**ОТЧЕТ**

***о* прохождениипроизводственной практики по профилю специальности**

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***МДК 02.02 Основы реабилитации***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Название практики**

Студента (ки) Фармацевтического колледжа

ГБОУ ВПО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России

группы 310 курса 3 специальности 34.02.01 Сестринское дело

очной (очно-заочной) формы обучения

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Барым Алина Тирумбаевна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

База прохождения практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок прохождения практики с 08.06 по 13.06 2020г.

За время прохождения практики хорошо овладел(а) следующими манипуляциями:

Проведение ультрафиолетового облучения, проведение ингаляции, \_ Наблюдение за проведением процедуры «Электросон», проведение комплекса гигиенической гимнастики, проведение проветривания и кварцевания в ФТО, осуществление гигиенической уборки различных помещений ФТО, заполнение медицинской документациипод контролем медицинского работника, Оценка функционального состояния пациента(измерение АД, подсчет ЧСС и ЧД). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изучил(а) нормативную документацию: (№ приказов, инструкций) 1.Государственный стандарт МЗ СССР от 1987 г. «ОСТ -42-21-16-86» - ССБТ. Отделения, кабинеты физиотерапии, общие требования безопасности.

2.Сан-Пин 2.1.3 2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организация, осуществляющим медицинскую деятельность» от 30.08.2010 г.

3.ОСТ 42-21-2-85. Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы.

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

Провел(а) комплексы физической гимнастики, массаж, процедуры ингаляций,наблюдала процедуры электролечения, теплолечения, водолечения, светолечения:

 (нужное подчеркнуть)

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

Заполнял(а) медицинскую документацию:

1. Медицинская карта амбулаторного больного №25/у-87

2.Температурный лист 004-у

3. Карта лечящегося в кабинете лечебной физкультуры 042/у

4.Журнал приема больных и отказа в госпитализации 001/-у

Методическим и непосредственным руководителями практики оказывалась следующая помощь: Методический: предоставление методической документации, ознакомила с планом прохождения произодственной практики.

Непосредственный: провела инструктаж по технике безопасности, ознакомила с техникой выполнения манипуляций. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Замечания, предложения: \_Нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ**

Выполнено всего манипуляций \_\_31\_\_\_,

% выполненных манипуляций \_\_100\_\_.

 Подпись студента Барым А. Т

Подпись непосредственного руководителя Цуканова Е.В / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_