

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«РОДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при  
неотложных и экстремальных состояниях**

**Шифр, наименование специальности** 34.02.01 Сестринское дело

**Квалификация выпускника** медицинская сестра/медицинский брат

Родино, 2020

## **СОДЕРЖАНИЕ:**

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

## **ЕДИНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К СТУДЕНТАМ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ 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 производственной 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) Индивидуальное задание (лист интенсивного наблюдения)
- 7) 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 ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ (ОЦЕНКА ЗА ХАРАКТЕРИСТИКУ)**

#### **«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 МО;
  - 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  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и  
экстремальных состояниях.**

Студента \_\_\_\_\_ курса, \_\_\_\_\_ группы

Специальности 34.02.01 Сестринское дело

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

База практики \_\_\_\_\_

(наименование МО)

Сроки прохождения практики с «\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

***Руководители производственной практики:***

Методический руководитель: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Общий руководитель: \_\_\_\_\_

(главная мед. сестра МО, Ф.И.О. полностью)

Непосредственный руководитель: \_\_\_\_\_

(старшая мед. сестра отделения Ф.И.О. полностью)

20\_\_ - 20\_\_ учебный год

## 2. Оформление второго листа:

### **Инструктаж по технике безопасности**

Инструктаж по охране труда и технике безопасности проведен \_\_\_\_\_  
(дата)

Инструктаж по инфекционной безопасности проведен \_\_\_\_\_  
(дата)

Инструктаж провел(а) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись лица, ответственное за проведение инструктажа от МО)

Инструктаж прослушал(а) студент(ка) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Место печати МО

Подпись общего руководителя практики:

Подпись студента:

### **План производственной практики**

№ п.п.	Наименование раздела практики	Кол-во дней	Кол-во часов
1	Отделение реанимации и интенсивной терапии	11 дней	66
2	Аттестация по итогам производственной практики (дифференцированный зачет)	1 день	6

### **График прохождения производственной практики**

№ п/п	Дата	Кол-во часов	Наименование раздела практики	Подпись непосредственного руководителя
1.		6	Отделение реанимации и интенсивной терапии	
2.		6	Отделение реанимации и интенсивной терапии	
т.д.				
		6		
...		6		
11.		6		

### **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/врач ординатор)



## МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Студента( ки) \_\_\_\_\_ Группы \_\_\_\_\_ Специальности: 34.02.01 Сестринское  
дело

(ФИО)

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по профилю специальности по

### ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность: \_\_\_\_\_

(полное наименование МО)

№ пп	Перечень манипуляций	Даты прохождения практики	Всего манипул яций
1	Определение тяжести состояния пострадавших ( поведение, сознание, окраска кожных покровов, наличие внешних повреждений, характер и частота дыхательных движений, пульс, АД)		
2	Транспортировка пострадавших, находящихся в бессознательном состоянии с травмой головы, шеи, позвоночника, груди и живота.		
3	Определение объема кровопотери по индексу Алговера-Грубера и методом взвешивания салфеток во время рперации.		
4	Наложение кровоостанавливающего жгута		
5	Наложение давящей повязки		
6	Составление набора для катетеризации подключичной вены		
7	Измерение центрального венозного давления		
8	Уход за подключичным катетером, трахеостомой, интубационной трубкой, постоянным мочевым катетером.		
9	Тугое бинтование конечности		
10	Наложение косыночных повязок		
11	Наложение бинтовых повязок на глаз, затылок, « чепца», пращевидной на нос и подбородок, на крупные суставы, паховую область, грудную клетку и повязки Дезо.		





### 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

Студента(ки) \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_ Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

По профилю специальности: **ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях**

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

\_\_\_\_\_ (полное наименование МО)

дата	Вид деятельности	оценка	Подпись непосредственного руководителя практики
	Проведение инструктажа по соблюдению техники безопасности в условиях отделения реанимации и интенсивной терапии. Знакомство с устройством и оснащением рабочих мест.		
	Знакомство с рабочей документацией		
	Проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях и травмах самостоятельно и в составе реанимационной бригады		
	Транспортировка пациента		
	Выполнение инъекций (п/к, в/м, в/в)		
	Мониторное наблюдение за состоянием пациента		
	Транспортировка пациента. Выполнение инъекций (п/к, в/м, в/в)		
	Мониторное наблюдение за состоянием пациента		
	Проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма.		
	Выполнение инъекций (п/к, в/м, в/в). Мониторное наблюдение за состоянием пациента		
	Транспортировка пациента. Мониторное наблюдение за состоянием пациента		

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. , подпись)

**М.П.** организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Ф. И. О. студента \_\_\_\_\_

Итоговая оценка в характеристике за работу на производственной практике выставляется общим руководителем практики на основании оценок за ежедневную работу обучающегося на практике.



## ОБРАЗЕЦ

### Листа интенсивного наблюдения

Возраст пациента \_\_\_\_\_ Пол пациента \_\_\_\_\_

Параметры / Дата		03.03	04.03	05.03	06.03
Режим		<i>Постельный</i>	<i>Постельный</i>	<i>Постельный</i>	<i>Палатный</i>
Диета		<i>№ 10</i>	<i>№ 10</i>	<i>№ 10</i>	<i>№ 10</i>
Сон		<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>	<i>+</i>
Стул		<i>нет</i>	<i>+</i>	<i>нет</i>	<i>+</i>
Мочеиспускание		<i>норм.</i>	<i>норм.</i>	<i>норм.</i>	<i>норм.</i>
Жалобы		<i>все</i>	<i>нет</i>	<i>нет</i>	<i>нет</i>
Аппетит		<i>снижен</i>	<i>нормальный</i>	<i>нормальный</i>	<i>нормальный</i>
Вес (кг)		<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>	<i>65</i>
Температура тела	утро	<i>36,6°C</i>	<i>36,6°C</i>	<i>36,6°C</i>	<i>36,6°C</i>
	вечер	<i>36,6°C</i>	<i>36,6°C</i>	<i>36,6°C</i>	<i>36,6°C</i>
Слизистые оболочки		<i>чистые</i>	<i>чистые</i>	<i>чистые</i>	<i>чистые</i>
чдд (в мин)		<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>	<i>16</i>
Пульс		<i>92</i>	<i>80</i>	<i>80</i>	<i>84</i>
АД (мм рт. ст.)		<i>180/100</i>	<i>150/90</i>	<i>140/90</i>	<i>150/90</i>
Кожные покровы		<i>чистые, норм. влажн.</i>	<i>чистые, норм. влажн.</i>	<i>чистые, норм. влажн.</i>	<i>чистые, норм. влажн.</i>
Цвет		<i>обычный</i>	<i>обычный</i>	<i>обычный</i>	<i>обычный</i>
Тургор		<i>норм.</i>	<i>норм.</i>	<i>норм.</i>	<i>норм.</i>
Сыпь		<i>нет</i>	<i>нет</i>	<i>нет</i>	<i>нет</i>
Кашель		<i>нет</i>	<i>нет</i>	<i>нет</i>	<i>нет</i>
Живот		<i>мягкий, безболезненный</i>	<i>мягкий, безболезненный</i>	<i>мягкий, безболезненный</i>	<i>мягкий, безболезненный</i>
Рвота		<i>+</i>	<i>нет</i>	<i>нет</i>	<i>нет</i>
Боль		<i>Головная боль</i>	<i>нет</i>	<i>нет</i>	<i>нет</i>

## **ТРЕБОВАНИЯ К СТУДЕНТАМ И КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ПРИ СДАЧЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА.**

1. За месяц до начала производственной 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;
  - лист интенсивного наблюдения;
  - отчёт о практике с анализом работы, отражением положительных и отрицательных моментов организации практики;
  - лист ежедневной работы.

### **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 производственной практике выставляется в зачетную книжку на основании аттестации по итогам производственной практики, которая включает в себя:

- оценку за работу в учреждениях здравоохранения (характеристика);
- оценку представленной документации (отчет о практике, аттестационный лист);
- оценку за ведение дневника производственной практики;
- оценку за защиту листа интенсивного наблюдения;
- 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 ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ 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  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ:**

**«Отлично»**

- отчетная документация представлена в полном объеме;
- 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;
- текстовый отчет содержит анализ условий ПП с выводами и предложениями, имеется объективная самооценка деятельности;
- аттестационный лист имеет оценку «зачтено».

**«Хорошо»**

- отчетная документация представлена в полном объеме;
- 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;
- текстовый отчет содержит анализ условий ПП с выводами, имеется самооценка деятельности;
- аттестационный лист имеет оценку «зачтено».

**«Удовлетворительно»**

- отчетная документация представлена в полном объеме;
- 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, текстовый 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**

#### **ЛИСТА ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТА**

##### **"Отлично"**

- студент обстоятельно, с достаточной полнотой и детализацией данных собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении листа динамического сестринского наблюдения за пациентом;
- проводит оценку результатов реализации плана в полном объеме;
- обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала;
- свободно владеет медицинской терминологией;
- лист динамического сестринского наблюдения за пациентом оформлен в полном соответствии с требуемым образцом, без исправлений по тексту.

##### **"Хорошо"**

- студент с незначительными недочетами собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении листа динамического сестринского наблюдения за пациентом;
- имеются отдельные не принципиальные замечания по написанию и оформлению листа динамического сестринского наблюдения за пациентом.

##### **"Удовлетворительно"**

- студент не в полном объеме собирает информацию о пациенте;
- затрудняется в ответах на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала;
- при собеседовании постоянно возникает необходимость наводящих вопросов, изложение ответа непоследовательное;
- имеются существенные и принципиальные замечания по написанию и оформлению листа динамического сестринского наблюдения за пациентом с исправлениями.

##### **"Неудовлетворительно"**

- студент обнаруживает незнание теоретической части соответствующего раздела темы;
- студент не владеет методикой листа динамического сестринского наблюдения за пациентом;
- при собеседовании постоянно возникает необходимость наводящих вопросов, изложение ответа не полное, непоследовательное, не может ответить на вопросы;
- отсутствие листа динамического сестринского наблюдения за пациентом

## **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ**

**"Отлично"** – студент обстоятельно, с достаточной полнотой излагает соответствующую тему, дает правильные формулировки, точные определения, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры, правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала. Свободно владеет речью, медицинской терминологией.

**"Хорошо"** – студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и оценка «отлично», но допускает единичные ошибки, которые исправляет после замечания преподавателя.

**"Удовлетворительно"** – студент знает и понимает основные положения данной темы, но допускает неточности в формулировке, допускает частичные ошибки, излагает материал недостаточно связно и последовательно.

**"Неудовлетворительно"** - студент обнаруживает незнание общей части соответствующего раздела темы, допускает ошибки в формулировке правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал, сопровождая изложение частыми остановками и перерывами.

## ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Студента(ки) \_\_\_\_\_

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_ Специальности: 34.02.01 Сестринское дело

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По профилю специальности: **ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.**

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

\_\_\_\_\_ (полное наименование МО)

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

**А. Цифровой отчет** (составляется на основании данных манипуляционного листа)

№ пп	Перечень манипуляций	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

**Б. Текстовый отчет** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Методический руководитель практики от КГБ ПОУ «РМК»:

\_\_\_\_\_ подпись  
Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. подпись

**М.П.** организации, осуществляющей медицинскую деятельность

## Аттестационный лист

Характеристика профессиональной деятельности студента  
во время производственной практики по профилю специальности:

### ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.

1. ФИО студента \_\_\_\_\_
2. № группы \_\_\_\_\_, специальность: 34.02. 01 Сестринское дело
3. Место проведения практики \_\_\_\_\_
4. Время проведения практики \_\_\_\_\_

Профессиональные компетенции (ПК)	Виды работ, выполненные студентами во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика	
		Качество соответствует(+)	/не соответствует (-)
ПК 2.1 Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.	- представление информации в понятном для пациента виде, объясняя ему суть вмешательств	+	-
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.	- проведение обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; - оценка тяжести состояния пациента и выделение ведущего синдрома с использованием результатов клинического и дополнительного методов обследования; - проведение дифференциальной диагностики неотложных состояний; - формулирование диагноза и его обоснования	+	-
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.	- взаимодействия со взаимодействующими организациями и службами.; - правильное проведение мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;	+	-
ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.	- обоснованность выбора лечебных вмешательств; - полнота и точность выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами	+	-
ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	Соблюдение правил использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	+	-
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую	- ведение медицинской документации	+	-

документацию.			
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.	- сделать обоснованный выбор лечебных вмешательств	+	-
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	- организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую помощь, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях, при различных видах повреждений	+	-
ПК 3.2 Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных состояниях	- сделать обоснованный выбор лечебных вмешательств;  - выполнение мероприятий при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ;  - демонстрация выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами.	+	-
ПК 3.3Взаимодействовать с членами профессиональной бригады.	- демонстрация навыков взаимодействия с членами профессиональной (сортировочной) бригады; - правильное проведение мероприятий по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;  - оформление медицинской документации установленного образца.	+	-
<b>Итог</b>	<b>«зачтено»</b>	<b>«не зачтено»</b>	

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)**

Студент (ка) \_\_\_\_\_

КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж» группы \_\_\_\_\_ специальность 34.02.01 Сестринское дело  
проходил (а) практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

на базе \_\_\_\_\_

Проходившего производственную практику по профилю специальности:

**ПМ.03. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.**

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике, уровень \_\_\_\_\_

*(низкий, средний, высокий)*

Производственная дисциплина и прилежание: \_\_\_\_\_

*(удовлетворительно, хорошо, отлично)*

Внешний вид **соответствует/не соответствует** *(нужное подчеркнуть)*

Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой  
практики **да/нет** *(нужное подчеркнуть)*

Владение манипуляциями: \_\_\_\_\_

*(удовлетворительно, хорошо, отлично)*

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда,  
производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности **да/нет**

*(нужное подчеркнуть)*

Умение заполнять медицинскую документацию **да/нет** *(нужное подчеркнуть)*

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством,  
пациентами **да/нет** *(нужное подчеркнуть)*

**Освоение общих компетенций:**

Код	Наименование результата обучения	Оценка (да/нет)
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 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.	

*Положительная оценка выставляется при наличии 70% положительных ответов (да) (не менее 9)*

**Практику прошел (прошла) с оценкой** \_\_\_\_\_ *(удовлетворительно, хорошо, отлично)*

Общий руководитель практики: \_\_\_\_\_

*(должность, ФИО, подпись)*

**М.П. МО**

## 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 благодарим вас за сотрудничество!

<b>Оцените степень Вашей удовлетворённости по шкале:</b> 2 балла – вполне удовлетворен 1 балл – затрудняюсь сказать, удовлетворен или нет 0 баллов – не удовлетворен	
<b>1. Базой прохождения производственной практики (материально-техническая оснащенность МО, кадровый состав и др.):</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 1 2
<b>2. Взаимоотношениями с общим руководителем практики от МО, в котором проходили производственную практику:</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 1 2
<b>3. Взаимоотношениями с непосредственным руководителем практики от МО, в котором проходили производственную практику:</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 1 2
<b>4. Взаимоотношениями с методическим руководителем практики от колледжа:</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 1 2
<b>5. Вашей собственной активности на практике:</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 1 2
<b>6. В целом производственной практикой</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0 1 2

7. Что, по Вашему мнению, Вам дала данная производственная практика? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Ваши предложения и замечания по повышению качества проведения производственной практики: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Учебный год \_\_\_\_\_ Отделение \_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_

10. Учреждение, на базе которого Вы проходили производственную практику \_\_\_\_\_

отделение \_\_\_\_\_

Дата 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 МО 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 училище.
7. Вместе с группой студентов регулярно посещать пятиминутки.
8. Один раз в неделю контролировать ведение дневников и проверять наличие подписи непосредственного руководителя практики за каждый день.
9. В конце практики бригадир проверяет оформление дневника, характеристики, Аттестационного листа, отчета истории болезни, перечня практических манипуляций (наличие подписи главного врача и печати МО).

## **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 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