МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И.ПИРОГОВА»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

«Уход за больными хирургического профиля»

Ф.И.О.

Факультет лечебный, форма обучения очная

Группа *1.1.\*\**

База практики: *\*\*\**

Сроки прохождения: начало \_\_\_\_\_\_\_.2019г окончание \_\_\_\_\_\_\_.2020г

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Показатели оценивания** **результатов практики** | **Критерии оценивания** **результатов практики // Баллы** |
| 1-5 раз | 6-10 раз | 11 и более раз |
|  |  | **1 балл** | **2 балла** | **3 балла** |
| 1.
 | Влажная уборка палат, коридоров, мест общего пользования | ***+ 1*** | ***+ 2*** | ***+ 3*** |
|  | Прием и размещение пациентов в палате,  | ***+ 1*** | ***+ 2*** | ***+ 3*** |
|  | Раздача пищи пациентам, кормление больных | ***+ 1*** | ***+ 2*** | ***+ 3*** |
|  | Постановка клизм (гипертонических, очистительных, лекарственных), измерение суточного количества мочи (диуреза) | ***+ 1*** | ***+ 2*** | ***+ 3*** |
|  | Сбор биологического материала для анализов | ***+ 1*** | ***+ 2*** | ***+ 3*** |
|  | Проведение растирания, смазывания кожи лекарственным средством, приготовление и подача пузыря со льдом больному  | ***+ 1*** | ***+ 2*** | ***+ 3*** |
|  | Контроль за кварцеванием палат, других помещений, закрепленных за постом, согласно графику. | ***+ 1*** | ***+ 2*** | ***+ 3*** |
|  | Сопровождение больных на диагностические и лечебные процедуры | ***+ 1*** | ***+ 2*** | ***3*** |
| *Всего:* | *Минимум* ***=*** *8 баллов* |  | *Максимум* ***=*** *24 балла.* |

Учет посещаемости занятий:

| Дата | Комментарии/замечания: | Подпись сотрудника принимающей организации  |
| --- | --- | --- |
| 04.09.2019 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | *(подпись)* | *(Ф.И.О. студента)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г |  |  |
|  |  |  |
| Руководитель практики от Университета |  |  |
|  | *(подпись)* | *(Ф.И.О. руководителя)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г |  |  |