

Министерство здравоохранения Ростовской области
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Ростовской области «Таганрогский медицинский колледж»

Методическое пособие по составлению портфолио

для

**ПМ. 02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ**

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

2022 г.

Разработчики:

1. Католикова О.В. преподаватель высшей квалификационной категории ГБПОУ РО «ТМК»
2. Павловская М.Ю. преподаватель высшей квалификационной категории ГБПОУ РО «ТМК»

Рецензенты:

1. Крюкова Д.А. преподаватель высшей квалификационной категории ГБПОУ РО «ТМК»
2. Скопина И.В., старшая м/с высшей квалификационной категории Терапевтического отделения №1 МБУЗ «Первая городская больница»

Пояснительная записка

Методическое пособие по составлению портфолио по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах предназначено для подготовки студентов к практическим занятиям по МДК. 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Портфолио формируется в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности **34.02.01 Сестринское дело** утвержденного приказом Министерства образования и науки России от 12.05.2014 № 502, зарегистрированного в Минюсте РФ 18.06.2014 № 32766; **34.00.00. Сестринское дело;** ЕКС должностей руководителей, специалистов, служащих, Профессионального стандарта «Медицинская сестра/медицинский брат» утвержденного приказом Министерством труда и социального защиты РФ от 31.07.2020 г. № 475н. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (приказ МЗ и СР РФ от 23.07.2010 г. № 541 н), в соответствии с рабочей программой ПМ.02. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

Формирование портфолио может повысить образовательную активность студентов, уровень осознания ими своих целей и возможностей, демонстрацию самостоятельности в процессе изучение профессионального модуля, динамики индивидуального развития и личностного роста.

Портфолио позволяет студенту профессионально подойти к оценке собственных достижений, выстроить личностно-творческую траекторию успешности, что будет являться важной составляющей востребованности будущего специалиста на рынке труда.

Формирования портфолио позволяет:

- повышать учебную, профессиональную мотивацию, активность и самостоятельность студентов;
- расширять возможности для самореализации обучающихся;
- отслеживать индивидуальные достижения студентов; динамику развития профессионально-значимых качеств, успешность общих и профессиональных компетенций на основе накопления и систематизации документов результатов работы студентов;
- развивать навыки рефлексивной и оценочной деятельности студентов;
- совершенствовать навыки целеполагания, планирования и организации собственной деятельности, проектирования профессионально-личностного саморазвития.

В ходе работы над формированием портфолио студенты смогут усовершенствовать следующие **умения**:

- готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;
- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- проводить комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа;
- проводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- осуществлять паллиативную помощь пациентам;
вести утвержденную медицинскую документацию;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения;
- определять тяжесть состояния пациента;
- оказывать доврачебную помощь при различных заболеваниях и состояниях
- готовить необходимое оснащение для лечебно-диагностических манипуляций;
- ассистировать при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях;
- выполнять врачебные назначения;
- интерпретировать результаты лабораторных исследований;
- осуществлять учет, хранение, использование лекарственных средств и этилового спирта;
- руководить деятельностью младшего медицинского персонала;
- выписывать рецепты.

и знания:

- причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента,
- принципы организации и способы оказания сестринской помощи;
- принципы применения лекарственных средств;
- виды, формы и методы реабилитации;
- набор необходимого медицинского оснащения для выполнения лечебно-диагностических манипуляций;

- мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Портфолио представляет собой папку-накопитель, в которую помещаются материалы, собранные студентами и отражающие результаты освоения профессиональных и общих компетенций, в процессе посещения практических и теоретических занятий, а так же в ходе прохождения производственной и учебной практик.

В данной разработке представлены рекомендации позволяющие систематизировать и оптимизировать собранный студентами материал, а так же перечень нормативной документации, регламентирующей участие медицинской сестры/медицинского брата в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

Рекомендации по формированию портфолио.

Уважаемый студент!

Данное методическое пособие по формированию портфолио ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах, поможет отразить Ваши индивидуальные достижения, динамику развития профессионально-значимых качеств, успешность общих и профессиональных компетенций на основе накопления и систематизации документов. Для формирования портфолио Вы должны взять папку-накопитель и расположить документы в следующей последовательности:

1. Титульный лист.
2. Содержание.
3. Перечень документов, входящих в портфолио.
4. Перечень компетенций.
5. Ксерокопии аттестационных листов и характеристик по УП и ПП.
6. Профессиональные компетенции ПК 1-8 и общие компетенции ОК 1-13 раскладываются с использованием разграничителей, в соответствие со следующими рекомендациями:

Компетенция	Название компетенции	Содержание
ПК 2.1.	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	<ul style="list-style-type: none">– Приложение № 2 к приказу МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. N 1177н (с изменениями от 10 августа 2015 г.)- Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств;– Беседа по подготовке пациента к медицинскому вмешательству;– Беседа по разъяснению лечебной диеты;– Приказ МЗ РФ от 5 августа 2003 года № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» (с изменениями на 24 ноября 2016 года);– Беседа по разъяснению лечебного режима (общий, палатный, постельный, полупостельный);– Беседа с пациентом для получения информированного согласия– Памятки для пациентов;– Фотографии с мест практики.
ПК 2.2.	Осуществлять лечебно-	<ul style="list-style-type: none">– План сестринского ухода в соответствие с листом рачебных назначений и проблемами пациента;

	диагностические вмешательства, взаимодействующие с участниками лечебного процесса.	<ul style="list-style-type: none"> – Лист врачебных назначений; – Температурный лист; – Заявка на пищеблок, порционник и др.; – Образцы заполнения журналов учета медикаментов, генеральной уборки, и приема пациентов и др.
ПК 2.3.	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.	<p>Выбор средств коммуникации с взаимодействующими организациями:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Направления на исследования; – Направления на консультацию; – Составление плана телефонограммы по экстренному извещению; – Экстренное извещение (ф058-у); – Рецепт на очки и др.
ПК 2.4.	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	<p>Применение медикаментозных средств в зависимости от формы, способа введения и листа врачебных назначений:</p> <ul style="list-style-type: none"> – План беседы с пациентом по правилам приема лекарственного средства; – Фото с мест производственной практики; – Демонстрация работы с листом врачебных назначений; – Приказ МЗ и СР РФ от 23 августа 2010 года № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств» (с изменениями на 28 декабря 2010 года);; – Заполненный бланк рецепта № 107-у; – обеспечение инфекционной безопасности и соблюдение правил по ТБ при применении медикаментозного средства; – Рецептурная тетрадь.
ПК 2.5.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	<ul style="list-style-type: none"> – Подготовка изделий медицинского назначения для выполнения лечебно-диагностических манипуляций; – Фотографии с мест практики; – Инструкции по применению, – Демонстрация подготовки к работе аппаратуры и оборудования в зависимости от вида медицинских услуг; – Ассистирование врачу при выполнении врачебных манипуляций; – Соблюдение правил по ТБ и инфекционный безопасности.
ПК 2.6.	Вести утвержденную медицинскую документацию.	<ul style="list-style-type: none"> – Приложение № 2к приказу МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. N 1177н (с изменениями от 10 августа 2015 г.) - Отказ от видов медицинских вмешательств; – Заполненный рецепт на очки; – Заполненные образцы рабочих журналов; – Заполненные бланки направлений на исследования.
ПК 2.7.	Осуществлять реабилитационные мероприятия	<ul style="list-style-type: none"> – План подготовки пациента к процедурам: массажа, ЛФК, физиотерапии; – Определение готовности физиотерапевтического, массажного оборудования к работе; – Рабочая тетрадь №1, №2 по МДК 02.01; – Заполненный бланк добровольного согласия или отказа от реабилитационных мероприятий;

		<ul style="list-style-type: none"> - Составление плана рекомендаций по реабилитационному восстановлению, в зависимости от назначений врача.
ПК 2.8.	Оказывать паллиативную помощь.	<ul style="list-style-type: none"> - Применение средств и изделий медицинского назначения по уходу за тяжелобольным пациентом на фантоме в соответствии с алгоритмом (фото); - Демонстрация ухода за стомами в соответствии с алгоритмом (фото); - Выполнение простых медицинских услуг в соответствии с алгоритмом и листом назначений врача (фото); - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2012 г. № 54н г. Москва "Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления"; - Приказ МЗ РФ от 24 ноября 2021 года № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (вступает в силу с 01.03.2022) - Приказ МЗ РФ от 28 октября 2020 года № 1170н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "трансфузиология" - Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 ноября 2021 г. № 1103н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения» (вступает в силу 01.03.2022) - Постановление правительства РФ от 31 декабря 2009 года № 1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» (с изменениями на 19 октября 2020 года) - Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи (утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»). - Заполненный бланк рецепта № 107/у - НП.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии,	<ul style="list-style-type: none"> - Демонстрация интереса к изучению профессиональных навыков; - Соблюдение требований к модели поведения и внешнего вида медицинского работника.

	проявлять к ней устойчивый интерес.	
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	<ul style="list-style-type: none"> – Индивидуальный план самообразования; – Заполнение должностной инструкции медицинской сестры; – Анализ и прогнозирование результатов собственной деятельности; – Фото с места практики
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	<ul style="list-style-type: none"> – Своевременность и четкость действий на всех этапах сестринского ухода за пациентом, – План оказание доврачебной помощи при различных заболеваниях и состояниях.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	<p>Решение поставленных задач с рациональным использованием различных источников информации (методической литературы, СанПиНов, приказов. Нормативных актов, справочников, Интернет-ресурсов, приложений к ситуации и др.):</p> <ul style="list-style-type: none"> – ГОСТ Р 59778-2021 Национальный Стандарт Российской Федерации Процедуры взятия проб венозной и капиллярной крови для лабораторных исследований» (вступает в силу с 01.04.2022) – ГОСТ Р 52623.3-2015 Национальный Стандарт Российской Федерации Технологии выполнения простых медицинских услуг «Манипуляции сестринского ухода» – ГОСТ Р 52623.1-2008 Национальный Стандарт Российской Федерации Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования – ГОСТ Р 52623.4-2015 Национальный Стандарт Российской Федерации Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none"> – Участие в работе онлайн сервисов лечебных учреждений: выдача талонов на прием к врачу, на исследования и др.; – Участие в учебных вебинарах в рамках непрерывного постдипломного образования (подтвержденное сертификатами); – Заполнение электронной формы медицинской документации; – Изучение медицинских интернет-порталов; – Телемедицина.
ОК 6.	Работать в коллективе команде, эффективно общаться коллегами,	<ul style="list-style-type: none"> – Демонстрация организации рабочего места для решения поставленной задачи (фото); – Работа в коллективе (фото); – Отзывы с места практики; – Заполнение должностной инструкции медицинской сестры

	руководством, потребителями.	
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	<ul style="list-style-type: none"> – Прогнозирование и анализ результатов работы членов команды (подчиненных); – Владение юридической базой деятельности медицинской сестры; – Осуществление сестринского ухода с учетом закона по защите прав потребителя, УК РФ; – Организовывать работу младшей медицинской сестры
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.	<ul style="list-style-type: none"> – Составление и осуществление индивидуального плана личностного и профессионального развития; – Участие в конференциях, работе кружков, семинарах в соответствии с графиком их проведения; – Грамоты.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none"> – Проведение анализа мирового опыта оказания медицинских услуг; – Внедрение инноваций в медицине.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	<ul style="list-style-type: none"> – Умение выявлять проблемы пациентов с различным социальным статусом, вероисповеданием с целью направленности своей практической деятельности в оказании медицинских услуг в соответствии с медицинской этикой и деонтологией; – Фото
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	<ul style="list-style-type: none"> – Выполнение санитарно-гигиенических и этических норм при утилизации медицинских отходов; – Фото с субботников, дней сбора макулатуры и др.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии,	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие организации сестринского ухода правилам по ТБ, приказам СаПиНа. – СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных

	инфекционной и противопожарной безопасности.	<p>помещений, организации и проведению санитарно- противоэпидемических (профилактических) мероприятий" (с изменениями на 14 декабря 2021 года);</p> <ul style="list-style-type: none"> - СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" - СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" (с изменениями на 4 декабря 2021 года)
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	<ul style="list-style-type: none"> - Регулярное посещение занятий по физкультуре, спортивных секций, самостоятельное занятие ЛФК в соответствии с расписанием (грамоты, фото); - Проведение санпросвет работы по здоровому образу жизни среди различного контингента (беседы, памятки, санбуллетени).

Министерство здравоохранения Ростовской области
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Ростовской области «Таганрогский медицинский колледж»

.

ПОРТФОЛИО
по
ПМ. 02 УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И
РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ

Студента(ки) _____ курса _____ группы
специальности 34.02.01 Сестринское дело

(ФИО)

202____ г.

Перечень обязательных документов, входящих в портфолио:

1. Дневник по производственной практики.
2. Дневник по учебной практике.
3. Дневник по ПМ. 02
4. Рабочая тетрадь по МДК 02.02.
5. Ксерокопии аттестационных листов по УП и ПП.
6. Ксерокопии характеристик по УП и ПП.
7. Рецептурная тетрадь.
8. Комплект нормативных документов (приказы и СанПиН):
 - Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи;
 - Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 августа 2012 г. № 54н г. Москва "Об утверждении формы бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления" ;
 - ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями на 2 июля 2021 года) (редакция, действующая с 1 января 2022 года);
 - Приказ МЗ РФ от 24 ноября 2021 года № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов» (вступает в силу с 01.03.2022)
 - Приказ МЗ и СР РФ от 23 августа 2010 года № 706н «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств» (с изменениями на 28 декабря 2010 года)
 - Приказ МЗ РФ от 5 августа 2003 года № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» (с изменениями на 24 ноября 2016 года)

- Приказ МЗ РФ от 28 октября 2020 года № 1170н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "трансфузиология"
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 ноября 2021 г. № 1103н «Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения» (вступает в силу 01.03.2022)
- СанПиН 2.1.3684-21 "Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий" (с изменениями на 14 декабря 2021 года)
- СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"
- СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг"
- СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" (с изменениями на 4 декабря 2021 года)
- Постановление правительства РФ от 31 декабря 2009 года № 1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» (с изменениями на 19 октября 2020 года)
- Положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи (утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. № 345н/372н «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»).
- ГОСТ Р 59778-2021 Национальный Стандарт Российской Федерации «Процедуры взятия проб венозной и капиллярной крови для лабораторных исследований» (вступает в силу с 01.04.2022)
- ГОСТ Р 52623.3-2015 Национальный Стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг «Манипуляции сестринского ухода»

- ГОСТ Р 52623.1-2008 Национальный Стандарт Российской Федерации Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования
 - ГОСТ Р 52623.4-2015 Национальный Стандарт Российской Федерации Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств
9. Заполненные бланки утверждённой медицинской документации (ОАК, ОАМ, кровь и моча на биохимическое исследование, направления на микробиологическое исследование, экстренное извещение, согласие на вмешательство, отказ от госпитализации, лист назначения, температурный лист и др.).
 10. План беседы с пациентом и родственниками по паллиативной помощи.
 11. Должностная инструкция младшей медицинской сестры.
 12. Должностная инструкция медицинской сестры.
 13. Перечень использованных источников информации (учебно – методические пособия, справочная литература, интернет – ресурсы) с указанием конкретных адресов.

Перечень осваиваемых компетенций

Код	Профессиональная компетенция
ПК 2.1	Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснить ему суть вмешательств.
ПК 2.2	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.
ПК 2.3	Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.
ПК 2.4	Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.
ПК 2.5	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
ПК 2.6	Вести утвержденную медицинскую документацию.
ПК 2.7	Осуществлять реабилитационные мероприятия.
ПК 2.8	Оказывать паллиативную помощь.
Общие компетенции	
ОК.1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК.2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК.3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК.4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК.5	Использовать информационно -коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК.6	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК.7	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК.8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации
ОК.9	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности
ОК.10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия
ОК.11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.
ОК.12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК.13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)
" _____ " г. рождения,
зарегистрированный по адресу:
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390 н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) В

_____ .
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323 - ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323 – ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)
" _____ " _____ (Ф.И.О. медицинского работника)
Г.

(дата оформления)

**Отказ от видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень
определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают
информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской
организации для получения первичной медико-санитарной помощи**

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина)

"_____ " _____ г. рождения,

зарегистрированный по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в

(полное наименование медицинской организации)

отказываюсь от следующих видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390 н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее - виды медицинских вмешательств):

(наименование вида медицинского вмешательства)

Медицинским работником _____.
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены возможные последствия отказа от вышеуказанных видов медицинских вмешательств, в том числе вероятность развития осложнений заболевания (состояния). Мне разъяснено, что при возникновении необходимости в осуществлении одного или нескольких видов медицинских вмешательств, в отношении которых оформлен настоящий отказ, я имею право оформить информированное добровольное согласие на такой вид (такие виды) медицинского вмешательства.

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

(подпись) _____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись) _____ (Ф.И.О. медицинского работника)
" " _____ Г.
(дата оформления)

ОКУД

Код формы по

ОКПО

Код формы по

Медицинская документация Форма 204-у

НАПРАВЛЕНИЕ на микробиологическое исследование

В _____ № полиса _____ в бактериологическую
лабораторию _____

Фамилия

И.О. _____ возраст _____

Медицинская карта №_____ учреждение_____

Отделение _____ палата _____

Адрес постоянного места жительства (временного) _____

Место работы, учебы (наименование детского учреждения, № школы) _____

Дата заболевания _____ Диагноз _____

Показания к обследованию: больной переболевший, реконвалесцент, бактерионоситель, контактный, профилактичес- кое обследование.

Материал: кровь, моча, мокрота, кал, дуоденальное содержимое, спинномозговая жидкость, пунктат, выпот, гной, раневое отделяемое, секционный материал, мазок со слизистых, соскоб и др.

(подчеркнуть, вписать, указать откуда получен материал)

Цель и наименование исследования

Должность, фамилия, подпись направляющего материала

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
об инфекционном заболевании, пищевом, остром
профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку**

1. Диагноз _____
подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть)

2. Фамилия, имя, отчество _____
3. Пол _____ 4. Возраст _____

5. Адрес, населенный пункт _____ район _____
улица _____ дом № _____ кв. № _____
(индивидуальная, коммунальная, общежитие - вписать)

6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения) _____

7. Даты заболевания _____
первичного обращения (выявления) _____
установления диагноза _____

последующего посещения детского учреждения, школы _____
госпитализации _____

8. Место госпитализации _____

9. Если отравление - указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший

10. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные
сведения _____

11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС

Фамилия сообщившего _____
Кто принял сообщение _____

12. Дата и час отсылки извещения _____ Подпись пославшего извещение _____

Регистрационный № _____ в журнале ф. № _____

Подпись получившего извещение _____

Образец направления

КОПРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ №_____		3. Микроскопическое исследование
«_____» 20____г.		1. Соединительная ткань_____
Фамилия _____		2. Мышечные волокна_____
Отделение _____		3. Нейтральный жир_____
1. Физические свойства.		4. Жирные кислоты_____
Форма _____	Слизь _____	5. Мыла_____
Цвет _____	реакция на кровь _____	6. Неперевариваемая клетчатка_____
Запах _____		7. Перевариваемая _____
2. Химическое исследование.		8. Крахмал_____
<i>Реакция Трибуле</i>		9. Иодоф. Бактерии_____
1. С уксусной кислотой_____		10. Слизь_____
2. С трихлоруксусной кислотой_____		11. Лейкоциты_____
3. С суперомой_____		12. Эритроциты_____
4. Реакция на стеркобелин		13. Эпителий_____
5. Реакция на билирубин_____		14. Яйца глистов_____
		Анализ _____ производил _____
		«_____» 20____г.

Образец направления**Анализ мочи по Зимницкому**

№ _____ « ____ » 20 ____ г.

Клиническая лаборатория МБУЗ ГБСМП

Ребенок _____ возраст _____

Порция	Дата	Время	Количество мочи в порции	Удельный вес	Диурез
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Исследовал _____

Зав. лабораторией _____

Образец направления

Лаборатория МБУЗ ГБСМП г. Таганрога	
АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО	
Принята	_____
От больного	_____
По назначению	_____
Физические свойства	
Цвет	прозрачность_____
Уд.вес	реакция_____
Осадок	урет.нити_____
Микроскопия	
Лейкоциты	_____
Эритроциты	_____
Цилиндры	_____
Исследовал _____	

ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ

Карта №_____

Медицинская документация Форма № 004/У

Фамилия, имя, о. больного**Палата №**

Дата			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
П	АД	T *C	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у	в	у
140	200	41															
120	175	40															
100	150	39															
90	125	38															
80	100	37															
70	75	36															
60	50	35															
Дыхание																	
Вес																	
Выпито жидкости																	
Суточное количество мочи																	
Стул																	
Ванна																	

**ЛИСТ НАЗНАЧЕНИЙ
наркотических средств**

Ф.И.О. _____ лет

Палата № _____ № истории болезни _____

Наркотики	Процент	Доза	Время выполнения	Дата, час назначения	Подпись врача	Подпись м/с

ЛИСТ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ

ФИО _____ лет _____

Палата _____ № истории болезни _____

Приложение N 5
к Приказу

Министерство здравоохранения Российской Федерации

(наименование медицинского учреждения)

Медицинская документация

Форма N 057/y-04

утверждена Приказом

Минздравсоцразвития России
от 22.11.2004 г. N 255

(адрес)

Код ОГРН:

НАПРАВЛЕНИЕ

на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию

(нужное подчеркнуть)

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

1.Номер
страхового
полиса ОМС:

2. Код льготы:

3. Фамилия, имя, отчество

**3. Фамилия, имя,
4. Дата рождения**

5. Адрес постоянного места жительства

6. Место работы, должность

6. Место работы, должность

--	--	--	--	--

8 Обоснование направления

Должность медицинского работника, направившего больного:

ФИО _____ / _____ / _____
подпись

Ф.И.О.
Заведующий отделением: _____
ФИО

подпись
_____ /
подпись

MII

« » 201 Г.

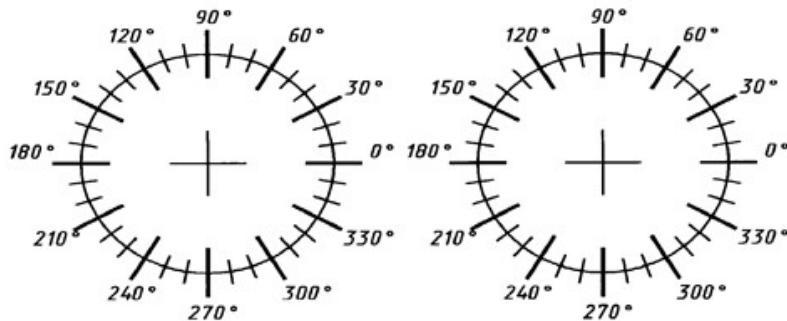
РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА РЕЦЕПТА

Рецепт на очки

19 ____ г.

	Сфера	Цилиндр	Ось	Призма	Основание
Верх					
Низ					

	Сфера	Цилиндр	Ось	Призма	Основание
Верх					
Низ					



Правый глаз

Левый глаз

A — расстояние между центрами зрачков глаз ____ мм

Назначение (подчеркнуть)

Для дали

Для работы

Для постоянного ношения

П р и м е ч а н и е _____

Кому _____

Возраст _____

Врач

Приложение №16

Код формы по ОКУД _____
Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
форма № 003/у
Утверждена Минздравом СССР
04.10.80 г. № 1030

наименование учреждения

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № _____ стационарного больного

Дата и время поступления _____
Дата и время выписки _____

Отделение _____ палата № _____

Переведен в отделение _____

Проведено койко-дней _____

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови _____ Резус-принадлежность _____

Побочное действие лекарств (непереносимость) _____

название препарата, характер побочного действия

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Пол _____

3. Возраст _____ (полных лет, для детей: до 1 года - месяцев, до 1 месяца - дней)

4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) _____

вписать адрес, указав для приезжих - область, район,

населенный пункт, адрес родственников и № телефона

5. Место работы, профессия или должность _____

для учащихся - место учебы; для детей - название детского учреждения, школы;

для инвалидов - род и группа инвалидности, иов - да, нет подчеркнуть

6. Кем направлен больной _____

название лечебного учреждения

7. Доставлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет

через _____ часов после начала заболевания, получения травмы;
госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

8. Диагноз направившего учреждения _____

9. Диагноз при поступлении _____

Диагноз клинический

Дата установления

11. Диагноз заключительный клинический

а) основной: _____

б) осложнение основного: _____

в) сопутствующий: _____

12. Госпитализирован в данном году по поводу данного заболевания: впервые, повторно (подчеркнуть), всего - ____ раз.

13. Хирургические операции, методы обезболивания и послеоперационные осложнения.

Название операции	Дата, час	Метод обезболивания	Осложнения
1.			
2.			
3.			
Оперировал			

14. Другие виды лечения _____

(указать)

для больных злокачественными новообразованиями.

1. Специальное лечение: хирургическое (дистанционная гамматерапия, рентгенотерапия, быстрые электроны, контактная и дистанционная гамматерапия, контактная гамматерапия и глубокая рентгенотерапия); комбинированное (хирургическое и гамматерапия, хирургическое и рентгенотерапия, хирургическое и сочетанное лучевое); химиопрепаратами, гормональными препаратами.

2. Паллиативное.

3. Симптоматическое лечение.

15. Отметка о выдаче листка нетрудоспособности

№ ____ с ____ по ____ № ____ с ____ по ____
№ ____ с ____ по ____ № ____ с ____ по ____

16. Исход заболевания: выписан - с выздоровлением, с улучшением, без перемен, с ухудшением; переведен в другое учреждение _____

название лечебного учреждения

Умер в приемном отделении, умерла беременная до 28 недель беременности, умерла после 28 недель беременности, роженица, родильница.

17. Трудоспособность восстановлена полностью, снижена, временно утрачена, стойко утрачена в связи с данным заболеванием, с другими причинами (подчеркнуть)

18. Для поступивших на экспертизу-заключение _____

19. Особые отметки _____

Лечащий врач

Зав. отделением

подпись

подпись

Лист регистрации переливания трансфузионных средств

Группа крови _____

Резус-принадлежность _____

(каждое переливание крови производится только после подтверждения групп донора и реципиента двумя сериями стандартных изогомагглютинирующих сывороток, проведения проб на индивидуальную совместимость и биологические пробы)

№ п/п	Дата	Показания к переливанию трансфузион- ной среды	Способ перели- вания	К-во мл	Трансфузион- ная среда	Паспорт трансфузионной среды				Ф.И.О. донора	Индивидуальная совместимость	Биолог ическая	Реакция, температура, осложнения (какие именно), кол- во мочи (есё анализ	Подпись врача (разборч иво)
						Гру- ппа	Ре- зус	№ эти- кетки, серия препа- рата, завод- изгото- витель	Дата загот- овки					

Код формы по ОКУД _____

наименование учреждения _____

Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация
Форма № 029/у
Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 г. № 1030

ЖУРНАЛ учета процедур

Кабинет _____

Начат: «__» 20 ____ г.
Окончен: «__» 20 ____ г.

Для разовых процедур можно вести журнал упрощенной формы, в котором после гр. 5 оставляется только одна графа для отметки даты проведения процедуры.

В крупных лечебно-профилактических учреждениях отдельные журналы можно вести на каждый вид процедуры.

**Инструкция по заполнению учетной формы № 029/у
ЖУРНАЛ УЧЁТА ПРОЦЕДУР**

Журнал учета процедур является оперативным документом, служащим для регистрации отпускаемых процедур.

Журналы ведутся медицинскими сестрами во всех кабинетах поликлиники, где проводятся процедуры, и отделениях стационара.

Для разовых процедур можно вести журнал упрощенной формы, в котором после гр. 5 оставляется только одна графа для отметки даты проведения процедуры.

В процедурных кабинетах крупных лечебно-профилактических учреждений отдельные журналы можно вести на каждый вид процедуры.

Фамилия больного вписывается в журнал в текущем порядке только один раз, в день производства первой процедуры.

Если курс процедур не исчерпывается 19 процедурами, на которые рассчитана страница журнала, то больные, продолжающие лечение, вносятся в журнал учета процедур вторично.

Измерение температуры процедурой не считается. Процедуры, проведенные лично врачом, в журнале не учитываются, отметки о их проведении делаются в медицинских картах амбулаторного или стационарного больного. По поликлиникам они учитываются как посещения к врачу в «Ведомости учета работы врача поликлиники (амбулатории), диспансера, консультации» (форма № 039/у).

И т.д. до конца страницы

**Журнал
регистрации операций,
связанных с оборотом наркотических средств и
психотропных веществ.**

Начат: «__» 20 ____ г.
Окончен: «__» 20 ____ г.

Наркотическое средство (психотропное вещество) Sol. Morphini hydrochloridi 1 % - 1,0 (одна ампула)
(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

Наркотическое средство (психотропное вещество) **Sol. Promedoli 2 % - 1,0** (одна ампула)
(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

**ЖУРНАЛ
УЧЁТА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Начат: «__» 20 ____ г.
Окончен: «__» 20 ____ г.

