

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 изучения 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, взаимодействуя 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 инфекционной 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 мест 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 оказания 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 и команде, эффективно общаться с 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, санбюллетени).

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. Рецепттурная 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 рецепттурных 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, объяснять 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)

 (подпись) (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	
«__» _____ 20__ г. _____ час _____ мин	
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 материал _____	

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

<p>КОПРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ № _____</p> <p>« _____ » _____ 20__ г.</p> <p>Фамилия _____</p> <p>Отделение _____</p> <p>1. Физические свойства.</p> <p>Форма _____ Слизь _____</p> <p>Цвет _____ реакция на кровь _____</p> <p>Запах _____</p> <p>2. Химическое исследование.</p> <p><i>Реакция Трибуле</i></p> <p>1. С уксусной кислотой _____</p> <p>2. С трихлоруксусной кислотой _____</p> <p>3. С сулемой _____</p> <p>4. Реакция на стеркобелин _____</p> <p>5. Реакция на билирубин _____</p>	<p>3. Микроскопическое исследование</p> <p>1. Соединительная ткань _____</p> <p>2. Мышечные волокна _____</p> <p>3. Нейтральный жир _____</p> <p>4. Жирные кислоты _____</p> <p>5. Мыла _____</p> <p>6. Неперевариваемая клетчатка _____</p> <p>7. Перевариваемая _____</p> <p>8. Крахмал _____</p> <p>9. Иодоф. Бактерии _____</p> <p>10. Слизь _____</p> <p>11. Лейкоциты _____</p> <p>12. Эритроциты _____</p> <p>13. Эпителий _____</p> <p>13. Простейшие _____</p> <p>14. Яйца глист _____</p> <p>Анализ _____</p> <p>производил _____</p> <p>« _____ » _____ 20__ г.</p>
---	---

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																			
День болезни																			
День пребывания в стационаре	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
П АД Т *С	у	в	у	в	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 _____												
Назначение	Отметки о назначении и выполнении											
Дата												
Режим												
Диета												
	врач											
	м/с											
	врач											
	м/с											
	врач											
	м/с											
	врач											
	м/с											
	врач											
	м/с											
	врач											
	м/с											
	врач											
	м/с											
	врач											
	м/с											
	врач											
	м/с											
Поспись пациента _____												

(наименование медицинского учреждения)

Медицинская документация
Форма N 057/у-04 _____
утверждена Приказом
Минздравсоцразвития России
от 22.11.2004 г. N 255

(адрес)

Код ОГРН:

[illegible]

на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию
(нужное подчеркнуть)

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

1.Номер
страхового
полиса ОМС:

[illegible]

--	--	--

2. Код льготы:

3. Фамилия, имя, отчество

4. Дата рождения _____

5. Адрес постоянного мест

6. Место работы, должность

7. Код диагноза по МКБ

--	--	--	--	--

8. Обоснование направления

Должность медицинского работника, направившего больного:

Ф.И.О.

ПОДПИСЬ

Заведующий отделением:

Ф.И.О.

ПОДПИСЬ

МП

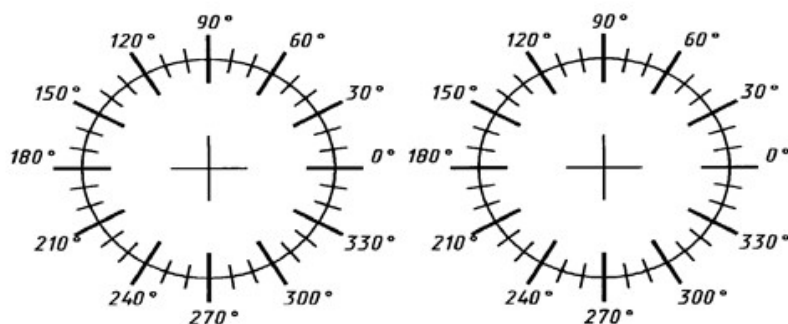
« » 201 г.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ФОРМА РЕЦЕПТА

Рецепт на очки

19 ____ г.

	Сфера	Цилиндр	Ось	Призма	Основание
Правый глаз	Верх				
	Низ				
Левый глаз	Верх				
	Низ				



Правый глаз

Левый глаз

A — расстояние между центрами зрачков глаз ____ мм

Назначение (подчеркнуть)

Для дали

Для работы

Для постоянного ношения

Примечание

Кому

Возраст

Врач

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

подпись

Зав. отделением

подпись

Лист регистрации переливания трансфузионных средств

Группа крови _____

Резус-принадлежность _____

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

№ № п/п	Дата	Показания к переливанию трансфузионной среды	Способ переливания	К-во мл	Трансфузионная среда	Паспорт трансфузионной среды				Ф.И.О. донора	Индивидуальная совместимость		Биологическая	Реакция, температура, осложнения (какие именно), кол-во мочи (её анализ)	Подпись врача (разборчиво)
						Группа	Резус	№ этикетки, серия препарата, завод-изготовитель	Дата заготовки		Групповая	Резус			

Код формы по ОКУД _____

Код учреждения по ОКПО _____

Медицинская документация

Форма № 029/у

Утверждена Минздравом СССР 04.10.80 г. № 1030

наименование учреждения

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).

№ п/п	Фамилия, имя, отчество больного	Наименование процедуры (препарат)	Количество назначенных процедур	Доза											
					6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

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. Promedoli 2 % - 1,0 (одна ампула)
(название, дозировка, форма выпуска, единица измерения)

месяц	остато к на 1-е число	приход					всего приход с ос- татком	расход					остаток на конец месяца	факти- ческий остаток	отметка об ин- вента- ризации
		дата	наимено- вание, № и дата приходного документа	коли- чество	фамилия, инициалы, подпись ответст- ственного лица	всего		дата	наимено- вание, № и дата расход- ного до- кумента	коли- чество	фамилия, инициалы, подпись ответст- ственного лица	всего			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

ЖУРНАЛ

УЧЁТА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Начат: «__»_____20____ г.
Окончен: «__»_____20____ г.

