочным средством проведения практики обучающихся является пакет документов по практике, включающий:

- 1) характеристика на студента (Приложение Д);
- 2) индивидуальное задание (Приложение Б);

- 3) дневник педагогической практики (Приложение Е);
- 4) отчет-анализ по итогам практики (Приложение Г);
- 5) аттестационный лист (Приложение В).

Отчет по практике включает:

- титульный лист (Приложение Г);
- содержание;
- основную часть, включающую разделы, предусмотренные программой практики;
- список использованных источников;
- приложения.

Каждый раздел основной части отчета по практике должен заканчиваться сформированным выводом исходя из тематики и содержания раздела.

Объем каждого раздела основной части отчета по практике должен быть не менее трех и не более шести страниц печатного текста.

2.2 Оформление текстовой части

Отчет по практике должен быть выполнен печатным способом с использованием компьютера и принтера на одной стороне листа белой бумаги одного сорта формата А4 (210 × 297мм) через полтора интервала и размером шрифта Times New Roman 14 пунктов.

Страницы отчета по практике должны иметь следующие поля: левое – 30 мм, правое – 15 мм, верхнее – 20 мм, нижнее – 20 мм. Абзацный отступ должен быть одинаковым по всему тексту и равен пяти знакам (1,25 см).

Все страницы отчета по практике, включая иллюстрации и приложения, нумеруются по порядку без пропусков и повторений. Первой страницей считается титульный лист, на котором нумерация страниц не ставится, на следующей странице ставится цифра «2» и т. д.

Порядковый номер страницы печатают в центре нижней части страницы без точки.

Обозначения единиц физических величин в тексте отчета по практике приводить в соответствии с Общероссийским классификатором единиц измерения, утвержденным Постановлением Госстандарта России от 26.12.1994 N 366 (ОК 015-94 (МК 002-97), а также требованиями ГОСТ 8.417-2002.

Текст отчета по практике оформляется в соответствии с требованиями ГОСТ 7.32-2017.

В тексте отчета по практике не допускается:

- применять обороты разговорной речи, техницизмы, профессионализмы;
- применять для одного и того же понятия различные научно-технические термины, близкие по смыслу (синонимы), а также иностранные слова и термины при наличии равнозначных слов и терминов в русском языке;
- применять произвольные словообразования;
- применять сокращения слов, кроме установленных правилами русской орфографии, соответствующими государственными стандартами, а также в данном документе;
- сокращать обозначения единиц физических величин, если они употребляются без цифр, за исключением единиц физических величин в головках

и боковиках таблиц и в расшифровках буквенных обозначений, входящих в формулы и рисунки.

В тексте отчета по практике, за исключением формул, таблиц и рисунков, не допускается:

применять математический знак минус (-) перед отрицательными значениями величин (следует писать слово «минус»);

применять знак «Ø» для обозначения диаметра (следует писать слово «диаметр»).

При указании размера или предельных отклонений диаметра на чертежах, помещенных в тексте документа, перед размерным числом следует писать знак «Ø»;

применять без числовых значений математические знаки, например $>$ (больше), $<$ (меньше), $=$ (равно), \geq (больше или равно), \leq (меньше или равно), \neq (не равно), а также знаки N (номер), % (процент);

применять индексы стандартов, технических условий и других документов без регистрационного номера.

В тексте отчета по практике числовые значения величин с обозначением единиц физических величин и единиц счета следует писать цифрами, а числа без обозначения единиц физических величин и единиц счета от единицы до девяти – словами

2.3 Оформление оглавления, заголовков

Оглавление – перечень основных разделов отчета по практике с указанием страниц, на которые их помещают.

Заголовки в оглавлении должны точно повторять заголовки в тексте. Не допускается сокращать или приводить заголовки в другой формулировке. Последнее слово заголовка соединяют отточием с соответствующим ему номером страницы в правом столбце оглавления.

При необходимости продолжение записи заголовка раздела на второй (последующей) строке выполняют, начиная с уровня начала этого заголовка на первой строке.

В оглавлении слово «СОДЕРЖАНИЕ» следует располагать в середине строки без точки в конце и печатать прописными буквами, не подчеркивая.

Каждый структурный элемент и каждый раздел отчета по практике начинают с новой страницы.

Структурные элементы отчета по практике выделяются полужирным шрифтом.

Заголовки разделов основной части отчета по практике следует начинать с абзацного отступа и размещать после порядкового номера, печатать с прописной буквы, полужирным шрифтом, не подчеркивать, без точки в конце. Перенос слов в заголовке не допускается. Если заголовок состоит из двух предложений, то их разделяют точкой.

Расстояние между заголовками и текстом должно быть равно трем интервалам (30 пт). Расстояние между заголовками – два интервала (20 пт).

Разделы основной части отчета по практике должны иметь порядковые номера, обозначенные арабскими цифрами без точки и записанные с абзацного отступа.

2.4 Оформление иллюстраций

Иллюстративный материал должен быть представлен рисунками. Количество иллюстраций должно быть достаточным для пояснений излагаемого текста.

Иллюстрации следует располагать непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице, а при необходимости в приложении.

Иллюстрации, за исключением иллюстраций приложений, следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией или в пределах раздела, например: «Рисунок 2.3» (третий рисунок второго раздел).

При ссылках на иллюстрации следует писать «...в соответствии с рисунком 2» при сквозной нумерации и «...в соответствии с рисунком 1.2» при нумерации в пределах раздела.

Иллюстрации должны иметь наименование и, если необходимо, пояснительные данные (подрисуночный текст). Слово «Рисунок», его номер и через тире наименование помещают после пояснительных данных и располагают в центре под рисунком без точки в конце (рис.1).

Если наименование рисунка состоит из нескольких строк, то его следует записывать через один межстрочный интервал. Наименование рисунка приводят с прописной буквы. Перенос слов в наименовании графического материала не допускается.

Между наименованием иллюстрации и текстом работы должно быть оставлено не менее одной свободной строки.

Иллюстрации, которые занимают объем более одной страницы, следует располагать в приложениях.

Иллюстрации каждого приложения обозначают отдельной нумерацией арабскими цифрами с добавлением перед цифрой обозначение приложения. Например, Рисунок А.3.

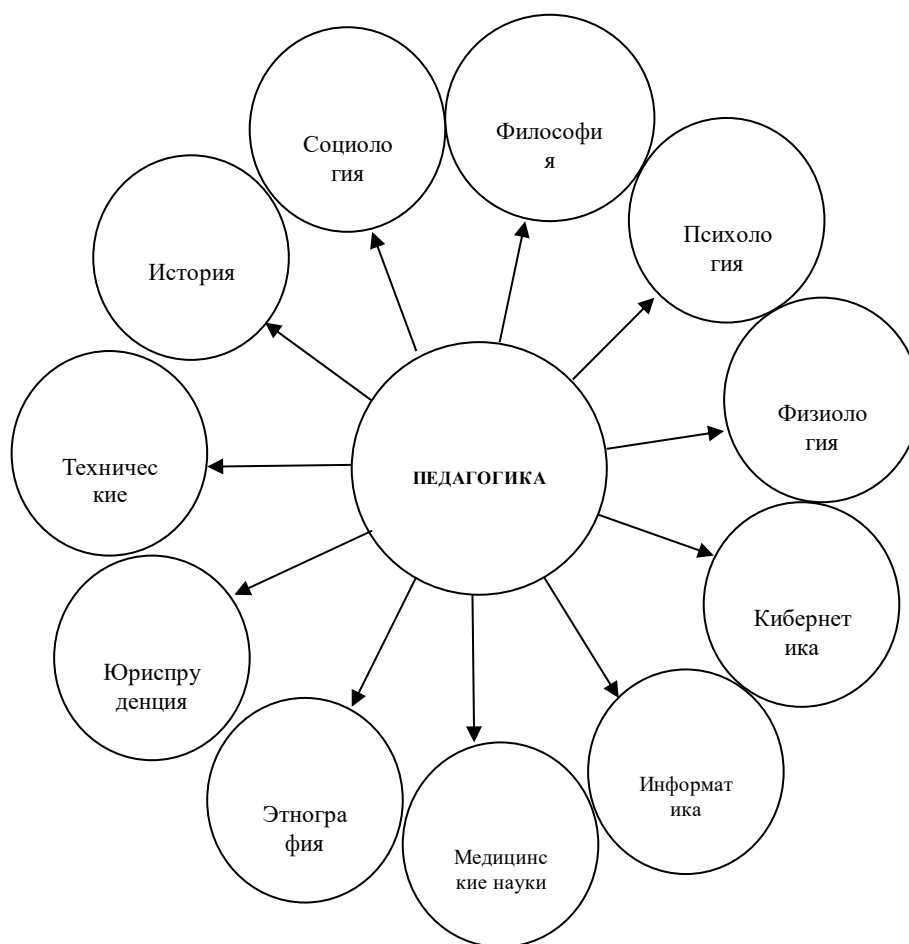


Рисунок 1 – Связь педагогики с другими науками
 Рисунок 1 – Пример оформления рисунка

2.5 Построение таблиц

Таблицы применяют для лучшей наглядности и удобства сравнения показателей.

Цифровой материал, как правило, оформляют в виде таблиц. Таблица содержит три вида заголовков: общий, верхние и боковые. Общий заголовок отражает содержание всей таблицы (к какому месту и времени она относится), располагается над ее макетом и является внешним заголовком. Верхние заголовки характеризуют содержание граф, а боковые – строк. Они являются внутренними заголовками. Таблица оформляется в соответствии с рисунком 2.

Наименование следует помещать над таблицей слева, без абзацного отступа в следующем формате: Таблица Номер таблицы - Наименование таблицы. Наименование таблицы приводят с прописной буквы без точки в конце.

Если наименование таблицы занимает две строки и более, то его следует записывать через один межстрочный интервал.

Таблицу следует располагать в работе непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице.

После таблицы должно быть оставлено не менее одной свободной строки.

Таблица ___ - _____

номер наименование таблицы

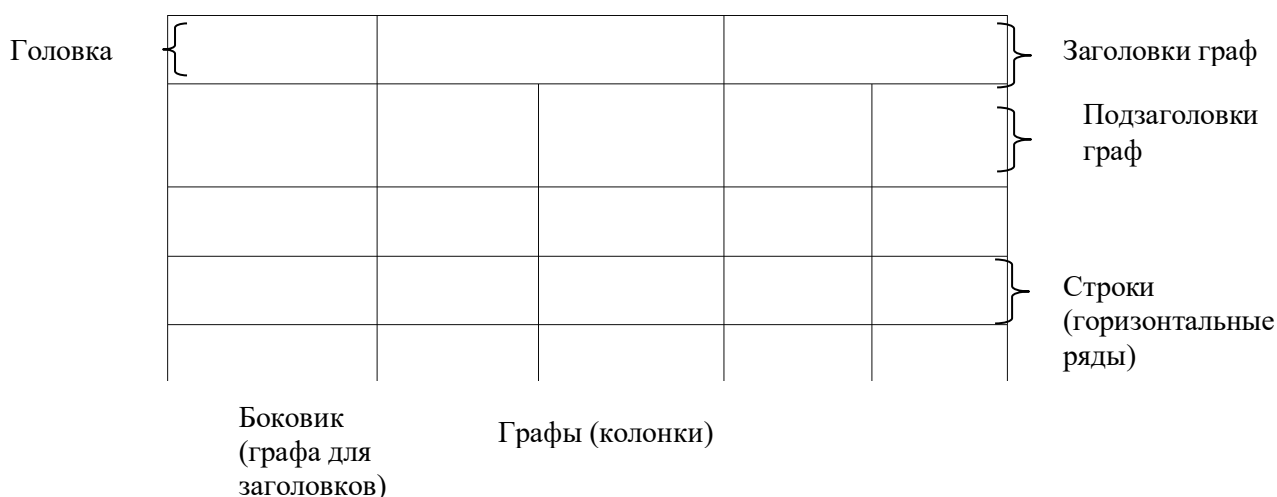


Рисунок 2 – Макет таблицы

Таблицы, за исключением таблиц приложений, следует нумеровать арабскими цифрами сквозной нумерацией.

Допускается нумеровать таблицы в пределах раздела. В этом случае номер таблицы состоит из номера раздела и порядкового номера таблицы, разделенных точкой, например: «Таблица 2.1» (первая таблица второго раздела).

На все таблицы должны быть ссылки в работе. При ссылке следует писать «...в соответствии с данными, представленными в таблице 3» при сквозной нумерации и «...по данным, представленным в таблице 2.2» при нумерации в пределах раздела.

Таблицы, которые занимают объем более одной страницы, следует располагать в приложениях.

Заголовки граф и строк таблицы следует писать с прописной буквы в единственном числе, а подзаголовки граф – со строчной буквы, если они составляют одно предложение с заголовком, или с прописной буквы, если они имеют самостоятельное значение. В конце заголовков и подзаголовков таблиц точки не ставят.

Таблицы слева, справа и снизу, как правило, ограничивают линиями. Допускается применять размер шрифта в таблице меньший, чем в тексте.

Разделять заголовки и подзаголовки боковика и граф диагональными линиями не допускается. Заголовки граф выравнивают по центру, а заголовки строк – по левому краю.

Горизонтальные и вертикальные линии, разграничивающие строки таблицы, допускается не проводить, если их отсутствие не затрудняет пользование таблицей.

Таблицу с большим числом строк допускается переносить на другой лист (страницу). При переносе части таблицы на другой лист (страницу) слово «Таблица», ее номер и наименование указывают один раз слева над первой частью таблицы, а над другими частями также слева пишут слова «Продолжение таблицы» и указывают номер таблицы в соответствии с рисунком 3.

Таблица 1 – Общая характеристика видов обучения

Вид обучения	Характеристика видов обучения
1	2
Традиционное	Характерной чертой традиционного обучения является его обращенность в прошлое, к тем кладовым социального опыта, где хранятся знания, организованные в специфическом виде учебной информации. Отсюда ориентация обучения на запоминание материала.
Личностно-ориентированное	Концентрация внимания педагога на целостной личности человека, забота о развитии не только его интеллекта, гражданского чувства ответственности, но и духовной личности с эмоциональными, эстетическими, творческими задатками и возможностями развития

разрыв страницы

Продолжение таблицы 1

1	2
Развивающее	Сложная педагогическая проблема решается последовательно: на первом этапе – путем формирования у ребенка потребности и способности к саморазвитию, а в последующие годы – за счет усиления этой способности и создания условий для ее максимальной реализации
Проблемное	Это организованный преподавателем способ активного взаимодействия субъекта с проблемно-представленным содержанием обучения, в ходе которого он приобщается к объективным противоречиям научного знания и способам их решения. Учитя мыслить, творчески усваивать знания

Рисунок 3 – Пример оформления таблицы, разделенной на части

Если повторяющийся в разных строках графы таблицы текст состоит из одного слова, то его после первого написания допускается заменять кавычками; если из двух и более слов, то при первом повторении его заменяют словами «то же», а далее – 8 кавычками. Ставить кавычки вместо повторяющихся цифр, буквенно-цифровых обозначений, знаков и символов не допускается.

Таблицы каждого приложения обозначают отдельной нумерацией арабскими цифрами с добавлением перед цифрой обозначения приложения.

Если в работе одна таблица, то она должна быть обозначена «Таблица 1» или «Таблица В.1», если она приведена в приложении В.

При наличии в исследовании небольшого по объему цифрового материала его нецелесообразно оформлять таблицей, а следует представлять текстом, располагая цифровые данные в виде колонок.

Пример.

Предельные отклонения размеров профилей всех номеров:

по высоте ±2,5%

по ширине ±1,5%

по толщине ±0,3%

2.6 Оформление перечислений

Перед каждым элементом перечисления следует ставить тире. При необходимости ссылки в тексте работы на один из элементов перечисления вместо тире ставятся строчные буквы в порядке русского алфавита, начиная с буквы «а» (за исключением букв ё, з, й, о, ч, ъ, ы, ь).

Простые перечисления (состоят из нескольких слов, без знаков препинания внутри) отделяются запятой, сложные (если элементы не совсем просты, со знаками препинания внутри либо перечисления имеют многоуровневую структуру) - точкой с запятой.

Пример 1. Простые перечисления

Квинтилиан первым предъявил требования к личности учителя:

- совершенствование знаний,
- любовь к детям,
- уважение к их личности,
- формирование любви и доверия к учителю у каждого учащегося.

Пример 2. Сложные перечисления (со знаками препинания внутри)

Среди всего многообразия педагогических целей выделяют:

- цели нормативные (государственные) – общие цели, определяющиеся в правительственных документах. Они разрабатываются на базе широкой информации о состоянии образования и экономики в России. Эти цели служат общим ориентиром в работе любого педагога;
- цели общественные – формируются в виде потребностей, интересов и общественного мнения различных групп людей;
- цели инициативные – цели, разрабатываемые непосредственно педагогами-практиками и имеющиеся у их воспитанников;
- цели формирования знаний, умений, навыков, т. е. цели формирования сознания и поведения;
- цель организационная – ставится педагогом и относится к области его управленческой функции;
- цель методическая связана с преобразованием технологии обучения и внеучебной деятельности;
- цели формирования творческой деятельности – развитие особенностей, задатков, интересов учащихся, умения их реализовать.

Пример 3. Сложные перечисления (перечисления имеют многоуровневую структуру)

Образование делится следующим образом:

- по объему полученных знаний и уровню самостоятельного мышления:
 - 1) начальное,
 - 2) среднее,
 - 3) высшее;
- по характеру и направленности:
 - 1) общее,
 - 2) профессиональное,
 - 3) политехническое.

2.7 Правила сокращения слов и словосочетаний

Сокращение слов и словосочетаний на русском языке оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ 7.12 – 93.

Если в работе используют более трех условных обозначений, требующих пояснений, то составляется их перечень, в котором для каждого обозначения приводят необходимые сведения.

Если условных обозначений менее трех, отдельный перечень не составляют, а необходимые сведения указывают в тексте работы или в подстрочном примечании при первом упоминании.

Перечень помещают после содержания работы.

Структурный элемент «ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ И ОБОЗНАЧЕНИЙ» начинают со слов «В настоящей работе применяют следующие сокращения и обозначения».

Перечень сокращений и обозначений должен располагаться столбцом без знаков препинания в конце строки. Слева без абзацного отступа в алфавитном порядке приводятся сокращения, условные обозначения, а справа через тире – их детальная расшифровка.

Наличие перечня указывают в содержании работы.

2.8 Оформление формул

Уравнения и формулы следует выделять из текста в отдельную строку. Выше и ниже каждой формулы или уравнения должно быть оставлено не менее одной свободной строки. Если уравнение не умещается в одну строку, то оно должно быть перенесено после знака равенства (=) или после знаков плюс (+), минус (-), умножения (×), деления (:) или других математических знаков, причем знак в начале следующей строки повторяют. При переносе формулы на знаке, символизирующем операцию умножения, применяют знак «×».

Пояснение значений символов и числовых коэффициентов следует приводить непосредственно под формулой в той же последовательности, в которой они даны в формуле. Значение каждого символа и числового коэффициента необходимо приводить с новой строки. Первую строку пояснения начинают со слова «где» без двоеточия с абзаца.

Формулы в отчете по практике следует располагать посередине строки и обозначать порядковой нумерацией в пределах всего отчета арабскими цифрами в круглых скобках в крайнем правом положении на строке. Одну формулу обозначают (1).

Пример - Плотность каждого образца, кг/м, вычисляют по формуле:

$$\rho = \frac{m}{V},$$

где m - масса образца, кг;

V - объем образца, м³.

Ссылки в тексте на порядковые номера формул дают в скобках. Пример - ...в формуле (1).

Формулы, помещаемые в приложениях, должны нумероваться отдельной нумерацией арабскими цифрами в пределах каждого приложения с добавлением перед каждой цифрой обозначения приложения, например, формула (В.1).

Допускается нумерация формул в пределах раздела. В этом случае номер формулы состоит из номера раздела и порядкового номера формулы, разделенных точкой, например, (2.1).

Формулы, помещаемые в приложениях, должны нумероваться отдельной нумерацией арабскими цифрами в пределах каждого приложения с добавлением перед каждой цифрой обозначения приложения, например формула (В.1).

2.9 Оформление библиографических ссылок

Библиографические ссылки в тексте работы оформляют в соответствии с требованиями ГОСТ Р 7.0.5-2018.

Объектами составления библиографической ссылки являются все виды опубликованных и неопубликованных документов на любых носителях (в том числе электронные ресурсы локального и удаленного доступа), а также составные части источников.

В работе следует применять затекстовые ссылки.

Ссылки на использованные источники следует указывать порядковым номером библиографического описания источника в списке использованных источников. Порядковый номер ссылки заключают в квадратные скобки.

Если ссылку в работе приводят на конкретный фрагмент текста источника, в отсылке указывают порядковый номер и страницы, на которых помещен объект ссылки.

Сведения разделяют запятой.

Пример.

В тексте: [10, с.107]

В списке использованных источников:

10. Банковское дело: учебник для бакалавров / Н.Н. Наточеева, Ю.А. Ровенский,

Е.А. Звонова и др.; под ред. Н.Н. Наточеевой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Дашков и К, 2019. – 270 с.: ил. – (Учебные издания для бакалавров). – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=495660> (дата обращения: 14.06.2024). – ISBN 978-5-394-03046-8. – Текст: электронный.

или

В тексте: [15, с.95]

В списке использованных источников:

15. Бондарева, Т.Н. Организация бухгалтерского учета в кредитных организациях/Т.Н. Бондарева. – Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 235 с. - (Среднее профессиональное образование). – ISBN 978-5-222-22002-3. – Текст: непосредственный.

Если ссылку в выпускной квалификационной работе приводят на конкретный фрагмент текста электронного ресурса, в отсылке указывают порядковый номер источника.

В тексте: [14]

В списке использованных источников:

14. Курилова, М.С. Понятие, сущность и классификационные аспекты кредитных операций коммерческого банка/М.С.Курилова. – Текст:

электронный// Актуальные проблемы экономики в условиях реформирования современного общества: сборник материалов IV Международной научно-практической конференции, посвященной 140-летию со дня основания НИУ «БелГУ». - 2016. - С. 319-322. - URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=25641224> (дата обращения 14.06.2024).

Примеры оформления библиографических описаний различных источников

Статья в периодических изданиях и сборниках статей:

Бубнова, Ю. Б., Михайлова, И. Г. О подходах к определению проблемной задолженности коммерческих банков / Ю.Б. Бубнова, И.Г. Михайлова. – Текст: электронный // Baikal Research Journal. - 2017. - N 2. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/o-podhodah-k-opredeleniyu-problemnoy-zadolzhennosti-kommercheskih-bankov> (дата обращения: 14.06.2024).

Гезимиев, А. С. К вопросу о риск-менеджменте кредитных операций в коммерческом банке / А.С. Гезимиев. – Текст: электронный // Economics. - 2016. – N 12 (21). – С.98-100. - URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-voprosu-o-risk-menedzhmente-kreditnyh-operatsiy-v-kommercheskom-banke> (дата обращения: 14.06.2024).

Остапенко, Н.А. Роль кредитной политики в реализации активных операций коммерческого банка / Н.А. Остапенко. – Текст: электронный // Аллея науки. - 2017. - Т. 3. N 13. - С. 421-425. - URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=30266712> (дата обращения: 14.06.2024).

Книги, монографии:

Банковское дело: учебник для бакалавров / Н.Н. Наточеева, Ю.А. Ровенский, Е.А. Звонова и др.; под ред. Н.Н. Наточеевой. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: Дашков и К, 2019. – 270 с.: ил. – (Учебные издания для бакалавров). – Режим доступа: по подписке. – URL: <http://biblioclub.ru/index.php?page=book&id=495660> (дата обращения: 14.06.2024). – ISBN 978-5-394-03046-8. – Текст: электронный.

Бондарева, Т.Н. Организация бухгалтерского учета в кредитных организациях/Т.Н. Бондарева. – Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 235 с. - (Среднее профессиональное образование). – ISBN 978-5-222-22002-3. – Текст: непосредственный.

Тезисы докладов, материалы конференций:

Курилова, М.С. Понятие, сущность и классификационные аспекты кредитных операций коммерческого банка / М.С. Курилова. – Текст: электронный// Актуальные проблемы экономики в условиях реформирования современного общества: сборник материалов IV Международной научно-практической конференции, посвященной 140-летию со дня основания НИУ «БелГУ». - 2016. - С. 319-322. - URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=25641224> (дата обращения 14.06.2024).

Кочеткова, У.В. Значение анализа кредитных операций коммерческого банка в современных экономических условиях / У.В. Кочеткова. – Текст: электронный // Современные проблемы и перспективы развития банковского сектора: сборник материалы IV Всероссийской научно-практической (заочной)

конференции. Ответственный редактор Я.Ю. Радюкова. - 2019. - С. 60-66. - URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=37728873> (дата обращения 14.06.2024).

Нормативные документы:

Российская Федерация. Законы. Гражданский кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 26.01.1996 N 14-ФЗ. – Текст: электронный // Некоммерческие интернет-версии системы КонсультантПлюс. - URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_9027/ (дата обращения: 14.06.2024).

Российская Федерация. Законы. О банках и банковской деятельности: Федеральный закон от 02.12.1990 N 395-1. - Текст: электронный // Некоммерческие интернет-версии системы КонсультантПлюс. - URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5842/ (дата обращения: 14.06.2024).

Российская Федерация. Постановления. О требованиях к банкам (включая требования к их финансовой устойчивости), в которых участниками закупок открываются специальные счета, на которые вносятся денежные средства, предназначенные для обеспечения заявок на участие в закупках товаров, работ, услуг, и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации: Постановление Правительства РФ от 29 июня 2018 г. N 748 - Текст: электронный // Некоммерческие интернет-версии системы Гарант. - URL: <https://base.garant.ru/71978480/> (дата обращения: 14.06.2024).

Российская Федерация. Приказы. О подразделениях Банка России, обеспечивающих проведение Банком России операций предоставления кредитным организациям кредитов, обеспеченных ценными бумагами или правами требования по кредитным договорам: Приказ Банка России от 23.08.2018 N ОД-2212. - Текст: электронный // Некоммерческие интернет-версии системы КонсультантПлюс. - URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_305421/ (дата обращения: 14.06.2024).

Российская Федерация. Положения. О порядке формирования кредитными организациями резервов на возможные потери по ссудам, ссудной и приравненной к ней задолженности: Положение Банка России от 28 июня 2017 г. N 590-П. - Текст: электронный // Некоммерческие интернет-версии системы Гарант. - URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71621612/> (дата обращения: 14.06.2024).

Сайты в сети Интернет:

Правительство Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. - URL: <http://government.ru/> (дата обращения: 14.06.2024). – Текст: электронный.

Министерство финансов Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. - URL: <https://www.minfin.ru/> (дата обращения: 14.06.2024). – Текст: электронный.

Федеральная служба государственной статистики: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. - URL: <https://www.gks.ru/> (дата обращения: 14.06.2024). – Текст: электронный.

Центральный банк Российской Федерации: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. - URL: <https://cbr.ru/> (дата обращения: 14.06.2024). – Текст: электронный.

Сбербанк России: официальный сайт. – Москва. – Обновляется в течение суток. - URL: <https://www.sberbank.ru/> (дата обращения: 14.06.2024). – Текст: электронный.

Российская газета [сайт]/ учредитель Правительство Российской Федерации. – Москва, 2012 – Обновляется в течение суток. - URL: <https://rg.ru/> (дата обращения: 14.06.2024). – Текст: электронный.

Банки.ru: финансовый супермаркет: [сайт]/ учредитель Филипп Ильин-Адаев. - Москва, 2012 - – Обновляется в течение суток. - URL: <https://www.banki.ru/>(дата обращения: 14.06.2024). – Текст: электронный.

BANKIR.RU: информационное агентство: [сайт]/ учредитель ООО «Банковские новости» - Москва, 2016 – Обновляется в течение суток. - URL: <https://bankir.ru/> (дата обращения: 14.06.2024). – Текст: электронный.

Знак сноски ставится ПЕРЕД точкой (за исключением случая, описанного ниже), запятой, точкой с запятой, тире и двоеточием.

Знак сноски ставится ПОСЛЕ многоточия, вопросительного знака, восклицательного знака или закрывающей кавычки.

Если предложение оканчивается сокращением с точкой, которая одновременно является и точкой конца предложения, знак сноски ставится после точки.

2.10 Оформление списка использованных источников

Список использованных источников должен включать библиографические записи на источники, использованные обучающимся при написании работы.

В работе источники в списке использованных источников следует располагать в алфавитном порядке. При этом независимо от алфавитного порядка впереди должны быть приведены нормативные акты.

Нормативные акты располагаются в следующем порядке:

- международные акты, ратифицированные Россией, причем сначала идут документы ООН;
- Конституция России;
- кодексы;
- федеральные законы;
- указы Президента России;
- постановления Правительства России;
- приказы, письма и прочие указания отдельных федеральных министерств и ведомств;
- законы субъектов России;
- распоряжения губернаторов;
- распоряжения областных (республиканских) правительств;
- судебная практика (т.е. постановления Верховного и прочих судов России).

Законы располагаются не по алфавиту, а по дате принятия (подписания Президентом России) – впереди более старые.

Количество использованных источников в работе не менее 8. В списке не должно быть источников, на которые нет ссылки в тексте работы.

Сведения об источниках следует нумеровать арабскими цифрами с точкой и печатать с абзацного отступа.

2.11 Оформление приложений

Материал, дополняющий основной текст работы, допускается помещать в приложениях. В качестве приложения могут быть представлены: графический материал, таблицы, рисунки и другой иллюстративный материал.

Приложение оформляют как продолжение данного документа на последующих его листах.

В тексте работы на все приложения должны быть даны ссылки. Приложения располагают в порядке ссылок на них в тексте работы.

Каждое приложение следует начинать с новой страницы с указанием наверху посередине страницы слова «ПРИЛОЖЕНИЕ», его обозначения.

Приложение должно иметь заголовок, который записывают симметрично относительно текста с прописной буквы отдельной строкой.

Приложения обозначают заглавными буквами русского алфавита, начиная с А, за исключением букв Ё, З, Й, О, Ч, Ъ, Ы, Ь. После слова «ПРИЛОЖЕНИЕ» следует буква, обозначающая его последовательность.

Допускается обозначение приложений буквами латинского алфавита, за исключением букв I и O.

В случае полного использования букв русского и латинского алфавитов допускается обозначать приложения арабскими цифрами.

Если в работе одно приложение, оно обозначается «ПРИЛОЖЕНИЕ А».

Текст каждого приложения, при необходимости, может быть разделен на разделы, подразделы, пункты, подпункты, которые нумеруют в пределах каждого приложения. Перед номером ставится обозначение этого приложения.

Приложения должны иметь общую с остальной частью документа сквозную нумерацию страниц.

3. Методические указания для обучающихся по подготовке к защите отчета по практике

Обучающемуся необходимо тщательно подготовиться к защите отчета по практике, при этом составить тезисы доклада (регламент 3-5 мин). В докладе обучающийся озвучивает цель практики, задачи, основные результаты, сформированные по итогам выполнения отчета по практике.

Примерная структура доклада при защите отчета по практике:

1. Четкая формулировка цели и задач практики.
2. Отчет о проделанной работе на практике.
3. Полученные результаты по итогам прохождения практики.

Защита отчета по практике проводится в присутствии руководителя практики от АНО ПОО ПАПК.

Рекомендации по оформлению отчета практики:

1. Листы отчета брошюруются в папку-скоросшиватель (без файлов) и нумеруются.
2. Отчет печатается на листах формата А4 с одной стороны.
3. Шрифт текста должен быть четким. Цвет шрифта должен быть черным.
4. Повреждения листов текста и помарки не допускаются
5. При наборе на компьютере выбирается **полуторный межстрочный интервал**.
6. Шрифт **TimesNewRoman** (включая нумерацию страниц), кегль –**14 пунктов** (нумерация страниц – кегль – **14 пунктов**).
7. Устанавливаются следующие требования к размерам полей: левое – 30 мм, правое – 15 мм, верхнее – 20 мм, нижнее – 20 мм.
8. При оформлении текста необходимо **разрешить** появление висячих строк, для этого необходимо: 1) выделить весь текст, 2) на вкладке «Главная» нажать на кнопку «Параметры абзаца», 3) в открывшейся форме перейти на вкладку «Положение на странице» и **убрать** галочку в поле «запрет висячих строк» и нажать кнопку «ОК» (*нигде не должно быть галочек, все 6 квадратов во вкладке должны быть пустыми*).
9. Оформление отступов и интервалов текста должно выглядеть следующим образом:
 - 1) Отступ слева и справа – установлен 0 см;
 - 2) Интервалы перед и после - установлены 0 см;
 - 3) Междустрочный интервал – одинарный;
 - 4) Первая строка (абзацный отступ) – 1,25 см.
10. Текст выравнивается по ширине.
11. Заголовки выравниваются по центру.
12. Точка в конце заголовка не ставится.
13. Заголовки не имеют переносов, то есть на конце строки слово должно быть обязательно полным.
14. Не допускается помещение на разных страницах заголовка и его текста.
15. **Заголовки выделяются полужирным шрифтом.**
16. Описание работ за каждый день оформляется с новой страницы.
17. Сокращения в тексте, кроме общепринятых, не допускаются.
18. По тексту следует делать ссылки на использованные источники/материалы.
19. Номер страницы располагается в правом верхнем углу. Страницы нумеруют последовательно арабскими цифрами в пределах всей работы.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и практического опыта по производственной практике

По производственной практике в учебном плане специальности 34.02.01 Сестринское дело предусмотрена следующая форма промежуточной аттестации: зачет.

При выставлении оценки по зачету учитывается:

выполнение индивидуального задания практики/содержание отзыва руководителя практики от профильной организации, являющейся базой практики;

содержание и оформление отчета по практике;

защита отчета по практике.

Оценка «зачтено», ставится обучающемуся, если в соответствии с отзывом руководителя практики от профильной организации, являющейся базой практики, обучающийся выполнил в срок и на высоком уровне весь намеченный план работы, требуемый программой практики, а все компетенции освоены в мере, достаточной для самостоятельной работы. Отчет по практике выполнен в соответствии с требованиями, виды работ раскрыты в полном объеме, информация, содержащаяся в отчете по практике изложена грамотно, доказательно, свободно используются понятия, термины, формулировки, выполненные задания соотносятся с формированием компетенций. При защите отчета по практике обучающийся показал глубокие знания по формируемым компетенциям, уверенно оперировал профессиональными терминами. Ответы на дополнительные вопросы – уверенные.

Оценка «не зачтено», ставится обучающемуся, если в соответствии с отзывом руководителя практики от профильной организации, являющейся базой практики, обучающийся не выполнил намеченный на период практики план работы, требуемый программой практики, а все компетенции не освоены (не сформированы). Отчет по практике не соответствует предъявленным требованиям, описание и анализ вида профессиональной деятельности, выполненных заданий отсутствует или носит фрагментарный характер. В ходе защиты отчета по практике обучающийся вел себя неуверенно, теорией вопроса и материалами собственной работы владеет слабо, на поставленные вопросы ответить затруднялся, допускал существенные ошибки в докладе.

В случае проведения промежуточной аттестации в виде дифференцированного зачета, оценка выставляется следующим образом.

«ОТЛИЧНО» ставится, если практикантом освоены профессиональные и общие компетенции определенного вида профессиональной деятельности, если занятия, внеклассные мероприятия проведены на высоком научном и организационно - методическом уровне, если обосновано выдвигались и эффективно решались образовательно-воспитательные задачи, рационально применялись разнообразные методы обучения и приемы активизации учащихся с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей, поддерживалась хорошая дисциплина, если практикант проявил глубокие знания психолого-педагогической теории и творческую самостоятельность в подборе учебного и дидактического материала при построении, проведении и анализе занятия. Если практикант самостоятельно организывает процесс обучения, обобщает опыт, пользуется передовыми педагогическими технологиями. Формирует художественный вкус учащегося (группы учащихся), его (их) творческие и интеллектуальные способности, легко устанавливает психологический контакт. Все задания по практике выполнялись своевременно, верно. Дневник практики оформлен. Отчетная документация представлена, грамотно оформлена. В наличии положительные отзывы, оценки руководителей практики от базовых учреждений.

«ХОРОШО» ставится, если практикантом освоены профессиональные и общие компетенции определенного вида профессиональной деятельности, если

учебные или внеклассные занятия проведены на высоком научном уровне, если на них успешно решались образовательные и воспитательные задачи, однако недостаточно эффективно использовались отдельные методические приемы активизации учащихся, если практикант проявил знание психолого-педагогической теории, самостоятельность в подборе учебного и дидактического материала, однако допустил незначительные ошибки в построении и проведении занятия. Все задания по практике выполнялись своевременно, верно. Дневник практики оформлен. Отчетная документация представлена, грамотно оформлена. В наличие положительные отзывы, оценки руководителей практики от базовых учреждений.

«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится, если практикантом недостаточно освоены профессиональные и общие компетенции определенного вида профессиональной деятельности, если практикант в реализации образовательно-воспитательных задач допускал ошибки, недостаточно эффективно применял психолого-педагогическую теорию, методы и приемы обучения, слабо активизировал познавательную деятельность учащихся, не всегда мог установить контакт с ними, при анализе занятия не видел своих ошибок и недостатков. Допущены ошибки в оформлении документации. Несвоевременно представлен отчет и приложения к нему. В наличие положительные отзывы, оценки руководителей практики от базовых учреждений.

«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится, если практикант не приступил к освоению программ практики.

Студенты, не прошедшие практику по уважительной причине, а также студенты, не выполнившие требования программы практики или получившие отрицательный отзыв, направляются колледжем на практику вторично, в свободное от учебных занятий время.

Оценка за практику снижается, если:

- студент во время прохождения практики проявлял неоднократно недисциплинированность (не являлся на консультации к методистам;
- не предъявлял заранее методистам конспектов уроков и воспитательных мероприятий; отсутствовал в образовательном учреждении без уважительной причины);
- внешний вид студента-практиканта неоднократно не соответствовал статусу учебного заведения;
- студентом нарушались этические нормы поведения;
- студент не сдал в установленные сроки необходимую документацию.

ПРИЛОЖЕНИЕ А
Макет заявления на практику

Председателю ПЦК естественно-
научных дисциплин
Остроуховой Ю.В.
от обучающегося учебной группы

ФИО (в р.п.) _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу направить меня для прохождения производственной практики (по профилю специальности) *ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме* в

(наименование профильной организации (базы практики))

Период прохождения производственной практики (по профилю специальности): _____

Договор о проведении практики от _____ № _____

« _____ » _____ 20__ г .

Подпись обучающегося

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Макет индивидуального задания на производственную практику

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ на производственную практику (преддипломную)

Студент _____

Учебная группа _____

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация: Медицинская сестра/Медицинский брат

Наименование практики: Производственная практика (по профилю специальности)

Профильная организация (база практики) _____

(наименование организации)

Сроки прохождения практики:

с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.

Содержание практики:

№ п/п	Виды работ	Компетенции
1.	Организация и состояние охраны труда, техники безопасности, ознакомление с правилами внутреннего трудового распорядка.	ОК 1-ОК 09 ПК 1.1 – ПК 1.3 ПК 2.1 – ПК 2.3 ПК 3.1 – ПК 3.5 ПК 4.1 – ПК 4.6 ПК 5.1 – ПК 5.4
2.	Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях терапевтического стационара	ОК 1-ОК 09 ПК 1.1 – ПК 1.3 ПК 2.1 – ПК 2.3 ПК 3.1 – ПК 3.5 ПК 4.1 – ПК 4.6 ПК 5.1 – ПК 5.4
3.	Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в амбулаторно-поликлинических условиях (взрослая поликлиника)	ОК 1-ОК 09 ПК 1.1 – ПК 1.3 ПК 2.1 – ПК 2.3 ПК 3.1 – ПК 3.5 ПК 4.1 – ПК 4.6 ПК 5.1 – ПК 5.4
4.	Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях хирургического стационара	ОК 1-ОК 09 ПК 1.1 – ПК 1.3 ПК 2.1 – ПК 2.3 ПК 3.1 – ПК 3.5 ПК 4.1 – ПК 4.6 ПК 5.1 – ПК 5.4
5.	Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях педиатрического стационара	ОК 1-ОК 09 ПК 1.1 – ПК 1.3 ПК 2.1 – ПК 2.3 ПК 3.1 – ПК 3.5 ПК 4.1 – ПК 4.6 ПК 5.1 – ПК 5.4
6.	Изучение особенностей работы медицинской сестры детской поликлиники	ОК 1-ОК 09 ПК 1.1 – ПК 1.3

		ПК 2.1 – ПК 2.3 ПК 3.1 – ПК 3.5 ПК 4.1 – ПК 4.6 ПК 5.1 – ПК 5.4
7.	Подготовка отчета по производственной практике (по профилю специальности)	ОК 1-ОК 09 ПК 1.1 – ПК 1.3 ПК 2.1 – ПК 2.3 ПК 3.1 – ПК 3.5 ПК 4.1 – ПК 4.6 ПК 5.1 – ПК 5.4

Рабочий график (план) проведения практики

№ п/п	Виды выполняемых работ	Сроки выполнения
1. Подготовительный этап практики		
1.	Организация и состояние охраны труда, техники безопасности, ознакомление с правилами внутреннего трудового распорядка.	<i>Первый рабочий день практики (ставится дата)</i>
2. Основной этап практики		
2.1	<p>Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях терапевтического стационара:</p> <p><u>I. Работа в приемном покое.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовка рабочего места. 2. Участие в приеме и регистрации вновь поступивших (плановых, экстренных) пациентов с соматической патологией. 3. Осуществление сестринского обследования пациентов при соматических заболеваниях и состояниях (сбор информации, проведение субъективного и объективного обследования пациентов). 4. Проведение анализа собранной информации, выделение проблем (оформление сестринской документации - карта сестринского наблюдения). 5. Обработка рук до и после процедур, рациональное использование перчаток. 6. Проведение антропометрических измерений пациента при поступлении в стационар. 7. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента. 8. Проведение осмотра волосистой части тела пациента на педикулез. 9. Проведение профилактических мероприятий (дезинсекционных) при выявлении педикулеза. 10. Транспортировка пациентов различными способами в отделение. 11. Знакомство и участие в ведении и оформлении документации установленного образца в приемном покое. 12. Соблюдение правил индивидуальной защиты при работе с биологическим материалом. 13. Оценка функционального состояния пациента: подсчет пульса, измерение артериального давления, 	<i>Рабочие дни практики с первого до предпоследнего дня (ставится дата)</i>

температуры, частоты дыхания и сердечных сокращений.

14. Выполнение мероприятий по подготовке пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам.
15. Осуществление сестринского ухода за пациентами с соматическими заболеваниями, отравлениями (оказание доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи).

II. Работа в качестве палатной медицинской сестры, выполнение сестринских вмешательств:

1. Инструктаж пациента о двигательном режиме.
2. Контроль за передачей продуктов, за санитарным состоянием тумбочек.
3. Составление порционника.
4. Участие в раздаче пищи пациентам.
5. Кормление тяжелобольных.
6. Контроль за соблюдением общего режима отделения.
7. Подъем пациента, его утренний туалет, измерение температуры, пульса, АД с последующей цифровой и графической записью в истории болезни.
8. Подготовка пациента и палат к обходу врача, участие во врачебном обходе.
9. Выписывание назначений из истории болезни в тетрадь назначений.
10. Раздача лекарственных препаратов.
11. Постановка компрессов, всех видов клизм.
12. Взятие мазков из зева и носа.
13. Сбор на анализ биологических материалов (кал, моча, мокрота) с последующим оформлением направления.
14. Измерение суточного диуреза и суточного количества мокроты.
15. Подготовка пациента к инструментальным исследованиям желудка, кишечника, желчного пузыря и почек, а также подготовка к лабораторным методам исследования.
16. Уход за тяжелобольными:
 - применение подкладных суден, мочеприемников, грелок, пузырей со льдом;
 - подача больному кислорода;
 - профилактика пролежней;
 - уход за ушами, глазами, волосами, полостью рта, физиологическими складками кожи;
 - подмывание тяжелобольных, смена нательного и постельного белья;
 - транспортировка пациентов.
 - подготовка стерильного процедурного лотка для выполнения инъекций.
17. Проведение лекарственной терапии по назначению врача (п/к, в/м, в/в, капельное введение жидкостей).
18. Участие в проведении оксигенотерапии и сердечно-легочной реанимации.
19. Проведение санитарно-просветительной работы, направленной на профилактику соматических заболеваний, отравлений (тематические беседы, демонстрация видеоролика, презентаций и т. д.).
20. Наблюдение за динамикой лечебнодиагностического процесса, и оценка эффективности лечения.
21. Приготовление растворов для дезинфекции изделий

	<p>медицинского назначения и предметов ухода.</p> <p>22. Проведение мероприятий по дезинфекции и стерилизации предметов ухода за пациентом и медицинского инструментария.</p> <p>23. Наблюдение и уход за агонирующими пациентами, обращение с трупом, оформление документации на умершего.</p> <p>24. Оформление в дневнике практики курации пациентов с разной нозологической патологией.</p> <p><u>II. Работа в процедурном кабинете:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовка процедурного кабинета и рабочего места к работе (проветривание, кварцевание). 2. Подготовка стерильного процедурного лотка (столика) для выполнения инъекций. 3. Подготовка необходимого оснащения для проведения инъекций (одноразовых шприцев, игл, катетеров, пробирки вакуумные Vaeuette, устройств для внутривенного капельного вливания жидкости и т. д.). 4. Выполнение всех видов инъекций. 5. Выполнение инфузии в периферическую вену, контроль за инфузионными системами. 6. Выполнение простейших физиотерапевтических процедур. 7. Составление сводок о движении пациентов. Прием и сдача дежурств. 8. Соблюдение всех правил санитарно-эпидемиологического режима (соблюдение требований к ношению спец. одежды, выполнение всех видов уборок, дезинфекция, ПСО, стерилизация изделий медицинского назначения, обработка рук). 9. Проведение санитарно-просветительной работы в отделении. <p>Оформление необходимой медицинской документации установленного образца.</p>	
2.2	<p>Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в амбулаторно-поликлинических условиях (взрослая поликлиника):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Работа в регистратуре</u>, заполнение амбулаторных карт, передача их в кабинеты врачей. 2. Изучение должностной инструкции участковой медсестры. 3. Отработка навыков ведения медицинской документации. 4. Изучение нормативной документации по проведению диспансеризации пациентов. 5. Работа на участке и выполнение сестринских вмешательств: <ol style="list-style-type: none"> 5.1. Выполнение врачебных назначений на дому. 5.2. Уход за пациентом на дому: <ul style="list-style-type: none"> - профилактика пролежней; - постановка банок, горчичников, компрессов, инъекций и др.; - обучение родственников пациента элементам ухода за тяжелобольными; - проведение санитарно-просветительной работы среди населения 	<p><i>Рабочие дни практики с первого до предпоследнего дня (ставится дата)</i></p>
2.3	Сестринская помощь пациентам в лечебно-	<p><i>Рабочие дни</i></p>

<p>диагностическим и реабилитационном процессе в условиях хирургического стационара:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Курация 3-х вновь поступивших пациентов в одном из отделений с последующим оформлением в дневнике. 2. Оформление утвержденной медицинской документации приема пациента в отделение: журналы движения пациентов, выборка назначений. 3. Оказание доврачебной помощи пациентам при: <ul style="list-style-type: none"> - кровопотере; - шоке (травматическом, послеоперационном, анафилактическом); - травме костно-мышечной системы; - почечной колике, желчно-каменной колике; - острой задержке мочи. 4. Подготовка пациента к операции (экстренной, плановой). 5. Наблюдение за пациентом в ходе операции. 6. Обработка рук на хирургическом уровне, одевание стерильной одежды. 7. Участие в подготовке к приему послеоперационного пациента в палате: <ul style="list-style-type: none"> - подготовка функциональной кровати, шины Белера; - подготовка постели пациента, белья, предметов ухода, флаконов для дренажей, мочеприемника, калоприемника. 8. Транспортировка пациента из операционного зала, перекладывание пациента на функциональную кровать. 9. Наблюдение за пациентом в послеоперационном периоде: <ul style="list-style-type: none"> - выполнение врачебных назначений; - участвовать в переливании крови; - подготовку пациента к дополнительным инструментальным и лабораторным методам обследования); - работа с документацией. 10. Отработка сестринских вмешательств: -инструктаж пациента о двигательном режиме, контроль за передачами, составление порционника, участие в раздаче пищи пациентам, кормление тяжелобольных. 11. Контроль за соблюдением общего режима отделения. Подъем пациента, его утренний туалет, измерение температуры, пульса, АД с последующей цифровой и графической записью в истории болезни. 12. Работа в процедурном кабинете: выполнение всех видов инъекций, выполнение инфузии в периферическую вену, контроль за инфузионными системами. 13. Составление сводки о движении пациентов. Прием и сдача дежурств. 14. Работа в перевязочных (чистой и гнойной): выполнение туалета чистой, гнойной раны, снятие швов, накладывание бинтовых и небинтовых повязок на различные участки тела. 15. Соблюдение всех правил санитарно-эпидемиологического режима (соблюдение требований к ношению спец. одежды, выполнение всех видов уборок, дезинфекция, ПСО, стерилизация 	<p><i>практики с первого до предпоследнего дня (ставится дата)</i></p>
--	--

	<p>изделий медицинского назначения, обработка рук).</p> <p>16. Проведение санитарно-просветительской работы в отделении.</p>	
2.4	<p>Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическим и реабилитационном процессе в условиях педиатрического стационара:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Курация 3-х вновь поступивших пациентов с последующим оформлением записей в дневнике. 2. Осуществление сестринских вмешательств в качестве постовой сестры: - контроль за соблюдением общего режима отделения. Подъем пациента, его утренний туалет, измерение температуры, пульса, АД с последующей цифровой и графической записью в истории болезни. 3. Организация питания детей разного возраста, кормление маленьких и тяжелобольных. 4. Раздача лекарств детям. Расчет дозы и разведение антибиотиков. 5. Проведение гигиенических и лечебных ванн. 6. Введение газоотводной трубки, проведение очистительных и лекарственных клизм детям различного возраста. 7. Подача кислорода, закапывание капель в глаза, нос, уши. Постановка согревающего компресса. Применение грелки и пузыря со льдом. 8. Участие в проведение желудочного зондирования. 9. Сбор анализов для лабораторных исследований. 10. Участие в подготовке пациентов к дополнительным и лабораторным методам исследования. 11. Работа в процедурном кабинете: <ul style="list-style-type: none"> - выполнение всех видов инъекций, контроль за инфузионными системами; - выполнение простейших физиотерапевтических процедур. 12. Работа с документацией. Составление сводок о движении пациентов. Прием и сдача дежурств. 13. Соблюдение всех правил санитарно-эпидемиологического режима (соблюдение требований к ношению спец. одежды, выполнение всех видов уборок, дезинфекция, ПСО, стерилизация изделий медицинского назначения, обработка рук). 14. Проведение санитарно-просветительской работы в отделении. 15. Работа в приемном отделении: - участие в приеме пациентов: сбор анамнеза, проведение антропометрических измерений, оформление медицинской документации на поступающего пациента, проведение санитарной обработки, оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях согласно стандартам профессиональной деятельности медицинской сестры. Транспортировка детей в отделение. Выполнение назначений врача. 	<p><i>Рабочие дни практики с первого до предпоследнего дня (ставится дата)</i></p>
2.5	<p>Изучение особенностей работы медицинской сестры детской поликлиники:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Работа на участке: проведение родовых патронажей, патронажей к новорожденному ребенку, патронажей к грудному ребенку, ребенку старше года, непосещающему ДДОУ, патронажей к 	<p><i>Рабочие дни практики с первого до предпоследнего дня (ставится дата)</i></p>

	<p>больному ребенку, ребенку, находящемуся на «Д» учете по заболеванию.</p> <p>2. Работа на приеме: - участие в приеме здоровых и больных детей (сбор анамнеза, проведение антропометрии, участие в оценке физического и психомоторного развития детей, измерение температуры тела, АД, исследование пульса, подсчет частоты дыхательных движений, заполнение медицинской документации, выписка рецептов, дача рекомендаций родителям по вскармливанию и уходу за здоровыми и больными.</p> <p>3. Работа на фильтре (с врачом): - осуществление субъективного и объективного обследования ребенка, оформление медицинской документации, осуществление сестринской диагностики, вмешательства: взятие мазков из зева, носа, забор материала для бактериологического исследования на дизентерийную группу; - оказание неотложной помощи согласно стандартам профессиональной деятельности медицинской сестры.</p> <p>4. Работа в прививочном кабинете: участие в проведении и регистрации профилактических прививок, изучение нормативно-правовых актов, составление индивидуального прививочного календаря. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях.</p>	
3. Подготовка отчета по практике		
3.1	Обобщение собранных данных	<i>Последний рабочий день (ставится дата)</i>
3.2	Написание и оформление отчета	<i>Последний рабочий день (ставится дата)</i>
3.3	Срок представления отчетной документации по практике на ПЦК	<i>Последний рабочий день (ставится дата)</i>

Программа практики согласована:

Задание принял:

_____/_____/

Подпись ФИО обучающегося

МП

от АНО ПОО ПАПК
«Согласовано»

_____/_____/

Подпись ФИО

от медицинской организации
«Согласовано»:

_____/_____/

Подпись ФИО руководителя
практики от
медицинской организации

МП

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Макет аттестационного листа по производственной практике

Студент _____
Учебная группа _____
Специальность: 34.02.01 Сестринское дело
Квалификация: Медицинская сестра/Медицинский брат
Наименование практики ПДП Производственная практика (по профилю специальности)
Профильная организация (база практики) _____

(наименование организации)

Виды и качество выполнения работ

Виды работ, выполненных обучающимся во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями профильной организации
Организация и состояние охраны труда, техники безопасности, ознакомление с правилами внутреннего трудового распорядка.	зачтено/не зачтено
Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях терапевтического стационара	зачтено/не зачтено
Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в амбулаторно-поликлинических условиях (взрослая поликлиника)	зачтено/не зачтено
Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях хирургического стационара	зачтено/не зачтено
Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях педиатрического стационара	зачтено/не зачтено
Изучение особенностей работы медицинской сестры детской поликлиники	зачтено/не зачтено
Подготовка отчета по производственной практике (по профилю специальности)	зачтено/не зачтено

Уровень освоения компетенций

Наименование компетенции	Уровень освоения
Общие компетенции	
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	2 3 4 5
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	2 3 4 5
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	2 3 4 5

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	2 3 4 5
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	2 3 4 5
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	2 3 4 5
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	2 3 4 5
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	2 3 4 5
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	2 3 4 5
Профессиональные компетенции	
ПК 1.1. Организовывать рабочее место	2 3 4 5
ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду	2 3 4 5
ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	2 3 4 5
ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	2 3 4 5
ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	2 3 4 5
ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	2 3 4 5
ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	2 3 4 5
ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	2 3 4 5
ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	2 3 4 5
ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	2 3 4 5
ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний	2 3 4 5
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	2 3 4 5
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании мед. помощи пациенту	2 3 4 5
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	2 3 4 5
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	2 3 4 5
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	2 3 4 5
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	2 3 4 5
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	2 3 4 5
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	2 3 4 5
ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	2 3 4 5

ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и(или) ее
компонентов

2 3 4 5

Руководитель практики от
медицинской организации

_____/_____
Подпись / ФИО

« ____ » _____ 20 ____ г.

МП

Результат защиты отчета по практике « _____ »

Руководитель практики от
АНО ПОО ПАПК

_____/_____
Подпись / ФИО

« ____ » _____ 20 ____ г.

МП

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Макет титульного листа отчета по производственной практике

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ПЕРВЫЙ АКАДЕМИЧЕСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

ПЦК Естественно-научных дисциплин

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ (ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ)

ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Студент _____ Учебная группа _____

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация: Медицинская сестра/Медицинский брат

Программа производственной практики (по профилю специальности) по
ПМ _____ выполнена

(указать полностью или не полностью)

За время прохождения практики пропустил (ла) ____ дней.

Руководитель практики

от профильной

организации:

Руководитель практики: _____

подпись

ФИО

Руководитель практики

от АНО ПОО ПАПК:

Руководитель практики: _____

Жуковский, 202_г.

Внутренние страницы отчёт о прохождении практики

Я, _____, студент группы _____ проходил(а) практику в _____
указать название организации.

Отчет по производственной практике включает в себя:

1. Титульный лист.
2. Содержание.
3. Основную часть, включающую следующие разделы:
 - 1) Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическим и реабилитационном процессе в условиях терапевтического стационара
 - 2) Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в амбулаторно-поликлинических условиях (взрослая поликлиника)
 - 3) Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическим и реабилитационном процессе в условиях хирургического стационара
 - 4) Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическим и реабилитационном процессе в условиях педиатрического стационара
 - 5) Изучение особенностей работы медицинской сестры детской поликлиники.
4. Список используемой литературы.
5. Приложение.

Подпись обучающегося

Подпись руководителя практики

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Макет характеристики

ХАРАКТЕРИСТИКА

на студентку учебной группы _____
специальность 34.02.01 Сестринское дело

ФИО обучающегося,

которая(ый) проходила(л) производственную практику (преддипломную)

ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием
медицинской помощи

ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в
распоряжении медицинского персонала

ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных
заболеваний, формированию здорового образа жизни

ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения
за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
в ГБУЗ Московской области «Жуковская областная клиническая больница»

с _____ - _____ г.

_____ проходила(л) практику в ГБУЗ Московской области

ФИО практиканта

«Жуковская областная клиническая больница» и выполнила(л) всю программу
производственной практики.

В течение всего периода практики _____ внимательно и
ответственно относилась(лся) к выполняемой работе. Изучала(л) состояние охраны труда,
техники безопасности, ознакомилась(лся) с правилами внутреннего трудового распорядка,
пробовала(л) анализировать документацию организации и состояния охраны труда.

В ходе практики студентка(т):

закрепил(а) (перечисляем те манипуляции, которыми владели, но стали делать еще лучше)

_____ освоил(а) (перечисляем те манипуляции, которым научились на данной практике)

_____ присутствовал(а) при (перечислить манипуляции, которые не делали, но видели как это
делать) _____.

Практикантка(т) выполнила(л) выполнил следующие задания:

_____ За время прохождения практики зарекомендовала(л) себя (производственная
дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности,
регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности морально-волевые качества,
честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.).
Опозданий не допускала(л).

Программу прохождения практики выполнила(л) в полном объеме.

Практикант заслуживает оценки « _____ ».

Руководитель практики
от медицинской организации
(должность)

Подпись

ФИО

Директор медицинской организации

Подпись

ФИО

ПРИЛОЖЕНИЕ Е
Макет дневника практики

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ПЕРВЫЙ АКАДЕМИЧЕСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

**ДНЕВНИК
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ (ПО ПРОФИЛЮ
СПЕЦИАЛЬНОСТИ)**

ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

34.02.01 Сестринское дело

Студент _____ Учебная группа _____

Руководитель практики: _____

подпись

ФИО

Жуковский, 202_ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ Ж

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«ПЕРВЫЙ АКАДЕМИЧЕСКИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

СЕСТРИНСКАЯ ИСТОРИЯ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО

Студент _____ Учебная группа _____

Руководитель практики: _____

подпись

ФИО

Наименование лечебного учреждения _____

**Сестринская карта № _____
стационарного больного (учебная)**

Дата и время поступления _____

Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата _____

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

Виды транспортировки: на каталке; на кресле; может идти (подчеркнуть)

Группа крови _____ Резус принадлежность _____

Побочные действия (непереносимость) лекарств _____

(название препарата, характер побочного действия)

1. Ф.И.О пациента _____

2. Пол _____ Возраст _____ (полных лет, для детей: до года _____ месяцев, до 1 месяца _____ дней)

4. Постоянное место жительства (адрес) _____

5. Место работы, профессия или должность _____

6. Кем направлен больной _____

7. Направлен в стационар по экстренным показаниям: да; нет, через _____ часов после начала заболевания, получения травмы; госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть)

8. Врачебный диагноз _____

СУБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

1. Цель госпитализации: лечение, реабилитация (подчеркнуть)

2. Внешний вид пациента: опрятен, неопрятен (подчеркнуть)

3. Семейное положение: состоит в браке (в разводе), вдовец, дети _____
внуки _____

4. Жилищные условия, с кем проживает _____

5. Жалобы:

- _____
- _____
- _____

6. История болезни

- Как началась _____
- Когда началась _____
- Как протекала _____

7. История жизни

- Перенесенные заболевания: травмы, переломы, тяжелые инфекции, операции, инфаркт, инсульт (подчеркнуть) _____
- Аллергические реакции:
 - ✓ на лекарства _____
 - ✓ на пищу _____
 - ✓ другие аллергены _____
- Наследственность - наличие у кровных родственников следующих заболеваний (подчеркнуть): сахарный диабет; АГ, инфаркты, инсульты, ожирение _____

ОБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Масса тела _____ кг; рост _____; ИМТ _____

АД _____ мм. рт. ст.;

Пульс: ЧСС _____ в минуту, регулярный, нерегулярный (подчеркнуть)

Состояние при поступлении

<i>1. Потребность пациента в нормальном дыхании</i>		
Проблемы с органами дыхания Замечания:	ДА	НЕТ
Одышка Замечания:	ДА	НЕТ
Кашель Замечания:	ДА	НЕТ
Является ли курильщиком? Сколько сигарет выкуривает в день? _____ Замечания:	ДА	НЕТ
Наличие трахеостомической трубки Замечания:	ДА	НЕТ
Требуется ли кислород? Замечания:	ДА	НЕТ
Требуется ли специальное положение в постели? Замечания:	ДА	НЕТ
<i>2. Потребность пациента в адекватном питании и питье</i>		
Аппетит: хороший, снижен, отсутствует (подчеркнуть) Замечания:	ДА	НЕТ
Нужно ли обращение к диетологу? Дата обращения _____ Назначенная диета _____ Замечания:	ДА	НЕТ
Требуется ли специальный совет по поводу диеты? Замечания:	ДА	НЕТ
Имеется ли сахарный диабет? Как регулируется заболевание: Диета, инсулин, сахароснижающие препараты (подчеркнуть) Замечания:	ДА	НЕТ
Пьет жидкости: Достаточно, недостаточно, много (подчеркнуть) Замечания:		
Определялся ли водный баланс? Замечания:	ДА	НЕТ
Употребляет ли алкоголь? Замечания:	ДА	НЕТ
Необходима ли помощь при принятии пищи и питья? Замечания:	ДА	НЕТ
Имеются ли зубы? Верх, низ, полностью (подчеркнуть) Замечания:	ДА	НЕТ
<i>3. Потребность пациента в физиологических отправлениях</i>		
Функционирование мочевого пузыря: Частота (в сутки) _____, в ночное время _____ Замечания:		
Функционирование кишечника:		

Частота (в сутки) _____, привычное время дефекации _____ Замечания:		
Используются ли слабительные средства? Замечания:	ДА	НЕТ
Недержание мочи Замечания:	ДА	НЕТ
Недержание кала Замечания:		
Наличие стомы: кишечника, мочевого пузыря (подчеркнуть) Какие используются устройства? _____ Замечания:	ДА	НЕТ
Наличие постоянного катетера Замечания:	ДА	НЕТ
Необходима ли помощь при мочеиспускании, дефекации? Замечания:	ДА	НЕТ
<i>4. Потребность пациента в движении</i>		
Режим активности: Общий, палатный, постельный, строгий постельный (подчеркнуть) Замечания:		
Зависимость: полная, частичная, независим (подчеркнуть) Замечания:		
Применяются ли приспособления при ходьбе? Ходунки, трость, костыли, протез нижних, верхних конечностей (подчеркнуть) Замечания:	ДА	НЕТ
Имеются ли сложности при ходьбе? Без посторонней помощи, с помощью 1 человека, с помощью 2 человек (подчеркнуть) Замечания:	ДА	НЕТ
Имеются ли сложности при перемещении в постели? Без посторонней помощи, с помощью 1 человека, с помощью 2 человек Замечания:	ДА	НЕТ
Способен ли самостоятельно садиться в постели, пересаживаться на стул, встать? Замечания:	ДА	НЕТ
Используется ли кресло-каталка? Замечания:	ДА	НЕТ

<i>5. Потребность пациента во сне и отдыхе</i>		
Обычная картина сна: Часы _____, время _____, снотворное _____, алкоголь _____ Замечания:		
Спит: в кровати (подчеркнуть) в кресле (подчеркнуть) число подушек _____ одеяло: теплое, легкое (подчеркнуть) Замечания:		

Требуется ли дневной отдых: в кровати (подчеркнуть) в кресле (подчеркнуть) Время _____ Замечания:	ДА	НЕТ
Имеются ли трудности во сне и отдыхе? Замечания:	ДА	НЕТ

<i>6. Потребность пациента в осуществлении личной гигиены, выборе одежды</i>		
Способен ли самостоятельно раздеваться, одеваться? Замечания:	ДА	НЕТ
Способен ли к самообслуживанию при осуществлении личной гигиены? Замечания:	ДА	НЕТ
Заботится ли о своей внешности? Замечания:	ДА	НЕТ
Способен ли самостоятельно умываться, чистить зубы, бриться? Замечания:	ДА	НЕТ
Способен ли самостоятельно ухаживать за волосами? Замечания:	ДА	НЕТ
Способен ли самостоятельно мыться в ванной, под душем? Замечания:	ДА	НЕТ
Способен ли самостоятельно пользоваться судном, мочеприемником? Замечания:	ДА	НЕТ
Способен ли самостоятельно ходить в туалет? Замечания:	ДА	НЕТ
Есть ли изменения нормального состояния слизистых? Глаз, носа, полости рта (подчеркнуть) Замечания:	ДА	НЕТ
Состояние кожи: здоровая, сухая, влажная, опрелости, пролежни, язвы, (подчеркнуть) Замечания:		
Риск развития пролежней по шкале Ватерлоу _____ баллов		

Оценка риска развития пролежней по шкале Ватерлоу

Телосложение масса тела относительно роста	Среднее	- 0	
	Выше среднего	- 1	
	Ожирение	- 2	
	Ниже среднего	- 3	
Тип кожи. Зоны визуального риска	Здоровая	- 0	
	«Папиросная», сухая, отечная, липкая	- 1	
	Изменение цвета	- 2	
	Трещины, пятна	- 3	
Пол. Возраст	Мужской	- 1	
	Женский	- 2	
	14-49	- 1	
	50-64	- 2	
	65-74	- 3	
	75 – 80	- 4	
	Более 81	- 5	
Особые факторы риска	Нарушение питания кожи:		
	Терминальная кахексия	- 8	
	Сердечная недостаточность	- 5	
	Болезни периферических сосудов	- 5	
	Анемия	- 2	
	Курение	- 1	
Недержание	Полный контроль	- 0	
	Периодическое	- 1	
	Через катетер или недержание кала	- 2	
	Недержание кала и мочи	- 3	
Подвижность	Полная	- 0	
	Беспокойный	- 1	
	Почти неподвижный	- 2	
	Ограниченная подвижность	- 3	
	Инертный	- 4	
	Прикованный к креслу	- 5	
Аппетит, возможность получать пищу	Средний	- 0	
	Плохой	- 1	
	Питательный зонд	- 2	
	Парентерально, анорексия	- 3	
Неврологические расстройства	Диабет, множественный атеросклероз	- 4	
	Инсульт, моторные/сенсорные расстройства	- 6	
Обширные оперативные вмешательства, травмы	Ортопедические, ниже пояса, позвоночник	- 5	
	Более 2 часов на столе	- 5	
Лекарственная терапия	Цитостатики, стероиды, противовоспалительные	- 5	
<p>ИТОГО БАЛЛОВ Нет риска - 1-9 баллов, есть риск - 10 баллов, высокая степень риска - 15 баллов, очень высокая степень риска - 20 баллов</p>			

Температура тела: нормальная, повышенная, пониженная (подчеркнуть) Замечания:		
В момент обследования температура _____ градусов по Цельсию Замечания:		
Имеется ли трудность самостоятельно поддерживать нормальную температуру тела? укрыться, раскрыться (подчеркнуть) Замечания:	ДА	НЕТ

<i>8. Потребность пациента в поддержании безопасной окружающей среды</i>		
Может ли самостоятельно поддерживать свою безопасность? Замечания:	ДА	НЕТ
Имеются ли двигательные или сенсорные отклонения (недостатки)? Замечания:	ДА	НЕТ
Имеется ли какие-либо трудности в понимании? Замечания:	ДА	НЕТ
Ориентирован ли во времени и в пространстве? Замечания:	ДА	НЕТ
Риск падения Замечания:	ДА	НЕТ
Риск ожогов Замечания:	ДА	НЕТ
<i>9. Потребность пациента в труде и отдыхе</i>		
Трудоспособность сохранена Замечания:	ДА	НЕТ
Есть ли потребность в работе? Замечания:	ДА	НЕТ
Приносит ли работа удовлетворение? Замечания:	ДА	НЕТ
Предпочтительный вид отдыха, увлечения Замечания:		
Есть ли возможность отдыхать? Замечания:	ДА	НЕТ
Есть ли возможность реализовать свои увлечения? Замечания:	ДА	НЕТ
<i>10. Потребность пациента в общении</i>		
Реакция пациента на заболевание: адекватная, неадекватная Замечания:		
Имеются ли трудности при общении? Замечания:	ДА	НЕТ
Имеются ли трудности со слухом? Тугоухость, полная глухота (подчеркнуть) Замечания:	ДА	НЕТ
Используется ли слуховой аппарат? Замечания:	ДА	НЕТ
Имеются ли трудности с речью? Замечания:	ДА	НЕТ
Имеются ли нарушения зрения? Контактный линзы, очки (подчеркнуть) Замечания:	ДА	НЕТ

ЛАБОРАТОРНЫЕ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

№	Название метода исследования	Подготовка пациента	Результат
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

ПЛАН СЕСТРИНСКОГО УХОДА

Ф.И.О.пациента _____

Проблемы пациента	Планирование		Реализация	Оценка
	Цели:			
	Краткосрочные	Долгосрочные		
Настоящие:			Зависимые:	
			Независимые:	
Потенциальные:			Взаимозависимые:	

СЕСТРИНСКАЯ ДИНАМИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПАЦИЕНТА.

ФИО пациента _____

Дни в стационаре											0	1	2	3	4	5	6	7
Сознание: ясное																		
Спутанное																		
Отсутствует																		
Сон: нормальный																		
нарушенный																		
Температура																		
ЧДД																		
КАШЕЛЬ																		
МОКРОТА																		
ОДЫШКА																		
ПУЛЬС																		
АД																		
ВЕС																		
Суточный диурез																		
СТУЛ																		
Уровень сахара в крови																		
Двигательная активность: самост																		
Требуется помощь																		
БОЛЬ																		
Купание: душ																		
ванна																		
Частично в постели																		
Личная гигиена: самостоятельно																		
Требуется помощь																		
Полная зависимость																		
Осмотр на педикулёз																		
Настроение																		
посетители																		

Условное обозначение: T^o, пульс, ЧДД. А/Д – цифровая запись. Кашель, сон – (+) в соответствующей графе. Настроение - + N.

ОЦЕНКА ПРИНИМАЕМЫХ ЛЕКАРСТВ

Ф.И.О. больного _____

Диагноз _____

Характер препарата	1	2	3	4
Название				
Группа препаратов				
Фармакологическое действие (включая детоксикацию и выведение)				
Показания				
Побочные эффекты				
Способ прием (время)				
Доза высшая разовая назначенная минимальная				
Особенности введения				
Признаки передозировки				
Помощь при передозировке				

Выписной или поэтапный эпикриз
(нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. _____

Палата _____ отделение _____

Дата заполнения эпикриза _____

1. Какие изменения произошли в состоянии пациента с момента поступления до настоящего времени?

Состояние: улучшилось
(подчеркнуть) ухудшилось
 без изменений

2. Какие проблемы решены? _____

3. Какие проблемы остались? _____

4. Рекомендации пациенту:
а) в связи с заболеванием _____

б) по здоровому образу жизни _____

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (щейся) _____
 (ФИО)

Группы _____ Специальности 34.02.01 Сестринское дело

Проходившего (шей) производственную (преддипломную) практику с _____ по _____

На базе организации осуществляющей медицинскую деятельность: _____

№ п/п	Перечень манипуляций (в соответствии с программой производственной практики (по профилю специальности))	Даты прохождения практики											Всего манипу- ляций	

	Оценка													
	Подпись руководителя производственной практики (по профилю специальности)													

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Виды работ	Содержание	Кол-во часов
Производственная практика (по профилю специальности)		144
Вводный инструктаж		1
Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях терапевтического стационара	<p>I. Работа в приемном покое.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовка рабочего места. 2. Участие в приеме и регистрации вновь поступивших (плановых, экстренных) пациентов с соматической патологией. 3. Осуществление сестринского обследования пациентов при соматических заболеваниях и состояниях (сбор информации, проведение субъективного и объективного обследования пациентов). 4. Проведение анализа собранной информации, выделение проблем (оформление сестринской документации - карта сестринского наблюдения). 5. Обработка рук до и после процедур, рациональное использование перчаток. 6. Проведение антропометрических измерений пациента при поступлении в стационар. 7. Проведение полной и частичной санитарной обработки пациента. 8. Проведение осмотра волосистой части тела пациента на педикулез. 9. Проведение профилактических мероприятий (дезинсекционных) при выявлении педикулеза. 10. Транспортировка пациентов различными способами в отделение. 11. Знакомство и участие в ведении и оформлении документации установленного образца в приемном покое. 12. Соблюдение правил индивидуальной защиты при работе с биологическим материалом. 13. Оценка функционального состояния пациента: подсчет пульса, измерение артериального давления, температуры, частоты дыхания и сердечных сокращений. 14. Выполнение мероприятий по подготовке пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам. 15. Осуществление сестринского ухода за пациентами с соматическими заболеваниями, отравлениями (оказание доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в соответствии со стандартами медицинской помощи). <p>II. Работа в качестве палатной медицинской сестры, выполнение</p>	30

сестринских вмешательств:

1. Инструктаж пациента о двигательном режиме.
2. Контроль за передачей продуктов, за санитарным состоянием тумбочек.
3. Составление порционника.
4. Участие в раздаче пищи пациентам.
5. Кормление тяжелобольных.
6. Контроль за соблюдением общего режима отделения.
7. Подъем пациента, его утренний туалет, измерение температуры, пульса, АД с последующей цифровой и графической записью в истории болезни.
8. Подготовка пациента и палат к обходу врача, участие во врачебном обходе.
9. Выписывание назначений из истории болезни в тетрадь назначений.
10. Раздача лекарственных препаратов.
11. Постановка компрессов, всех видов клизм.
12. Взятие мазков из зева и носа.
13. Сбор на анализ биологических материалов (кал, моча, мокрота) с последующим оформлением направления.
14. Измерение суточного диуреза и суточного количества мокроты.
15. Подготовка пациента к инструментальным исследованиям желудка, кишечника, желчного пузыря и почек, а также подготовка к лабораторным методам исследования.
16. Уход за тяжелобольными:
 - применение подкладных суден, мочеприемников, грелок, пузырей со льдом;
 - подача больному кислорода;
 - профилактика пролежней;
 - уход за ушами, глазами, волосами, полостью рта, физиологическими складками кожи;
 - подмывание тяжелобольных, смена нательного и постельного белья;
 - транспортировка пациентов.
 - подготовка стерильного процедурного лотка для выполнения инъекций.
17. Проведение лекарственной терапии по назначению врача (п/к, в/м, в/в, капельное введение жидкостей).
18. Участие в проведении оксигенотерапии и сердечно-легочной реанимации.
19. Проведение санитарно-просветительной работы, направленной на профилактику соматических заболеваний, отравлений (тематические беседы, демонстрация видеоролика, презентаций и т. д.).
20. Наблюдение за динамикой лечебнодиагностического процесса, и оценка эффективности лечения.
21. Приготовление растворов для дезинфекции изделий медицинского назначения и предметов ухода.
22. Проведение мероприятий по дезинфекции и стерилизации предметов ухода за пациентом и медицинского инструментария.
23. Наблюдение и уход за агонирующими пациентами, обращение с трупом, оформление документации на умершего.
24. Оформление в дневнике практики курации пациентов с разной нозологической патологией.

II. Работа в процедурном кабинете:

1. Подготовка процедурного кабинета и рабочего места к работе (проветривание, кварцевание).

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Подготовка стерильного процедурного лотка (столика) для выполнения инъекций. 3. Подготовка необходимого оснащения для проведения инъекций (одноразовых шприцев, игл, катетеров, пробирки вакуумные Vaeuette, устройств для внутривенного капельного вливания жидкости и т. д.). 4. Выполнение всех видов инъекций. 5. Выполнение инфузии в периферическую вену, контроль за инфузионными системами. 6. Выполнение простейших физиотерапевтических процедур. 7. Составление сводок о движении пациентов. Прием и сдача дежурств. 8. Соблюдение всех правил санитарно-эпидемиологического режима (соблюдение требований к ношению спец. одежды, выполнение всех видов уборок, дезинфекция, ПСО, стерилизация изделий медицинского назначения, обработка рук). 9. Проведение санитарно-просветительной работы в отделении. 10. Оформление необходимой медицинской документации установленного образца. 	
<p>Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в амбулаторно-поликлинических условиях (взрослая поликлиника)</p>	<p><u>Работа в регистратуре</u>, заполнение амбулаторных карт, передача их в кабинеты врачей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Изучение должностной инструкции участковой медсестры. 2. Отработка навыков ведения медицинской документации. 3. Изучение нормативной документации по проведению диспансеризации пациентов. 4. Работа на участке и выполнение сестринских вмешательств: <ol style="list-style-type: none"> 5.1. Выполнение врачебных назначений на дому. 5.2. Уход за пациентом на дому: <ul style="list-style-type: none"> - профилактика пролежней; - постановка банок, горчичников, компрессов, инъекций и др.; - обучение родственников пациента элементам ухода за тяжелобольными; - проведение санитарно-просветительной работы среди населения 	18
<p>Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях хирургического стационара</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Курация 3-х вновь поступивших пациентов в одном из отделений с последующим оформлением в дневнике. 2. Оформление утвержденной медицинской документации приема пациента в отделение: журналы движения пациентов, выборка назначений. 3. Оказание доврачебной помощи пациентам при: <ul style="list-style-type: none"> - кровопотере; - шоке (травматическом, послеоперационном, анафилактическом); - травме костно-мышечной системы; - почечной колике, желчно-каменной колике; - острой задержке мочи. 4. Подготовка пациента к операции (экстренной, плановой). 5. Наблюдение за пациентом в ходе операции. 6. Обработка рук на хирургическом уровне, одевание стерильной одежды. 7. Участие в подготовке к приему послеоперационного пациента в палате: <ul style="list-style-type: none"> - подготовка функциональной кровати, шины Белера; - подготовка постели пациента, белья, предметов ухода, флаконов для дренажей, мочеприемника, калоприемника. 8. Транспортировка пациента из операционного зала, перекладывание пациента на функциональную кровать. 9. Наблюдение за пациентом в послеоперационном периоде: <ul style="list-style-type: none"> - выполнение врачебных назначений; 	48

	<ul style="list-style-type: none"> - участвовать в переливании крови; - подготовку пациента к дополнительным инструментальным и лабораторным методам обследования); - работа с документацией. <ol style="list-style-type: none"> 10. Отработка сестринских вмешательств: -инструктаж пациента о двигательном режиме, контроль за передачами, составление порционника, участие в раздаче пищи пациентам, кормление тяжелобольных. 11. Контроль за соблюдением общего режима отделения. Подъем пациента, его утренний туалет, измерение температуры, пульса, АД с последующей цифровой и графической записью в истории болезни. 12. Работа в процедурном кабинете: выполнение всех видов инъекций, выполнение инфузии в периферическую вену, контроль за инфузионными системами. 13. Составление сводки о движении пациентов. Прием и сдача дежурств. 14. Работа в перевязочных (чистой и гнойной): выполнение туалета чистой, гнойной раны, снятие швов, накладывание бинтовых и небинтовых повязок на различные участки тела. 15. Соблюдение всех правил санитарно-эпидемиологического режима (соблюдение требований к ношению спец. одежды, выполнение всех видов уборок, дезинфекция, ПСО, стерилизация изделий медицинского назначения, обработка рук). 16. Проведение санитарно-просветительской работы в отделении. 	
<p>Сестринская помощь пациентам в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе в условиях педиатрического стационара</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Курация 3-х вновь поступивших пациентов с последующим оформлением записей в дневнике. 2. Осуществление сестринских вмешательств в качестве постовой сестры: - контроль за соблюдением общего режима отделения. Подъем пациента, его утренний туалет, измерение температуры, пульса, АД с последующей цифровой и графической записью в истории болезни. 3. Организация питания детей разного возраста, кормление маленьких и тяжелобольных. 4. Раздача лекарств детям. Расчет дозы и разведение антибиотиков. 5. Проведение гигиенических и лечебных ванн. 6. Введение газоотводной трубки, проведение очистительных и лекарственных клизм детям различного возраста. 7. Подача кислорода, закапывание капель в глаза, нос, уши. Постановка согревающего компресса. Применение грелки и пузыря со льдом. 8. Участие в проведение желудочного зондирования. 9. Сбор анализов для лабораторных исследований. 10. Участие в подготовке пациентов к дополнительным и лабораторным методам исследования. 11. Работа в процедурном кабинете: <ul style="list-style-type: none"> - выполнение всех видов инъекций, контроль за инфузионными системами; - выполнение простейших физиотерапевтических процедур. 12. Работа с документацией. Составление сводок о движении пациентов. Прием и сдача дежурств. 13. Соблюдение всех правил санитарно-эпидемиологического режима (соблюдение требований к ношению спец. одежды, выполнение всех видов уборок, дезинфекция, ПСО, стерилизация изделий медицинского назначения, обработка рук). 14. Проведение санитарно-просветительной работы в отделении. 	18

	15. Работа в приемном отделении: - участие в приеме пациентов: сбор анамнеза, проведение антропометрических измерений, оформление медицинской документации на поступающего пациента, проведение санитарной обработки, оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях согласно стандартам профессиональной деятельности медицинской сестры. Транспортировка детей в отделение. Выполнение назначений врача.	
Изучение особенностей работы медицинской сестры детской поликлиники	<ol style="list-style-type: none"> 1. Работа на участке: проведение дородовых патронажей, патронажей к новорожденному ребенку, патронажей к грудному ребенку, ребенку старше года, непосещающему ДДОУ, патронажей к больному ребенку, ребенку, находящемуся на «Д» учете по заболеванию. 2. Работа на приеме: - участие в приеме здоровых и больных детей (сбор анамнеза, проведение антропометрии, участие в оценке физического и психомоторного развития детей, измерение температуры тела, АД, исследование пульса, подсчет частоты дыхательных движений, заполнение медицинской документации, выписка рецептов, дача рекомендаций родителям по вскармливанию и уходу за здоровыми и больными. 3. Работа на фильтре (с врачом): <ul style="list-style-type: none"> - осуществление субъективного и объективного обследования ребенка, оформление медицинской документации, осуществление сестринской диагностики, вмешательств: взятие мазков из зева, носа, забор материала для бактериологического исследования на дизентерийную группу; - оказание неотложной помощи согласно стандартам профессиональной деятельности медицинской сестры. 4. Работа в прививочном кабинете: участие в проведении и регистрации профилактических прививок, изучение нормативно-правовых актов, составление индивидуального прививочного календаря. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях. 	23
Подготовка и защита отчета по практике		6
Всего		144