**БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**ОТЧЕТ**

**о прохождении учебной практики**

ПМ. 04 Осуществление организационной и исследовательской сестринской деятельности

ФИО студента (ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность 34.02.01 Сестринское дело (углубленная подготовка) Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сроки: с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Виды работ | Отметка о выполнении | Подпись преподавателя |
|  | Организация сестринского ухода за пациентами и осуществление контроля ухода за тяжелобольными. |  |  |
|  | Организация и контроль по обеспечению лечебно-охранительного, санитарно-эпидемиологического режимов в медицинском учреждении.  |  |  |
|  | Посещение центральной стерилизационной, процедурной и других подразделений стационара с последующим анализом результатов контроля. |  |  |
|  | Контроль соблюдения медицинским и прочим персоналом требований санитарных норм и правил в медицинской организации. |  |  |
|  | Контроль санитарного состояния пищеблока, технологии приготовления пищи, хранения продуктов. |  |  |
|  | Совместно со старшей медсестрой контроль выполнения должностных инструкций сестринского и прочего персонала |  |  |

Отзыв преподавателя о прохождении учебной практики:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Преподаватель Ф.И.О.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_