

**Міністерство охорони здоров'я України
Вінницький національний медичний університет
ім. М.І.Пирогова**

**ПРОГРАМНІ ЗАВДАННЯ ТА ЗВІТ
ПРО ПРОХОДЖЕННЯ СЕСТРИНСЬКОЇ ПРАКТИКИ
В СТАЦІОНАРІ СТУДЕНТА З КУРСУ
МЕДИЧНОГО ФАКУЛЬТЕТУ ____ ГРУПИ _____**

(П.І.Б.)

Примітка: Студентам, які проходять практику без викладача від університету, звіт і щоденник затверджується керівником лікувально-профілактичного закладу, в якому проводиться практика. Оцінювання поточної роботи студента проводиться екзаменатором від університету при складанні підсумкового контролю.

м. Вінниця – 20____ р.

ЗМІСТ ПРОГРАМИ

Сестринська практика проводиться безпосередньо під час VI навчального семестру послідовно у трьох відділеннях стаціонару – терапевтичному, хірургічному, педіатричному – і представлена трьома модулями.

Модуль 1. Основні обов'язки та професійні дії медичної сестри терапевтичного відділення.

- Ознайомлення з основними засадами професійної діяльності медичної сестри терапевтичного профілю
- Робота та обов'язки постової та маніпуляційної медичної сестри терапевтичного відділення
- Обов'язки медичної сестри по забезпеченню діагностичного процесу у терапевтичному відділенні
- Обов'язки медичної сестри при роботі у процедурному кабінеті, фізіотерапевтичному кабінеті терапевтичного відділення.

Модуль 2. Основні обов'язки та професійні дії медичної сестри хірургічного відділення.

- Ознайомлення та використання діючих наказів, посадових інструкцій, що регламентують професійну діяльність медичної сестри хірургічного відділення
- Робота медичної сестри в чистій та гнійній перев'язочній хірургічного стаціонару
- Обов'язки медичної сестри при підготовці хворих до оперативного втручання
- Професійні дії медичної сестри при проведенні процедури переливання препаратів крові у хірургічному стаціонарі.
- Принципи проведення реанімаційних заходів у хірургічних хворих.
- Професійні дії медичної сестри щодо забезпечення діагностичного та лікувального процесу при закритих пошкодженнях м'яких тканин, черепа, грудної клітки.

Модуль 3. Основні обов'язки та професійні дії медичної сестри педіатричного відділення.

- Ознайомлення та використання діючих наказів, посадових інструкцій, що регламентують професійну діяльність медичної сестри педіатричного відділення
- Обов'язки медичної сестри при проведенні антропометричних вимірювань в дітей різного віку, при проведенні діагностичних процедур, лабораторно-інструментальної діагностики у педіатричному відділенні
- Вміння та проведення оцінки життєво важливих показників організму хворої дитини
- Принципи розрахунку дози антибіотиків та техніка введення лікарських засобів: внутрішньошкірно, внутрішньовенно, підшкірно, внутрішньом'язово, перорально
- Професійні дії медичної сестри щодо забезпечення годування дітей із пляшечки при штучному вигодовуванні

Орієнтовний структурований план проходження сестринської практики студентами медичного факультету №2 (рік навчання – 3)

Структура сестринської практики	Кількість годин, з них			Вид контролю
	Усього годин / кредиті в ECTS	Аудиторна підготовка (практичні заняття)	СРС	
	90 / 3	60	30	ПК – диференційний залік
Модуль 1.	30 / 1	20	10	Диференційний залік
Модуль 2.	30 / 1	20	10	Диференційний залік
Модуль 3.	30 / 1	20	10	Диференційний залік

2

Мета практичної підготовки з сестринської практики

Полягає у досягненні основних кінцевих цілей, визначених в освітньо-професійних програмах підготовки магістра за спеціальністю 228 «Педіатрія» і є основою для побудови змісту виробничої практики. На підставі кінцевих цілей до кожного модулю сформульовані конкретні цілі у вигляді певних умінь (дій), цільових завдань, що забезпечують досягнення кінцевої мети проходження виробничої практики.

ПІДСУМКОВИЙ ЗВІТ

про виконану під час сестринської практики роботу в обсязі обов'язків
медичної сестри *терапевтичного відділення*
студента III курсу _____ факультету _____ групи

(ПІБ)

Місце проходження практики: _____
Клінічна база _____

№ з/п	Найменування маніпуляцій і процедур	Кількість	Відмітка про виконання
1.	Облік медикаментозних засобів у маніпуляційному кабінеті		
2.	Заповнення документації постової сестри		
3.	Заповнення документації маніпуляційного кабінету		
4.	Заповнення температурного листа		
5.	Дослідження пульсу		
6.	Вимірювання артеріального тиску		
7.	Взяття крові для біохімічного дослідження		
8.	Збирання сечі для загальних аналізів, проб Зимницького та Нечипоренка		
9.	Взяття калу для бактеріологічного та копрологічного досліджень		
10.	Підшкірні ін'єкції		
11.	Внутрішньом'язові ін'єкції		
12.	Внутрішньовенні ін'єкції		
13.	Внутрішньовенне крапельне введення препаратів		
14.	Розрахунок дози та розведення ліків		
15.	Передстерилізаційна обробка інструментарію		
16.	Контроль якості передстерилізаційної обробки		
17.	Взяття мазків з носа та зіва		
18.	Виконання клізм		
19.	Участь у проведенні документального зондування		
20.	Підготовка хворого до УЗ і рентгенологічного дослідження органів черевної порожнини		
21.	Реєстрація ЕКГ		
22.	Застосування компресів		
23.	Застосування гірчичників, банок		
24.	Участь у відпусканні фізіотерапевтичних процедур		
25.	Інше (вказати)		

Підпис студента _____

М.П. Головний лікар _____
(ПІБ)

Оцінка за модуль: ПР _____ балів; ПК _____, балів

Звіт затверджено викладачем від університету з оцінкою поточної роботи та підсумкового контролю _____
(ПІБ)

ПІДСУМКОВИЙ ЗВІТ

про виконану під час сестринської практики роботу в обсязі обов'язків
медичної сестри *хірургічного відділення*
студента III курсу _____ факультету _____ групи

(ПІБ)

Місце проходження практики: _____
Клінічна база _____

№ з/п	Найменування маніпуляцій і процедур	Кількість	Відмітка про виконання
1.	Визначення групи крові та резус-фактора		
2.	Визначення індивідуальної та резус-сумісності		
3.	Макроскопічна оцінка доброякісної крові		
4.	Зупинка артеріальної кровотечі		
5.	Оцінка стану тяжкості хворого з гострою крововтратою		
6.	Проведення реанімаційних заходів		
7.	Транспортування травматологічних хворих		
8.	Обробка рук		
9.	Обробка операційного поля		
10.	Виконання обов'язків операційної сестри (кількість операцій)		
11.	Виконання обов'язків анестезіологічної сестри (кількість операцій)		
12.	Підбір інструментів для проведення оперативних втручань (вказати, яких саме)		
13.	Проведення туалету операційних ран		
14.	Проведення туалету гнійних ран		
15.	Накладання / знаття швів		
16.	Накладання шин Крамера, Дітерікса		
17.	Накладання різних типів пов'язок (вказати, яких саме)		
18.	Обробка некротизованих і виразкових ділянок м'яких тканин		
19.	Інше (вказати)		

Підпис студента _____

М.П. Головний лікар _____
(ПІБ)

Оцінка за модуль: ПР _____ балів; ПК _____, балів

Звіт затверджено викладачем від університету з оцінкою поточної роботи та підсумкового контролю _____
(ПІБ)

ПІДСУМКОВИЙ ЗВІТ

про виконану під час сестринської практики роботу в обсязі обов'язків
медичної сестри *педіатричного відділення*
студента III курсу _____ факультету _____ групи

(ПІБ)

Місце проходження практики: _____

Клінічна база _____

№ з/п	Найменування маніпуляцій і процедур	Кількість	Відмітка про виконання
1.	Оформлення документації постової медичної сестри		
2.	Вимірювання артеріального тиску та дослідження пульсу дитини		
3.	Термометрія дитини та заповнення температурного листка		
4.	Дослідження функції зовнішнього дихання дитини		
5.	Пероральне введення лікарських засобів дітям		
6.	Виконання підшкірних ін'єкцій		
7.	Виконання внутрішньом'язових ін'єкцій		
8.	Виконання внутрішньовенних ін'єкцій та інфузій		
9.	Проведення дезінфекції та передстерилізаційного очищення інструментарію		
10.	Взяття мазків із зіва та носа у хворих дітей		
11.	Виконання клізм дітям різного віку		
12.	Взяття калу та сечі для різних видів досліджень у дітей		
13.	Промивання шлунка у дітей		
14.	Накладання компресів		
15.	Застосування гірчичників, користування грілкою та пузирем із льодом		
16.	Прикладання дітей до грудей при природному вигодовуванні		
17.	Годування дітей із пляшечки при штучному вигодовуванні		
18.	Проведення гігієнічних і лікувальних ванн дітям грудного віку		
19.	Туалет очей, вух, носа дитини		
20.	Обробка пуповинного залишку		
21.	Проведення антропометричних вимірювань дітей		
22.	Інше (вказати)		

Підпис студента _____

М.П. Головний лікар _____
(ПІБ)

Оцінка за модуль: ПР _____ балів; ПК _____, балів _____

Звіт затверджено викладачем від університету з оцінкою поточної роботи та підсумкового контролю _____

(ПІБ)

ЩОДЕННИК

проходження сестринської практики студента III курсу
_____ факультету _____ групи

(ПІБ)

Місце проходження практики: _____

Клінічна база _____

Дата, години роботи*	Зміст виконаної роботи**	Підпис викладача ***

Примітка:

* - окремо вказуються години роботи під час аудиторної підготовки і самостійної роботи;

** - наводиться перелік виконаних маніпуляцій і завдань із зазначенням у дужках їх кількості, назви підрозділу відділення, де вони безпосередньо виконувалися;

*** - виконання маніпуляцій і завдань під час аудиторної підготовки засвідчується підписом викладача, під час самостійної роботи – старшою медичною сестрою відділення.

