КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «РОДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

Шифр, наименование специальности 31.02.01 Лечебное дело **Квалификация выпускника** фельдшер

СОДЕРЖАНИЕ:

- 1. Программа производственной практики.
- 2. Единые требования к студентам при прохождении практики.
- 3. Дневник производственной практики.
- 4. Манипуляционный лист.
- 5. Рекомендации по ведению дневника производственной практики.
- 6. Лист ежедневной работы студента
- 7. Требования и критерии оценки на дифференцированном зачете.
- 8. Отчет о практике.
- 9. Аттестационный лист.
- 10. Характеристика.
- 11. Анкета студента.

ЕДИНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СТУДЕНТАМ НА ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ

- 1. Каждый студент должен своевременно получить допуск к прохождению производственной практики.
- 2. Перед выходом на практику каждый студент должен прослушать инструктаж по технике безопасности, вводный инструктаж по организации и проведению производственной практики.
- 3. Каждый студент должен иметь чистый, выглаженный, застёгнутый на все пуговицы халат (допускается брючный костюм). Не допускается ношение коротких халатов. Длина халата должна быть такой, чтобы он закрывал одежду и был на уровне или ниже коленей. Под халат рекомендуется надеть одежду, которая легко стирается (лучше из х/б ткани), причём рукава платья (блузки) не должны быть длиннее, чем рукава халата. При работе в ЛПУ не допускается ношение одежды из шерсти.
- 4. В стационаре обязательно ношение колпака. Волосы должны быть тщательно убраны под колпак.
- 5. Обувь должна быть кожаной, без каблуков с закрытым носом, при ходьбе она не должна создавать излишнего шума и легко подвергалась санитарной обработке.
- 6. Запрещается выходить за пределы больницы в спецодежде.
- 7. Следует избегать применения яркой, броской косметики, резкой парфюмерии. Не допускается ношение украшений на руках, окраска ногтей лаком, ногти должны быть коротко острижены и подпилены.
- 8. Медицинский работник должен быть образцом чистоты и аккуратности, для чего необходимо тщательно следить за чистотой одежды и своего тела.
- 9. Студенты должны быть вежливыми в обращении с товарищами по работе, больными и родственниками. Обращаться к пациенту следует по имени отчеству. Недопустимо обращение на «ты».
- 10. Категорически запрещается курение в МО и на его территории.
- 11. Студенты должны строго выполнять правила внутреннего распорядка в МО. Соблюдать трудовую дисциплину, студенты обязаны выполнять правила противопожарной безопасности, техники безопасности.
- 12. Студенты должны оказывать любую помощь медперсоналу МО в их работе, в том числе при уходе за пациентами. При обращении с медперсоналом МО следует соблюдать субординацию, т.е. систему служебного подчинения младшего по должности к старшему.
- 13. Никогда не следует критиковать медперсонал в присутствии пациентов и высказывать своё мнение о диагнозе и лечении.
- 14. Студенты должны работать строго по графику, составленному из расчёта рабочего дня среднего медработника 6 часов. Пропущенное, даже по уважительной причине, рабочее время, отрабатывается во внерабочее время (не ночным дежурством).

- 15. Студенты должны выполнять программу практики, овладевать в полном объёме практическими навыками, предусмотренными программой. Студенты ежедневно и аккуратно должны вести дневник и манипуляционный лист (тетрадь).
- 16. По возвращении в колледж студент сдаёт на дифференцированном зачете:
 - Дневник преддипломной практики с манипуляционным листом.
 - Документы по практике, аккуратно уложенные и скрепленные в скоросшиватель без мультифор в следующей последовательности:
 - 1) Путёвка с оценкой и печатью МО
 - 2) Отчет по практике
 - 3) Аттестационный лист
 - 4) Характеристика с прописанной оценкой
 - 5) Лист ежедневной работы

Вышеперечисленные документы должны быть заверены гербовой печатью медицинской организации!

6) Отзывы от пациентов и медицинских работников, заверенные подписью общего или непосредственного руководителей практики и печатью МО.

Правила и учет отработки пропусков:

- 1. Все студенты должны работать строго по графику, составленному из расчета 6 часов в день.
- 2. Пропущенные по уважительной причине дни отрабатываются в количестве пропущенных часов в свободное от работы время (во вторую смену, а не ночными дежурствами).
- 3. Пропуски без уважительной причины должны фиксироваться в дневнике студента.
- 4. Разрешение на отработку пропущенных дней дает непосредственный руководитель.
- 5. Отработка считается выполненной при сдаче листка отработки с подписью дежурной медсестры и наличием перечня выполненных в часы отработки манипуляций.
- 6. Учет отработки ведется непосредственным руководителем.
- 7. О наличии задолженности по практике и их ликвидации непосредственный руководитель сообщает общему руководителю и методическому руководителю.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗА РАБОТУ НА ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ (ОЦЕНКА ЗА ХАРАКТКРИСТИКУ)

«Отлично»

- во время прохождения практики не было ни одного дисциплинарного замечания;
- выполняет манипуляции, в соответствии с алгоритмами действия, соблюдая все правила асептики и антисептики, согласно режиму работы отделения;
- для профильных и преддипломных практик дополнительными критериями оценки являются грамотное обследование курируемых пациентов, в пределах

компетенции специалиста;

- активно выполняет программу практики;
- соблюдает правила этики и деонтологии при работе в MO;
- принимает активное участие в работе отделения.

«Хорошо»

- при прохождении практики имели место негрубые дисциплинарные замечания, которые не повторялись;
- замечания при выполнении манипуляций, которые не повторялись в дальнейшей работе;
- активно выполняет программу практики, соблюдает правила асептики и антисептики, согласно режиму работы отделения;
- соблюдает правила этики и деонтологии при работе в МО;
- для профильных и преддипломных практик могут допускаться небольшие затруднения при обследовании курируемых пациентов;
- принимает участие в работе отделения.

«Удовлетворительно»

- при прохождении практики студент получил одно серьезное дисциплинарное взыскание или нарушил нормы деонтологии;
- однократно опоздал на практику или пропустил ее по неуважительной причине;
- нарушил последовательность выполнения манипуляции, но с условием соблюдения всех требований безопасности пациента и медицинского персонала;
- знание и соблюдение правил асептики и антисептики, согласно режиму отделения;
- для профильной и преддипломной практики грубая ошибка в курации пациента;
- поведение на практике пассивное.

«Неудовлетворительно»

- частые дисциплинарные нарушения;
- невыполнение программы практики (пропуски и опоздания);
- отказ от выполнения манипуляций;
- нарушение правил этики и деонтологии;
- несоблюдение асептики и антисептики, согласно режиму работы отделения;
 для профильных и преддипломных практик неправильное обследование пациента, которое может повлиять на тактику его ведения и исход заболевания

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Родинский медицинский колледж»

ДНЕВНИК ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

Студента курса, гр	уппы		
Специальности 31.02.01 Лечебное	дело		
Ф.И.О			
База практики			
	(наименов	ание МО)	
Сроки прохождения практики с «_	»	по «»	20г.
Руководит	ели произво	дственной практики:	
Методический руководитель:			
	D)	Р.И.О. полностью)	
Общий руководитель:			
	(главная мед. с	естра МО, Ф.И.О. полностью)	
Непосредственный руководитель:			
	(старі	пая мед. сестра отделения Ф.И.	О. полностью)

2. Оформление второго листа:

		<u>2. 04</u>	орилсиис вт	oporo anc
		Инструктаж по технике безопаснос	сти	
Инст	руктаж по ох	кране труда и технике безопасности про	веден	
			(дата	u)
Инст	руктаж по ин	нфекционной безопасности проведен		
			(дата)	
Инст	руктаж пров	ел(а)		
		(Ф.И.О., подпись лица, ответственное за провед	цение инструкт	ажа от МО)
Инст	руктаж прос.	лушал(а)студент(ка)		
		$(\Phi.]$	(.О.Ы	
Место	печати МО			
Подпи	ись общего рук	оводителя практики:		
Подпи	ись студента:			
		План преддипломной практики		
№		Наименование раздела практики	Кол-во	Кол-во
п.п.		паименование раздела практики	дней	часов
	Гр	афик прохождения преддипломной пр	рактики	
		i i i i i i i i i i i i i i i i i i i		пись
№	Кол-во	Наименование разлела практики		 ственного

№ п.п.	Кол-во часов	Наименование раздела практики	Подпись непосредственного руководителя

Замечания руководителей практики

Замечания	Дата	Подпись

3. Оформление третьего и последующих листов:

Листы ежедневной работы студента: описание выполненной работы, инструкции, приказы, технология выполнения манипуляций.

Дата	Содержание проделанной работы	Оценка	Подпись

Дневник ежедневно подписывает и выставляет оценку непосредственный руководитель (старшая мед. сестра отделения)

манипуляционный лист

Студента(ки)	Группы Специальности: 31.02.01 Лечебное дело
(Ф.И.О.)	
Проходившего (шей) преддипломную практику с по _	20 г.
На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:	
	(полное наименование МО)

№ ПП	Перечень манипуляций				Дат	ы про	хожде	ения п	ракти	ки		Всего манипуляци
	ПМ.01 ДИАГНОСТИЧ	ЕСКА	я де	ЯТЕ	ЛЬН	OCTI)					
Tep	рапевтический прием:											
1.	Обследования пациентов терапевтического профиля											
	различных возрастных групп:											
	– Сбор жалоб											
	 Сбор анамнеза заболевания 											
	 Сбор анамнеза жизни 											
	 Физикальноеисследованиесистемыдыхания 											
	 Физикальноеисследованиесистемыкровообращения 											
	 Физикальноеисследованиесистемыпищеварения 											
	 Составление плана лабораторных и инструментальных 											
	исследований											
2.	Подготовка к дополнительным методам обследования											
	больных терапевтического профиля:											
	 Подготовка пациента к исследованиям крови 											
	 Подготовка пациента к исследованиям мочи 											
	 Подготовка пациента к исследованиям мокроты 											
	 Подготовка пациента к копрологическим исследованиям 											
	 Подготовк а пациента к ЭКГ - исследованию 											
	 Проведениеметодикипроведения ЭКГ- исследования 											
	 Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям 											

_		
	 Подготовка пациента к ультразвуковым и исследованиям 	
	 Подготовка пациента к рентгенологическим 	
	исследованиям	
3.	. Интерпретирование результатов лабораторных и	
	инструментальных методов обследования;	
4.		
5.	. Формулирование предварительного диагноза, в соответствии	
	с современными классификациями;	
	Хирургический прием:	
6.	. Обследование пациента с острыми и хроническими	
	хирургическими заболеваниями:	
	- Сборжалоб	
	Сборанамнезазаболевания	
	Сборанамнезажизни	
	 Физикальноеисследованиесистемыдыхания 	
	 Физикальноеисследованиесистемыкровообращения 	
	 Физикальноеисследованиесистемыпищеварения 	
	 Составление плана лабораторных и инструментальных 	
	исследований	
7.	. Подготовка к дополнительным методам обследования	
	больных хирургического профиля:	
	 Подготовкапациента к исследованиямкрови 	
	 Подготовкапациента к исследованияммочи 	
	 Подготовкапациента к исследованияммокроты 	
	 Подготовкапациента к копрологическимисследованиям 	
	 Подготовк а пациента к ЭКГ - исследованию 	
	 Проведениеметодикипроведения ЭКГ- исследования 	
	 Подготовкапациента к эндоскопическимисследованиям 	
	 Подготовка пациента к ультразвуковым и исследованиям 	
	 Подготовка пациента к ультразвуковым и исследованиям Подготовкапациента к 	
	рентгенологическимисследованиям	
8.		
0.	типтериретации результатов обследования лабораторных и	

	инструментальных методов диагностики,												
9.	Постановка предварительного диагноза;												
10.	Назначение лечения и определение тактики ведения												
	пациента;												
11.	Реабилитация пациентов при различных заболеваниях и												
	травмах в разных возрастных группах;												
12.	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности;												
13.	Работа в перевязочном кабинете:												
	– снятие швов,												
	– обработка ран,												
	– ПХО раны,												
	– введение ПСС,												
14.	Участие в амбулаторных операциях:												
15.	Обработка рук хирурга и операционного поля;												
16.	Наложение и снятие гипса;												
17.	Катетеризация мочевого пузыря;												
18.	Выполнение лечебных медицинских манипуляций (все виды												
	инъекций):												
П													
	рический прием		_				1 1	1		1 1			
19.	Обследование ребенка различного возраста с острыми и												
	хроническими заболеваниями:												
	Сборжалоб												
	– Сборанамнезазаболевания												
	Сборанамнезажизни												
	– Физикальноеисследованиесистемыдыхания												

	 Физикальноеисследованиесистемыкровообращения 										
	 Физикальноеисследованиесистемыпищеварения 										
	 Составление плана лабораторных и инструментальных 										
	исследований										
20.	Интерпретация результатов обследования лабораторных и										
	инструментальных методов диагностики, постановка										
	предварительного диагноза;										
21.	Диагностика комплексного состояния здоровья ребенка в										
	разные возрастные периоды.										
22.	Назначение лечения и определение тактики ведения										
	пациента:										
23.	Выполнение и оценка результатов лечебных мероприятий;	++		-			+			+	
23.	Процедурный и прививочный кабинет:										
24.	Выполнение п/к, в/м, в/в инъекций в прививочном кабинете									1	
	детской консультации:										
1											
25.	Патронаж к привитому ребенку,										
25. 26.	Патронаж к привитому ребенку, Оказание помощи при неотложных состояниях во время										
26.											
	Оказание помощи при неотложных состояниях во время										
26.	Оказание помощи при неотложных состояниях во время проведения прививок										

29.	Обработка пупочной ранки,																
30.	Составление меню ребенку грудного возраста,																
31.	Проведение контрольного кормления,																
32.	Составление рекомендаций по гигиене ребенка,																
	Смотровой кабинет:	-	<u> </u>				1		 <u> </u>	1 1			I		<u> </u>	1	
33.	Осмотр наружных половых органов																
34.	Бимануальное исследование																
35.	Ректо-абдоминальное исследование																
36.	Осмотр шейки матки в зеркалах																
37.	Взятие мазка на степень чистоты																
38.	Взятие материала на онкоцитологию																
39.	Взятие материала на бак.посев																
40.	Взятие мазка на гонорею																
41.	Заполнение бланков направлений																
42.	Заполнение журналов смотрового кабинета																
	СМП:																
43.	Проведение клинического обследования при неотложных																
	состояниях на догоспитальном этапе:																
	- Курация пациента с оформлением карты вызова																
44.	Определение тяжести состояния пациента и имеющегося																
	ведущего синдрома:																
												\perp		\perp		1	
45.	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний																
	(данные из дневника):																
			I		L_	I		<u> </u>	1	1	I					1	

46.												
46.	Постановка предварительного диагноза; Работа с портативной диагностической и реанимационной							+	H			-
	аппаратурой: - Снятие и диагностика ЭКГ - Проведениеглюкометрии - Проведениепульсоксиметри - Работа с небулайзером - Постановка воздуховодов и ларенгиальных трубок - Проведение ИВЛ с помощью воздуховода и мешка АМБУ - Подачакислорода											
48.	Оказание посиндромной неотложной медицинской помощи (выписать синдромы из дневника):											
49.	Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента (данные из дневника): – Количество госпитализированных – Придание пациенту транспортного положения (какие перечислить):											

50.	Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений: Наложение окклюзионной повязки Наложение шины—воротника пациенту Проведение туалета раны при повреждении:									
	Наложение повязок при повреждениях:									
	Проведение временной остановки кровотечения:									
	Проведение транспортной иммобилизации конечностей:									
	Контролировать основные параметры жизнедеятельности: - Измерение АД - Измерениеря - Измерение t									

	 Проведениеглюкометрия Проведениепульсоксиметри Расшифровка и интерпретация ЭКГ Осуществление мониторинга сердечного ритма Осуществление мониторинга ЧСС, пульса, АД Осуществление мониторинга частоты, глубины и ритма дыхания. Осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе (данные из дневника): 											
ФАП:		 	1 1	 <u>. </u>			<u> </u>		1 1			
51.	Сбор акушерско-гинекологического анамнеза											
52.	Проведение осмотра шейки матки в зеркалах.											
53.	Взятие мазка на флору.											
54.	Измерение пульса, АД.											
55.	Оформление индивидуальной и обменной карты беременной											
56.	Наружное акушерское исследование											
57.	Измерение высоты стояния дна матки.						\prod		$\perp \top$			
58.	Измерение окружности живота.											
59.	Определение даты родов по последней менструации, первому шевелению.											

60.	Выслушивание сердцебиения плода.												
61.	Измерение наружных размеров таза.			+			+						-
62.	Измерение диагональнойконъюгаты												-
63.	1	-		+	-		+	+		+	+		
64.	Влагалищное исследование									+			
04.	Оказание неотложной помощи при:												
	- эклампсии												
	- угрозе преждевременных родов												
	- угрозе разрыва матки												
65.	- мастите												
	Оказание неотложной помощи при маточном кровотечении.	-		-	_		+	+		+	_		
66.	Взятие анализа крови на RW, ВИЧ			-			+			+			\dashv
67.	Проведение влагалищной ванночки, введение тампона	_					\perp	_		+-			
68.	Взятие мазка на цитологическое исследование.		-				\perp			1			
69.	Проведение в/в и в/м инъекций.												
70.	Измерение суточного диуреза.												
71.	Бимануальное исследование												
72.	Техника тампонады влагалища.												
73.	Неотложная помощь при травме наружных половых органов												
74.	Определение показаний к госпитализации и осуществление												
	транспортировки пациента (данные из дневника):												
	 Количествогоспитализированных 												
	 Придание пациенту транспортного положения (какие 												
	перечислить):												
75.	Определение групп риска развития различных заболеваний;												
76.	Формирование диспансерных групп;												
77.	Организация работы Школ здоровья, проведения занятий												
	для пациентов с различными заболеваниями:												

			1 1				-		- 1		т т	 1	1 1	-	1 1		, ,		
78.	Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения:																		
79.	Обучение пациента и его окружение организации рационального питания, обеспечению безопасной среды, применению физической культуры;																		
80.	Работа с прикладными информационными программами, используемыми в здравоохранении;																		
	ПМ.04 Профила	акт	иче	ска	ая /	цеят	гел	ьн	СТЕ	•									
81.	Определение группы диспансерного наблюдения при патологии внутренних органов																		
82.	Определение групп риска развития различных заболеваний																		
83.	Участие в проведении профилактических осмотров																		
84.	Определенье групп здоровья при проведении профилактических осмотров населения																		
85.	Организация диспансерного наблюдения населения при различных заболеваниях в различных возрастных группах																		

0.1	T_	 1	 	-1	 	 1 1		 	 	1 1	- 1		1
86.	Проведение скрининговой диагностики в различных												
	возрастных группах												
87.	Проведение санитарно-противоэпидемические												
	мероприятия на закреплённом участке.												
88.	Проведение профилактических мероприятий в условиях												
	первичной медико-санитарной помощи												
89.	Обучение пациента и его окружение охранять и												
	поддерживать максимально возможный уровень здоровья												
90.	Обучение пациента и его окружение формированию												
	здорового образа жизни												
91.	Проведение оздоровительных мероприятий по												
	сохранению здоровья у здорового населения.												
92.	Осуществление патронажей к детям, различных возрастов												
	и беременным женщинам												
93.	Участие в организации и поддержании здоровье												
	сберегающей среды												
94.	Участие в проведении противоэпидемических												
	мероприятий												
95.	Участие в проведение профилактических мероприятий												
	инфекционных заболеваний в условиях первичной												
	медико-санитарной помощи												
96.	Участие в проведении санитарно-гигиенического												
	воспитания.												
97.	Организация прививочной работы с учётом												
	формирования здорового образа жизни населения.												
98.	Участие в проведении иммунопрофилактики												
99.	Планирование проведения иммунизации по												
	национальному календарю на закрепленном участке												
	(детское дошкольное учреждение, школа, промышленные												
	предприятия, ФАП).												
100.	Планирование индивидуального плана проведения												
	иммунопрофилактики.												
101.	Проведение занятий для пациентов с различными												

		 - 1		 	1 1		1 1		T
	заболеваниями		$\bot \bot$						
102.	To a full the first of the firs								
	материалов для населения								
103.									
	сохранению здоровья у здорового населения					$\bot \bot$	$\bot \bot$		
104.									
	санитарии, инфекционной и противопожарной								
	безопасности								
	га с медицинской документацией:	 		 		1 1	1 1	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	T
	урнал регистрации амбулаторных больных (форма №074/у)								
	едицинская карта амбулаторного больного (форма №025/у -								
04)	·								
	невник работы врача поликлиники (форма №039/у - 87)								
	лон амбулаторного пациента (форма №025 -12/у)								
	лон на прием к врачу (форма №025 - 4/у - 88)								
– нап	правление на мсэ (форма№088/у -87)								
	ыписка из медицинской карты амбулаторного больного								
`	©027/y)								
	онтрольная карта диспансерного наблюдения (форма №030/у -								
04)	·								
	жнига регистрации листков нетрудоспособности» (форма								
	2036/y)								
	невник учета работы участковой медицинской сестры (форма								
	2 039/y-1 - 06)								
	урнал учета инфекционных заболеваний (форма №060/у) для								
	егистрации проведения осмотра на педикулез								
	невник работы врача общей практики (ф № 039/у-воп)								
	лон на законченный случай временной нетрудоспособности								
\ 1) № 025-9/y-96)								
	атистический талон для регистрации заключительных								
диа	лагнозов (ф № 025-2/у)								
- спр	равка для получения путевки в санаторно-курортное								

	учреждение, дома отдыха, пансионат, турбазу (ф №070/у-04)							
_	санаторно-курортная карта (ф № 072/у-04)							
_	паспорт врачебного участка общей (семейной) врачебной							
	практики (ф 030/у воп)							
_	паспорт врачебного участка (терапевтического) (ф № 030-у-тер)							
_	журнал учета приема больных и отказов в							
	госпитализации(форма N 001/y)							
_	медицинская карта стационарного больного(форма N003/у)							
_	карта, выбывшего из стационара ф. (N 066/y)							
	Манипуляции, невстречающиеся в перечне выполненных работ описать в дневнике по практике.							
	Оценка: Подпись непосредственного руководителя производственной практики МО							

Рекомендации по ведению дневника производственной практики

- 1. Дневник ведется в толстой сброшюрованной тетради (формат А4) отдельно по каждому разделу практики или в печатном варианте.
- 2. Вначале дневника заполняется план и график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда и технике безопасности.
- 3. Ежедневно в графе "Содержание проделанной работы" регистрируется вся проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики, а также заносятся подробные описания применения манипуляций, предметов ухода и медицинской техники, проведения инъекций с указанием препаратов на латинском языке, дозировкой и путем введения, описания приборов, проведение анализов, микропрепаратов и т.д., впервые применявшиеся на данной практике и то, что студент наблюдал в течении дня(в том числе наблюдение и уход за больными, симптомы тех или иных заболеваний и т.д.)
- 4. *Примечание*: Подробное описание впервые проведенных перечисленных выше работ разрешается проводить в отдельной тетради, являющейся неотъемлемым приложением к дневнику (манипуляционная тетрадь). В этом случае в дневнике регистрируется проделанная работа и указывается, что подробное описание той или иной работы помещено в приложениях к дневнику (с указанием страницы).
- 5. Описанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
- 6. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал студент;
 - б) что им было проделано самостоятельно;
- 7. Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.
- 8. В графе «Оценка и подпись непосредственного руководителя практики» при выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей, выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенной студентом самостоятельной работы.
- 9. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.
- 10. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.
- 11. В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ (манипуляций), предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.
- **12.** В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

Лист ежедневной работы обучающегося

ТРЕБОВАНИЯ К СТУДЕНТАМ И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРИ СДАЧЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА.

- 1. За месяц до начала преддипломной практики студент должен ознакомиться с программой практики и Положением об аттестации по итогам производственной практики.
- 2. На дифференцированном зачете студенты должны иметь при себе:
 - оформленный дневник производственной практики и манипуляционный лист за период производственной практики;
 - путёвку, аттестационный лист, характеристику из МО с подписью общего руководителя практики и необходимыми печатями лечебного учреждения;
 - отчёт о практике с анализом работы, отражением положительных и отрицательных моментов организации практики;
 - лист ежедневной работы обучающегося.

ход зачета

- 1. Аттестация проводится в кабинете доклинической практики, оснащённом необходимым оборудованием, где студенты предъявляют дневники и другие перечисленные документы.
- 2. Затем студентам предлагаются билеты, куда включены задания и практические манипуляции, согласно программы практики.

Оценка по преддипломной практике выставляется в зачетную книжку на основании аттестации по итогам преддипломной практики, которая включает в себя:

- оценку за работу в учреждениях здравоохранения (характеристика);
- оценку представленной документации (отчет о практике, аттестационный лист);
- оценку за решение ситуационной задачи;
- оценку за выполнение практической манипуляции.

Результатом аттестации является оценка, которая рассчитывается как среднее арифметическое из выше представленных результатов. Итоговая оценка не должна быть выше оценки, выставленной в лечебно-профилактическом учреждении (характеристика).

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДНЕВНИКА ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ:

«Отлично»

- дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;
- дневник оформлен аккуратно, грамотно;
- виды практик работ описаны согласно алгоритму действий;
- имеются тезисы по выполненным видам работ в различных отделениях согласно требованиям рабочих программ производственной практики.

«Хорошо»

- дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;
- дневник оформлен аккуратно;
- имеются незначительные ошибки в названии видов практической деятельности, в описании алгоритма действий
- имеются тезисы по выполненным видам работ в различных отделениях

«Удовлетворительно»

- дневник заполнен с нарушением требований, предъявляемых программой ПП;
- дневник оформлен неаккуратно;
- имеются грубые ошибки в описании алгоритма действий;

- виды практических работ перечислены;
- тезисы по выполненным видам работ отсутствуют

«Неудовлетворительно»

- дневник отсутствует или заполнялся не регулярно с нарушением требований, предъявляемых программой ПП;
- дневник оформлен неаккуратно;
- виды практических работ не перечислены;
- тезисы по выполненным видам работ отсутствуют.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ИТОГАМ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ:

«Отлично»

- отчетная документация представлена в полном объёме;
- отчетная документация заверена подписями руководителей практики и гербовыми печатями МО;
- дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;
- в отчете имеется количественное описание выполненных видов работ;
- во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется полное соответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики;
- текстовой отчет содержит анализ условий ПП с выводами и предложениями, имеется объективная самооценка деятельности;
- аттестационный лист имеет оценку «зачтено».

«Хорошо»

- отчетная документация представлена в полном объёме;
- отчетная документация заверена подписями руководителей практики и гербовыми печатями МО;
- дневник заполнен с незначительными недочетами в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП;
- в отчёте имеется количественное описание выполненных видов работ;
- во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется незначительное несоответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики;
- текстовой отчет содержит анализ условий ПП с выводами, имеется самооценка деятельности;
- аттестационный лист имеет оценку «зачтено».

«Удовлетворительно»

- отчетная документация представлена в полном объёме;
- в отчетной документации отсутствует/ют подписи руководителей практики и/или гербовой печатями МО и/или оценки за практику;
- дневник заполнен с нарушением требований, предъявляемых программой ПП;
- в отчёте имеется количественное описание выполненных видов работ, текстовой отчет не содержит анализ условий ПП с выводами и предложениями, имеется самооценка деятельности;
- во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется значительное

несоответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики, имеется самооценка деятельности;

- аттестационный лист имеет оценку «зачтено».

«Неудовлетворительно»

- отсутствуют необходимые документы о прохождении ПП;
- в отчетной документации отсутствуют подписи руководителей практики, оценка и гербовая печать МО;
- дневник отсутствует или заполнялся не регулярно с грубыми нарушениями требований, предъявляемых программой ПП;
- основные показатели оценки результатов выполненной работы не могут продемонстрировать освоение общих и профессиональных компетенций.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

«Отлично»

- студент дает полный ответ с правильной оценкой клинической ситуации;
- показывает всесторонние и глубокие знания теоретического материала с учетом междисциплинарных связей;
- определяет правильный выбор тактики действий при решении задачи.

«Хорошо»

- студент дает правильную оценку клинической ситуации;
- определяются незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы;
- неполное раскрытие междисциплинарных связей;
- имеет место правильный выбор тактики действий;
- логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога.

«Удовлетворительно»

- студент затрудняется с комплексной оценкой предложенной клинической ситуации;
- дает неполный ответ на поставленные вопросы, что требует наводящих вопросов педагога;
- выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен только при наводящих вопросах педагога.

«Неудовлетворительно»

- студент дает неверную оценку характера клинической ситуации;
- неправильно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

ОТЧЕТ ПО ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ

Студент	га(ки)					
			(ФИО)			
		Специальнос				
Проход	ившего (ше	ей) преддипломную г				
На	базе	организации,	осуществляющей	й ме	дицинскую	деятельность:
		(п	олное наименовани	e MO)		_
За время	я прохожде	ения преддипломной	практики мной вып	олнены сле	едующие объем	ы работ:
А. Циф	ровой отче	ет (составляется на о	сновании данных ма	анипуляцис	онного листа)	
№ пп		Перечень м	анипуляций		Количеств	во Оценка
1.						
2						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
Б. Текст	говой отчет					
						
						
Методи	ческий	руководитель	практики	ОТ	КГБ ПС	y «PMK»:
			(Ф.И.О., подпис	r)		
Общий	руководи	гель практики от	,	*	ей медицинску	то деятельность:
			(Ф.И.О., подпис	ь)		

М.П. организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Аттестационный лист

Характеристика профессиональной деятельности студента во время производственной практики по профилю специальности

Преддипломная практики

1. ФИО студента_		
2. № группы	, специальность 31.02.01 Лечебное дело	
3. База практики _		
4.Сроки практики_		

Профессиональные компетенции (ПК), соответствующие основным видам деятельности	работ в соо технолого требов организаци проходила Качество соо	выполнения ответствии с ией и (или) аниями и, в которой а практика ответствует(+) етствует (-)							
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных	+	-							
возрастных групп									
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	+	-							
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	+	-							
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.	+	-							
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.	+	-							
ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.	+	-							
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	+	-							
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента. +									
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.	+	-							
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	+	-							
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	+	-							
ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	+	-							
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	+	-							
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	+	-							
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	+	-							
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	+	-							
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	+	-							
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	+	-							
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	+	-							
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	+	-							
ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.	+	-							
ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия	+	-							

на закрепленном участке.							
ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение	+	-					
населения.							
ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.	+	-					
ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.	+	-					
ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению	+	-					
здоровья различных возрастных групп населения.							
ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.	+	-					
ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для	+	-					
пациентов и их окружения.							
ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с	+	-					
различной патологией.							
ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.	+	-					
ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.	+	-					
ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов,	+	-					
одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы							
социального риска.							
ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.	+	-					
ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с	+	-					
соблюдением психологических и этических аспектов работы в							
команде.							
ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте	+	-					
промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях,							
центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее							
эффективность.							
ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований	+	-					
противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны							
труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий,							
детских дошкольных учреждениях, центрах офисе общей							
врачебной (семейной) практики.							
ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять	+	-					
новые современные формы работы.							
ПК 1.7., ПК 2.8, ПК3.7, ПК4.9, ПК5.6., ПК6.3. Оформлять	+	-					
медицинскую документацию.							
Итог: «зачтено»	«не зачт						
При наличии не менее 70% положительных ответов программа производственной практики							

При наличии не менее 70% положительных ответов программа производственной практики (по профилю специальности) считается выполненной, выставляется оценка «зачтено»

Дата: «»	20	Подпись общего руководителя практики:
М.П. (МО)		

ХАРАКТЕРИСТИКА (ЛИСТ СФОРМИРОВАННОСТИ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ)

(лист сфогмигованности овщих компетенции)	
Студент (ка)	
КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж» группы специальность 31.02.01 Лечебное дело	
проходил (а) практику с по	
на базе	
Проходившего Преддипломную практику	
Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике, уровень	_
(низкий, средний, выс	окий)
Производственная дисциплина и прилежание:	_
(удовлетворительно, хорошо, отл	ично)
Внешний вид соответствует/не соответствует (нужное подчеркнуть)	ŕ
Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой практики да	і/нет
(нужное подчеркнуть)	
Владение манипуляциями:	
(удовлетворительно, хорошо, отл	_ ично)
Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производство	енной
санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности да/нет	
(нужное подчерк	чуть)
Умение заполнять медицинскую документации да/нет (нужное подчеркнуть)	• /
Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациент	ами
да/нет (нужное подчеркнуть)	
Освоение общих компетенций:	

Код	Наименование результата обучения	Оценка (да/нет)
OK 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 выполнение 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 команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды, за результат выполнения задания.	
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	
ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	

Пол	ложительная оценка выставляется при наличии 70% положительных ответов (да) (не менее	9)				
Практику прошел (прошла) с оценкой (удовлетворительно, хорошо, отлично)						
Обі	щий руководитель практики:					
	(должность ФИО подпись)					

АНКЕТА СТУДЕНТА О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Уважаемые студенты!

Предлагаем Вам ответить на ряд вопросов для изучения удовлетворенности организацией производственной практики. Опрос проводится анонимно. Вариант ответа, который наиболее соответствует Вашему мнению, отметьте «галочкой» в специально отведенном поле или следуйте инструкциям в вопросах.

	заранее олагодарим вас за сотрудничество:			
Ou	ените степень Вашей удовлетворённости по шкале:			
	2 балла – вполне удовлетворен			
	1 балл – затрудняюсь сказать, удовлетворен или нет			
	0 баллов – не удовлетворен			
1.	Базой прохождения преддипломной практики (материально-			
	техническая оснащенность МО, кадровый состав и др.):	0	1 2	2
2.	Взаимоотношениями с общим руководителем практики от МО, в			
	котором проходили производственную практику:	0	1 2	2
3.	Взаимоотношениями с непосредственным руководителем практики от			
	МО, в котором проходили производственную практику:	0	1 2	2
4.	Взаимоотношениями с методическим руководителем практики от			
	колледжа:	0	1 2	2
5	Вашей собственной активности на практике:			
٥.	вашей сооственной активности на практике.	0	1 2	2
6	В целом производственной практикой			
0.	В целом производетвенной практикой	0	1 2	2
7.	Что, по Вашему мнению, Вам дала данная производственная практика?			
8.	Ваши предложения и замечания по повышению качества производственной практики:	про	веде 	ения
	Учебный год Отделение Кур Учреждение, на базе которого Вы проходили производственную практи			
	отделение			-
Ла	га заполнения « » 20 г.			

Благодарим за сотрудничество!

ПАМЯТКА БРИГАДИРА

- 1. Бригадир несет ответственность за своевременную явку студентов на практику.
- 2. Должен иметь список руководителей практики по лечебно-профилактическому учреждению по отделениям.
- 3. Поддерживать связь с руководителем практики и с колледжем.
- 4. Обязан иметь график движения студентов по разделам программы в отделениях или отделах лечебно-профилактических учреждений.
- 5. Отмечать посещаемость и выяснить причины пропусков.
- 6. Следить за дисциплиной и о нарушениях сообщать в колледж.
- 7. Один раз в неделю контролировать ведение дневников и проверять наличие подписи непосредственного руководителя практики за каждый день.
- 8. В конце практики бригадир проверяет оформление дневника, характеристики, аттестационного листа, отчета, истории болезни, перечня практических манипуляций (наличие подписи главного врача и печати лечебного профилактического учреждения).

Обязанности бригадира:

- 1. Проверить наличие у студентов санитарных книжек.
- 2. Осуществлять контроль за работой студентов, готовностью к работе, выполнением программы графика.
- 3. Следить за внешним видом студентов, формой, наличием сменной обуви.
- 4. Осуществлять контроль за посещаемостью, выяснять причины пропусков и опозданий. Информировать непосредственного руководителя контролировать отработку пропущенного рабочего дня.
- 5. Организовать студентов для своевременного прохождения техники безопасности.
- 6. Осуществлять контроль за ведением студентами дневников.

ОБРАЗЕЦ отчета бригадира по производственной/преддипломной практике:

- 1. База практического обучения.
- 2. Количество студентов в бригаде
- 3. Фамилии студентов, не отработавших практику, с указанием причины.
- 4. Фамилии студентов, пропустивших практику в течение нескольких дней, с указанием причины и сроков отработки (если занятия отработаны).
- 5. Кто из студентов наиболее активно работал на практике и получал устные поощрения от больных и мед.персонала или письменные благодарности.
- 6. В каких отделениях лучше всего работалось и почему?
- 7. В каких отделениях студентам уделялось мало внимания и почему?
- 8. Какие практические манипуляции не выполнены у большинства студентов и почему?
- 9. Предложения по улучшению практического обучения.

Дата подачи отчета

Подпись бригадира