

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Производственной практики по профилю специальности
«Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению»

ПМ 01. Проведение профилактических мероприятий

обучающегося Ковалева Александра Евгеньевича

ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

| № | Перечень манипуляций | Дата практики | | | | | Всего манипуляций |
|----|--|---------------|-------|-------|-------|-------|-------------------|
| | | 15.12 | 16.12 | 17.12 | 19.12 | 21.12 | |
| 1 | Работа с историей развития ребенка форма № 112/у, учетной формой № 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях". | | | | | | |
| 2 | Заполнение карты профилактических прививок (форма 063/у). | 3 | | | | | 5 |
| 3 | Составление плана профилактических прививок для детей и взрослых разного возраста. | | | 3 | | | 3 |
| 4 | Проведение бесед с родителями ребенка о необходимости вакцинации, реакции на вакцину, особенностям ухода за ребенком после вакцинации. | | | 3 | | | 3 |
| 5 | Проведение дезинфекции использованных изделий и материалов. | | 1 | | | | 1 |
| 6 | Проведение сбора медицинских отходов. | | 1 | | | | 1 |
| 7 | Заполнение бланков направлений на лабораторные и инструментальные исследования. | 3 | | | | | 3 |
| 8 | Оформление направлений на консультации к врачам-специалистам. | | | | | | |
| 9 | Оформление направлений на санаторно-курортное лечение. | | | | | | |
| 10 | Проведение осмотра кожных покровов, слизистых оболочек. | 4 | | | | | 7 |
| 11 | Термометрия. | 2 | | | | | 3 |
| 12 | Измерение артериального давления, пульса, частоты дыхания у пациентов разного возраста. | | 3 | | 4 | 2 | 9 |
| 13 | Оценка функционального состояния. | | | | | | |
| 14 | Антропометрия. | 5 | | | 3 | 4 | 12 |
| 15 | Составление рекомендаций по режиму дня. | | | | 1 | | 1 |

| | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|---|---|
| 16 | Обучение принципам создания безопасной окружающей среды для детей разного возраста. | | | | | | | | |
| 17 | Оценка нервно-психического развития. | | | | | | | 2 | 2 |
| 18 | Проведение санитарно-гигиенического обучения и воспитания по вопросам сохранения и укрепления здоровья. | | | | | | | | |
| 19 | Изучение потребности обслуживаемого населения в оздоровительных мероприятиях и разработка программ оздоровительных мероприятий. | | | | | | | | |
| 20 | Планирование проведения диспансеризации населения, дополнительного обследования и консультаций узких специалистов. | | | | | | | | |
| 21 | Проведение профилактической работы по результатам диспансерного осмотра. | | | | | | | | |
| 22 | Проведение анализа причин и факторов, влияющих на здоровье всех членов семьи и составление плана индивидуального оздоровления. | | | | | | | | |
| 23 | Составление карты здоровья на всех членов семьи. | | | | | | | | |
| 24 | Составление плана профилактических мероприятий для всех членов семьи. | | | | | | | 4 | 4 |
| 25 | Составление памятки по уходу и профилактике заболеваний (инфекционных и неинфекционных). | | | | | | | | |
| 26 | Заполнение контрольной карты диспансерного наблюдения ф. 030/у. | | | | | | | | |
| 27 | Забор кала на бактериологическое исследование. | | | | | | | | |
| 28 | Соскоб на энтеробиоз. | | | | | | | | |
| 29 | Забор крови из вены. | | | | | | | | |
| 30 | Мазок из зева и носа. | | | | | | | | |

Методический руководитель практики _____

подпись

расшифровка подписи

Непосредственный

руководитель практики _____

подпись

расшифровка подписи

Общий руководитель практики _____

подпись

расшифровка подписи

М.П. организации

