**ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРОХОЖДЕНИЮ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПМ.03 Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни**

**Специальность 31.02.02 Акушерское дело**

**Уважаемые студенты!**

Производственная практика проводится в стационаре в течение 2-х недель (72 ч).

К производственной практике допускаются обучающиеся, имеющие действующие медицинские книжки. Перед прохождением практики на сайте колледжа (или в отделе практического обучения) необходимо взять пакет документов: дневник по производственной практике, лист учёта выполненных работ (цифровой отчет), аттестационный лист и отзыв о прохождении практики, сестринскую карту.

Целью прохождения практики являются приобретение практического опыта, формирование у студента общих и профессиональных компетенций.

Производственная практика реализуется под непосредственным контролем руководителя практики от медицинской организации и контролем методического руководителя от колледжа.

Перед тем, как приступить к практике, в лечебном учреждении необходимо пройти инструктаж по технике безопасности (по охране труда, пожарной и инфекционной безопасности).

В период прохождение практики студент должен соблюдать трудовую дисциплину, демонстрировать приобретенные умения и навыки сестринского ухода за пациентом, готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам, консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств, осуществлять фармакотерапию по назначению врача, вести утвержденную медицинскую и учебную документации, проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента.

**За время прохождения практики студент заполняет следующие документы:**

1. Дневник по производственной практике.

Дневник заполняется только в рукописном варианте на месте прохождения практики и обязательно в конце каждого дня подписывается у непосредственного руководителя практики от организации с выставлением оценки. Итоговая оценка за ведение дневника выставляется руководителя практики от колледжа на дифференцированном зачете.

В первый день практики в дневнике необходимо коротко описать структуру лечебного учереждения и отделения, в котором будет проходить практика.

Ежедневно студенту необходимо указать в дневнике:

1. время и место практики (приемное отделение, родильный блок, послеродовое отделение и т.д)
2. объем выполненной работы (коротко): учет времени по часам и конкретные действия студента в это время. Выполнение врачебных назначений, участие в обследовании, оказывать доврачебную помощь, участие в акушерском пособии, подготовка пациенток к операциям и осуществление послеоперационный уход.
3. один препарат, который применяется на данном этапе практики (по схеме - название препарата, фармакологическая группа, показания к назначению, формы выпуска, особенности введения, побочные действия), препараты не должны повторяться
4. в конце дня итог в виде количественного учета, выполненных манипуляций

Образец заполнения дневника представлен в конце документа.

1. Лист учёта выполненных работ по производственной практике (цифровой отчет), в котором ежедневно отмечаются цифрами количество выполненных манипуляций. В конце производственной практики подводится итог по каждой манипуляции. Количество и вид манипуляций в листе учёта выполненных работ за каждый день должны совпадать с таковыми в дневнике. В конце практики необходимо подписать этот документ у руководителя практики от организации.
2. Лист курации

В конце практики студент обязательно должен взять **аттестационный лист и отзыв**, подписанные руководителем практики от медицинской организации и заверенные круглой печатью лечебного учреждения.

**Защита производственной практики проходит в три этапа:**

В последний день практики студент сдает дифференцированный зачет руководителю практики от колледжа в учебном кабинете ОГБПОУ «ТБМК», который осуществляется в три этапа.

1. Прием заверенной отчетной документации:

* аттестационный лист
* отзыв о прохождении практики
* лист учёта выполненных работ (цифровой отчет)
* дневник по практике

1. Защита истории болезни
2. Выполнение манипуляции по билету

По итогам сдачи дифференцированного зачета выставляется оценка в зачетную книжку.

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Томский базовый медицинский колледж»

**ДНЕВНИК**

**производственной практики**

ПМ.03 Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни

Специальность 31.02.02 Акушерское дело

|  |
| --- |
| ФИО студента |
| Группа |
| База практики |
| ФИО методического руководителя |
| Оценка Подпись |
| Дата |

**М.П.**

20\_\_\_ г.

**ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Даты прохождения  практики | | Количество | | Место практики | Руководитель практики  от организации  (ФИО, должность) |
| начало | окончание | недель | часов |
|  |  |  |  |  |  |

**ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Провел | | | Прослушал студент | |
| Ф.И.О. | должность | подпись | Ф.И.О. | подпись |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ЗАМЕЧАНИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ**

**ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Замечания | Подпись |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата Время | Содержание и объём выполненных работ | Оценка  Подпись |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Образец оформления дневника по практике**

Вторая страница

**ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Даты прохождения  практики | | Количество | | Место практики | Руководитель практики от  организации  (ФИО, должность) |
| начало | окончание | недель | часов |
| *14.01.19г.* | *28.01.19г.* | *2* | *72* | *ОГАУЗ «Родильный дом№4»* | *Гл. м/с ОГАУЗ «Р/Д№4»*  *И.О.Назарова* |

**ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | Провел | | | Прослушал студент | |
| Ф.И.О. | должность | подпись | Ф.И.О. | подпись |
| *14.01.19 г.* | *И.О.Назарова* | *Гл. м/с ОГАУЗ «Р/Д№4»* | = // = | *И.И. Иванов* | = // = |

Третья страница

**ЗАМЕЧАНИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ**

**ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Замечания** | **Подпись** |
| *14.01.19 г.* | *Руководитель пишет свои замечания, свои рекомендации, пожелания, положительные моменты* | *= // =* |

Расчерчивается на всю страницу

Четвертая страница

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата Время** | **Содержание и объём выполненных работ** | **Оценка**  **Подпись** |
| *14.01.19г.*  8.00-14.00 | Производственная практика проходит на базе ОГАУЗ « Р/Д№4», в гинекологическом отделении.  **Работа на посту:**  8.00-9.00 прием дежурство, проверка документации.  Обход отделения  9.00- 10..- выполнение врачебных назначений  10.00- 11.30- работа в отделении: подготовка к исследованиям, транспортировка на исследования, контроль состояния  11.30- 12.30- выполнение врачебных назначений  12.30- 14.00- проведение сан- просвет работы  Итог дня:  - измерение АД- 15женщин  - выполнение в/м инъекций- 5 инъекций  - подготовка пациенток к осмотру -3  - курация пациенток- 12  - транспортировка на УЗИ- 3  - участие в РДВМ -1  - контроль состояния в послеоперационном периоде-2  - санпросвет работа: профилактика ИППП  *(описать одно лекарственное средство по схеме)* |  |

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Томский базовый медицинский колледж»

**ЛИСТ УЧЁТА ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

ПМ.03 Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни

Специальность 31.02.02 Акушерское дело

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_\_\_\_ учебный год 20\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Перечень медицинских услуг** | **Дата и место практики кол-во манипуляций**  **( женская консультация)/ кол-во манипуляций** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **Всего** |
|  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | |
| Заполнение документации |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Измерение АД |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| Исследование пульса |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Бимануальное исследование |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Осмотр и оценка НПО |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Осмотр шейки матки в зеркалах |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Взятие мазка на степень чистоты |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Взятие мазка на цитологию |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Взятие мазка на гормональный фон |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Взятие материала на бак.посев |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Взятие материала на ПЦР; |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Осмотр и пальпация молочной железы |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Введение тампона с лекарственным средством |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Проведение влагалищной ванночки |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Постановка влагалищного тампона |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Введение пессария |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| Подготовка к кольпоскопии |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| Проба Шиллера |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| Асистенция, при биопсии |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| Оформление материала на гистологию |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| Внутривенная инъекция |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| Внутримышечная инъекция |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| Внутривенное капельное введение |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| Забор крови из вены на исследование |  | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| **Перечень медицинских услуг** | **Дата и место практики**  **(гинекологический стационар ) / кол-во манипуляций** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Всего** | | | |  |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | |  |
| ППроведение обработки швов |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Осуществление послеоперационного ухода |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Оценка послеоперационного шва |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Подсчет ЧДД |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Измерение АД |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Внутривенная инъекция |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| внутримышечная инъекция |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Внутривенное капельное введение |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Забор крови из вены на исследование |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Подготовка пациентки к инвазивным методам обследования |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Подготовка пациентки к операции |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Приготовление и смена постельного белья тяжелобольной |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Транспортировка тяжелобольной внутри учреждения |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Уход за сосудистым катетером |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Подготовка к УЗИ ОМТ |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |
| Асистенция, при ГСГ |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Асистенция, при раздельном диагностическом выскабливании |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Оформление материала на гистологию |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Введение пессария |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Введение тампона с лекарственным средством |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Проведение влагалищной ванночки |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Тампонада влагалища |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Постановка влагалищного тампона |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Влагалищные спринцевания |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| Оформление документации |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  |
| **Перечень медицинских услуг** | **Дата и место практики(приемное отделение )/ кол-во манипуляций** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Всего** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Измерение температуры тела |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Подсчет ЧДД |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Измерение АД |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Выявление явных отёков |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Расчет индекса массы тела |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Проведение антропометрии |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Забор крови из вены на исследование |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Бимануальное исследование |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Осмотр и оценка НПО |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Осмотр шейки матки в зеркалах |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Взятие мазка на степень чистоты |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Взятие мазка на цитологию |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Взятие мазка на гормональный фон |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Взятие материала на бак.посев |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Взятие материала на ПЦР |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| Осмотр и пальпация молочной железы |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ведение медицинской документации**  **( приемное отделение гинекологическое отделение, женская консультация)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ведение учетной медицинской документации и документации кабинетов и подразделений ЛПО (перечислить формы и названия): | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
| **6. Использование медицинской аппаратуры и оборудования**  **(приемное отделение гинекологическое отделение, женская консультация )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Тонометр | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
| Термометр | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
| Инфузомат | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
| Весы | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |
| Ростомер | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  |

Ф.И.О. и подпись руководителя практики от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. и подпись руководителя практики от колледжа руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Томский базовый медицинский колледж»

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

**по итогам прохождения производственной практики**

ПМ.03 Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периодыжизни

Специальность 31.02.02 Акушерское дело

ФИО студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проведения практики, наименование, юридический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сроки проведения практики с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В ходе производственной практики **выполнены следующие виды работ** (направленные на формирование профессиональных компетенций (ПК)):

1.Участие в лечебно-диагностических мероприятиях, в пределах своих компетенций

2. Осуществление ухода за пациентом в периоперативном периоде

3. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в гинекологии

4. Участие в профилактических гинекологических осмотрах

5. Осуществление диспансеризации гинекологических больных

6. Проведение санитарно-просветительской работы по профилактике абортов, гинекологических, венерических и онкологических заболеваний и сохранению репродуктивного здоровья

**Профессиональные компетенции, осваиваемые в ходе практики:**

ПК.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни

*освоена: «в полном объеме», «не в полном объеме», «не освоена»*

ПК.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача

*освоена: «в полном объеме», «не в полном объеме», «не освоена»*

ПК.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий

*освоена: «в полном объеме», «не в полном объеме», «не освоена»*

ПК.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологи

*освоена: «в полном объеме», «не в полном объеме», «не освоена»*

ПК.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде

*освоена: «в полном объеме», «не в полном объеме», «не освоена»*

ПК.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранении и укреплении репродуктивного здоровья

*освоена: «в полном объеме», «не в полном объеме», «не освоена»*

*Уровень освоения ПК подчеркнуть*

Руководитель практики от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О., подпись)

Руководитель практики от колледжа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись)

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

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Томский базовый медицинский колледж»

**ОТЗЫВ**

**о прохождении производственной практики**

ПМ.03 Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периодыжизни

Специальность 31.02.02 Акушерское дело

ФИО студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проведения практики, наименование, юридический адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сроки проведения практики с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**За период прохождения производственной практики студент:**

продемонстрировал / не продемонстрировал приобретенные знания и умения,

приобрел / не приобрел практический опыт проведения ухода, лечебно-диагностических, профилактических, реабилитационных мероприятий детям под руководством врача (подчеркнуть)

**Общие компетенции, формирующиеся в ходе производственной практики:**

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес (сформированы / не сформированы)

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество (сформированы / не сформированы)

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность (сформированы / не сформированы)

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития (сформированы / не сформированы)

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности (сформированы / не сформированы)

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями (сформированы / не сформированы)

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий (сформированы / не сформированы)

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации (сформированы / не сформированы)

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности (сформированы / не сформированы)

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия (сформированы / не сформированы)

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку (сформированы / не сформированы)

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности (сформированы / не сформированы)

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей (сформированы / не сформированы)

*(подчеркнуть)*

**Профессиональные и общие компетенции сформированы / не сформированы**

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

Цели и задачи практики - «достигнуты», «достигнуты не в полном объёме» (подчеркнуть)

Рекомендуемая оценка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О., подпись)

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

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Томский базовый медицинский колледж»

**ЛИСТ КУРАЦИИ**

**ПМ.03 Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни**

Специальность 31.02.02 Акушерское дело

|  |
| --- |
| ФИО студента |
| Группа |
| База практики |
| ФИО методического руководителя |
| Оценка |
| Дата Подпись |

202\_ г.

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя, Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейное положение: брак зарегистрирован, не зарегистрирован, одинокая (подчеркнуть).

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование: начальное, среднее, высшее (подчеркнуть)

Место работы, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Профессия или должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Условия труда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз при поступлении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Диагноз заключительный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Анамнез**

Перенесенные заболевания: общие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

гинекологические \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Операции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Травмы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Половая жизнь с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет.

Менструации с \_\_\_\_\_\_\_\_ лет. Особенности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Последние менструации с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_

**Объективное обследование**

Рост \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ см. Масса (вес) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кг.

Особенности телосложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Состояние: молочных желез \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сердечно-сосудистой системы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АД: на правой руке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на левой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пальпация живота\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| **Влагалищное исследование** |
| Наружные половые органы ---------------------------------------------------------------------------------------------- ----    ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
|  |
| Влагалище ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Шейка матки ----------------------------------------------------------------------------------------------  ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |
| Тело матки ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Придатки ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
|  |
| Диагноз: |
| --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |
| Дополнительное обследование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Дневник наблюдения**

| Дата, | Состояние | Назначенное  лечение |
| --- | --- | --- |
| 10.10.2020г | Самочувствие больной, жалобы.  Объективный статус по органам и системам в динамике.  ЧСС, ЧД, АД, масса тела, температура тела.    ПРИМЕР  Состояние больной удовлетворительное.  Жалобы на боль внизу живота, патологические выделения из половых путей( с примесью гноя), повышение температуры, головную боль.  Температура тела 38.1 , АД 130/ 75мм.рт.ст., пульс 85 уд\мин.  Живот болезненный в нижних отделах, слегка  напряженный. Выделения из половых путей умеренные, слизисто- гнойные. | Продолжить антибиотикотерапию, противовоспалительное лечение. Контроль состояния, АД, температуры |