**Требования к содержанию** **Отчетной документации**

По результатам прохождения учебной практики студент составляет письменный отчет о выполнении программы практики. В отчете студент отмечает освоенные практические навыки, их количество и уровень освоения согласно приложению 1.

Отчет должен быть подписан студентом, руководителем практики от кафедры.

Оформление отчета и др. отчетных документов студента выполняется на бумажном носителе формата А4 с использованием приложения MS Word.

Отчетная документация хранится в медицинском университете в порядке, определяемом законодательством в сфере архивного дела и делопроизводства.

*Приложение 1.*

**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

 Учреждение образования

Белорусский государственный медицинский университет

База практики

Название организации здравоохранения

**ОТЧЕТ**

о выполнении программы учебной (название) практики

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

|  |  |
| --- | --- |
| СтудентСпециальностьФакультетКурс, учебная группа №Сроки прохождения практики |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень практических навыков | Рекомендовано | Освоено |
| кол-во | уровеньосвоения | кол-во(всего) | уровеньосвоения |
|  | Гигиеническая антисептика рук | 15 | 3 |  |  |
|  | Хирургическая антисептика рук | 1 | 1 |  |  |
|  | Надевание стерильного халата и перчаток | 1 | 1 |  |  |
|  | Дезинфекция медицинских изделий многоразового применения | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Подготовка к стерилизации перевязочного материала и медицинских инструментов | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Предстерилизационная очистка медицинских изделий многоразового использования | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Контроль качества стерилизации | 1 | 2 |  |  |
|  | Транспортировка пациентов | 5 | 2,3 |  |  |
|  | Антропометрия | 5 | 2,3 |  |  |
|  | Обследование пациента на педикулез | 5 | 2,3 |  |  |
|  | Обработка пациентов при выявлении педикулеза | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Раздача лекарственных препаратов для приема внутрь | 5 | 2,3 |  |  |
|  | Применение индивидуального ингалятора | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Закапывание капель в глаза, нос, уши | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Закладывание мази за веко из тюбика | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Применение суппозиториев | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Нанесение лекарственных средств на кожу | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Определение характеристик пульса на лучевой артерии | 5 | 3 |  |  |
|  | Измерение артериального давления | 5 | 3 |  |  |
|  | Измерение частоты дыхания | 5 | 3 |  |  |
|  | Термометрия и заполнение температурного листа | 5 | 3 |  |  |
|  | Проведение пульсоксиметрии. | 3 | 3 |  |  |
|  | Регистрация электрокардиограммы | 3 | 2,3 |  |  |
|  | Проведение дезинфекционных мероприятий в процедурном кабинете | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Проведение мероприятий при аварийном контакте с кровью | 1 | 1,2 |  |  |
|  | Гигиеническая обработка слизистых оболочек пациента с дефицитом самообслуживания (полость рта, нос, глаза, уши) | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Гигиеническая обработка кожи пациента с дефицитом самообслуживания с целью профилактики пролежней | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Подготовка пациента и сбор биологического материала для лабораторного анализа (кровь, моча, мокрота, кал) | 5 | 2,3 |  |  |
|  | Применение пузыря со льдом | 1 | 2,3 |  |  |
|  | Применение грелки | 1 | 2,3 |  |  |

Студент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) Ф.И.О*

Руководитель

практики от кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) Ф.И.О*