

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РОДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в
акушерстве и гинекологии

Шифр, наименование специальности 31.02.01 Лечебное дело
Квалификация выпускника фельдшер

Родино, 2020

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.**
- 7. Схема учебной истории беременной**
- 8. Схема учебной истории болезни (гинекология)**
- 9. Требования и критерии оценки на дифференцированном зачете.**
- 10. Отчет о практике.**
- 11. Аттестационный лист.**
- 12. Характеристика.**
- 13. Анкета студента.**
- 14. 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 вне рабочее 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 (учебная история болезни по гинекологии, учебная история беременной)
- 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

1. Оформление титульного листа:

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Родинский медицинский колледж»

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в
акушерстве и гинекологии**

Студента _____ курса, _____ группы

Специальности 31.02.01 Лечебное 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.	Гинекологическое отделение	8 дн	48 ч
2.	Смотровой кабинет	3 дн	18 ч
3.	Женская консультация	9 дн	54 ч
4.	Отделение патологии беременных	3 дн	18 ч
5.	Заключительный этап	1 дн	6 ч

График прохождения производственной практики

№ п.п.	Дата	Кол-во часов	Наименование раздела практики	Подпись непосредственного руководителя
1.		6ч		
2.		6ч		
3.		6ч		
т.д.		6ч		
...		6ч		
24.		6ч		

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)

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 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 20__ г.

По профилю специальности: **МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в акушерстве и гинекологии**

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

_____ (полное наименование МО)

дата	Вид деятельности	оценка	Подпись непосредственного руководителя практики
	Проведение инструктажа по технике безопасности. Знакомство с устройством и оснащением рабочих мест		
	Проведение диагностики острых и хронических заболеваний у пациентов гинекологического профиля. Оформление медицинской документации.		
	Осуществление сбора анамнеза разных возрастных групп. Формулирование предварительного диагноза, в соответствии с современными классификациями.		
	Планирование обследования пациенток гинекологического профиля различных возрастных групп.		
	Участие в подготовке к различным диагностическим исследованиям.		
	Интерпретирование результатов лабораторных и инструментальных методов обследования. Проведение дифференциальной диагностики.		
	Самостоятельная курация пациенток с написанием истории болезни. Оформление медицинской документации		
	Участие в подготовке к различным видам оперативных вмешательств. Выполнение периоперативного ухода за пациентами. Диагностика послеоперационных осложнений.		
	Проведение профилактического осмотра женщин от 18 лет с целью раннего выявления злокачественных опухолей и предопухолевых заболеваний визуальных локализаций.		
	Осуществление сбора анамнеза разных		

	возрастных групп. Интерпретирование результатов лабораторных и инструментальных методов обследования; проведение дифференциальной диагностики.		
	Формулирование предварительного диагноза, в соответствии с современными классификациями. Оформление медицинской документации		
	Проведение диагностики беременности.		
	Осуществление сбора анамнеза.		
	Планирование обследования беременных.		
	Формулирование предварительного диагноза, в соответствии с современными классификациями.		
	Подготовка пациентов к различным видам обследованиям.		
	Интерпретирование результатов лабораторных и инструментальных методов обследования.		
	Проведение дифференциальной диагностики.		
	Самостоятельная курация пациенток с написанием истории болезни.		
	Оформление медицинской документации (истории болезни, амбулаторной карты).		
	Проведение диагностики экстрагенитальной патологии у беременной. Планирование обследования беременной с экстрагенитальной патологией.		
	Интерпретирование результатов лабораторных и инструментальных методов обследования. Проведение дифференциальной диагностики.		
	Самостоятельная курация пациенток с написанием истории болезни. Обучение беременных самоуходу при экстрагенитальной патологии.		

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность: _____

(Ф.И.О. , подпись)

М.П. организации, осуществляющей медицинскую деятельность

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

Учебная история беременной

МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в
акушерстве и гинекологии

Шифр, наименование специальности:

31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника *фельдшер*

Работа студента _____ курса _____ группы

Ф.И.О. _____

База МО _____

Методический руководитель: Ф.И.О. _____

Проверил/подпись _____

Дата _____

20__ г.

Общие данные:

1. Ф.И.О. беременной _____
2. Дата рождения _____ Возраст _____
3. Место жительства _____
4. Место работы, должность _____
5. Семейное положение _____
6. Образование _____
7. Условия труда и быта _____
- _____
8. Вредные привычки _____
9. Наследственность _____
10. Перенесенные заболевания _____
- _____
11. Аллергоанамнез _____
12. Перенесенные гемотрансфузии _____
- _____
13. Дата взятия на «Д» учёт в ж/к и срок беременности _____
- _____

Жалобы (на момент осмотра) _____

Акушерско - гинекологический анамнез:

1. Менструальная функция (время начала менструаций, установились сразу, не сразу, продолжительность менструаций (по сколько дней, через сколько дней), болезненные или нет, интенсивность (умеренные, скудные, обильные), изменились ли менструации после замужества, родов, абортов) _____
- _____
- _____

Дата начала последней менструации _____

2. Секреторная функция (характер выделений из влагалища, их количество, цвет, запах) _____
- _____

3. Половая функция (начало половой жизни, который брак по счёту, продолжительность каждого брака, сколько лет мужу, здоровье мужа) _____
- _____

Методы предохранения от беременности _____

4. Детородная функция (сколько было всего беременностей, описать последовательно течение беременностей, осложнения во время беременности, чем закончились (своевременными или преждевременными родами, искусственным или самопроизвольным абортom), срок прерывания, осложнения во время родов, абортов, течение послеродового и послеабортного периодов, масса детей при предыдущих родах, функция молочных желёз в период кормления)

5. Течение настоящей беременности (течение настоящей беременности в I, II, III триместрах беременности, заболевания, осложнения во время беременности, была ли госпитализация, данные обследования, лечения, прибавка в весе, исходное АД) _____

6. Перенесенные гинекологические заболевания _____

Данные объективного обследования:

• Общее состояние _____

• Телосложение, конституция _____

• Рост _____ Вес _____

• Кожные покровы _____

• Отёки _____

• Молочные железы (осмотр, пальпация) _____

-
-
-
- Сердечно-сосудистая система:
 - ЧСС _____ АД на правой руке _____ АД на левой руке _____
 - границы сердца _____
 - тоны _____
 - Дыхательная система:
 - перкуссия _____
 - аускультация _____
 - ЧДД _____
 - Желудочно-кишечный тракт:
 - язык _____
 - зубы _____
 - зев _____
 - пальпация живота _____
 - стул _____
 - Мочевая система:
 - мочеиспускание (свободное, учащенное, болезненное) _____
 - симптом Пастернацкого _____
 - Нервная система:
 - рефлексы (зрачковые, коленные, патологические) _____
 - сон _____
- Психика:
- сознание _____
 - настроение _____
 - особенности психики _____

Данные наружного акушерского обследования (на момент курации):

- Размеры таза:
 - Distantia spinarum _____ Distantia cristarum _____
 - Distantia trochanterica _____ Conjugata externa _____
 - Conjugata diagonalis _____ Conjugata vera _____
 - Окружность живота _____ Высота стояния дна матки _____
 - Окружность лучезапястного сустава _____
 - Положение плода _____ Позиция плода _____
 - Вид плода _____ Предлежание плода _____
 - Где находится предлежащая часть _____
 - Сердцебиение плода (место, частота, ритм, звучность) _____
-

- Предполагаемый вес плода _____

Данные влагалищного обследования (на момент курации):

- Наружные половые органы (тип развития, наличие дефектов) _____

- Шейка матки (наличие эрозированных участков при осмотре в зеркалах, длина, форма, консистенция, наружный зев, цервикальный канал)

- Предлежащая часть (подвижна, прижата ко входу в малый таз)

Предполагаемая дата родов _____

Предполагаемый срок беременности:

- По первому дню последней менструации _____
- По первому шевелению плода _____
- По результатам УЗИ _____
- По первой явке в ж/консультацию _____

Данные лабораторного обследования:

- Клинический анализ крови _____
- Сахар крови _____
- Группа крови беременной _____
- Анализ крови на RW _____
- Анализ крови на ВИЧ, гепатиты _____
- Общий анализ мочи _____
- Анализ мочи по Нечепоренко _____
- Мазок на флору и степень чистоты влагалища _____
- Кал на яйца глистов _____

Консультации специалистов:

- Терапевт _____
- Лор _____
- Стоматолог _____
- Эндокринолог _____
- Педиатр _____
- Дерматовенеролог _____

Результаты УЗИ:

- 1 триместр _____
- 2 триместр _____
- 3 триместр _____

Предположительный диагноз _____

Обоснование диагноза _____

Дневник:

ДАТА	Динамика заболевания, изменения проявлений его симптомов за прошедший период лечения, дополнительные исследования.
Указыв ается дата	t - ЧДД- ЧСС- Ps- АД- Кратко и четко отражать симптомы заболевания, основные показатели функционирования систем, придерживаясь плана обследования пациента. Наибольшее внимание следует уделять описанию состояния тех органов и систем, которые поражены или могут быть поражены при настоящем заболевании у курируемого пациента.
и. т.д.	

Выписной эпикриз:

(Ф.И.О.).....

находилась на стационарном лечении с по

с диагнозом:.....

.....

.....

.....

Поступила с жалобами на

.....

.....

Проведены дополнительные методы исследования.....

.....

.....

.....

Проведено лечение.....

.....

.....

.....

.....

Выписана: (с выздоровлением, улучшением, без перемен, переведен в другое отделение).

Рекомендовано: _____

Учебная история болезни (гинекология)
МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в
акушерстве и гинекологии

Шифр, наименование специальности:

31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника *фельдшер*

Работа студента _____ курса _____ группы

Ф.И.О. _____

База МО _____

Методический руководитель: Ф.И.О. _____

Проверил/подпись _____

Дата _____

20__ г.

Отделение _____ № палаты _____
Дата поступления _____ Дата выписки _____

Общие данные:

1. Ф.И.О. больной _____
2. Дата рождения _____ Возраст _____
3. Место жительства _____
4. Место работы, должность _____
5. Семейное положение _____
6. Образование _____
7. Условия труда и быта _____
8. Вредные привычки _____
9. Наследственность _____
10. Перенесенные заболевания _____
11. Аллергоанамнез _____
12. Перенесенные гемотрансфузии _____

СОСТОЯНИЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ

Жалобы _____

Анамнез заболевания _____

Анамнез жизни _____

Акушерско - гинекологический анамнез:

7. Менструальная функция (время начала менструаций, установились сразу, не сразу, продолжительность менструаций (по сколько дней, через сколько дней), болезненные или нет, интенсивность (умеренные, скудные, обильные), изменились ли менструации после замужества, родов, абортов) _____

Дата начала последней менструации _____

8. Секреторная функция (характер выделений из влагалища, их количество, цвет, запах) _____

9. Половая функция (начало половой жизни, который брак по счёту, продолжительность каждого брака, сколько лет мужу, здоровье мужа) _____

Методы предохранения от беременности _____

10. Детородная функция (сколько было всего беременностей, описать последовательно течение беременностей, осложнения во время беременности, чем закончились (своевременными или преждевременными родами, искусственным или самопроизвольным абортом), срок прерывания, осложнения во время родов, аборт, течение послеродового и послеабортного периодов, масса детей при предыдущих родах, функция молочных желёз в период кормления) _____

11. Перенесенные гинекологические заболевания _____

Данные объективного обследования:

- Общее состояние _____
- Телосложение, конституция _____
- Рост _____ Вес _____
- Кожные покровы _____
- Отёки _____
- Молочные железы (осмотр, пальпация) _____
- Сердечно-сосудистая система:
 - ЧСС _____ АД на правой руке _____ АД на левой руке _____
 - границы сердца _____
 - тоны _____

- Дыхательная система:
 - перкуссия _____
 - аускультация _____
 - ЧДД _____
- Желудочно-кишечный тракт:
 - язык _____
 - зубы _____
 - зев _____
 - пальпация живота _____
 - стул _____
- Мочевая система:
 - мочеиспускание (свободное, учащенное, болезненное) _____
 - симптом Пастернацкого _____
- Нервная система:
 - рефлексы (зрачковые, коленные, патологические) _____
 - сон _____
- Психика:
 - сознание _____
 - настроение _____
 - особенности психики _____

Status genitalis

Данные осмотра наружных половых органов

(Наружные половые органы сформированы правильно/не правильно; оволосение по женскому, смешанному или мужскому типу; половая щель плотно смыкается срамными губами/ зияет; половые губы симметричны, асимметричны или с рубцовой деформацией; кожа гладкая, пигментирована на половых губах, гиперемирована, наличие патологических образований; слизистая оболочка преддверия влагалища гладкая, влажная, бледно-розовая, протоки парауретральных и бартолиниевых желез почти не заметны)

Данные осмотра в зеркалах (Шейка матки без видимой патологии, эрозирована, гиперемирована, атрофичная, деформирована. Выделения светлые, слизистые, гнойные, кровянистые, умеренные, обильные) _____

Данные влагалищного обследования:

- Шейка матки (длина, форма, консистенция, наружный зев, цервикальный канал) _____

-
-
- Матка (расположение, размеры, консистенция, болезненность, наличие дополнительных образований, связь с окружающими органами, болезненность)
-
-
-

- Придатки (размеры, консистенция, болезненность, наличие дополнительных образований, связь с окружающими органами)
-
-
-

- Своды влагалища (свободны или имеют патологические образования)
-
-
-

- Состояние костно-мышечного аппарата таза (наличие экзостозов, несостоятельность тазового дна, расхождение лонно- копчиковых мышц)
-
-
-

Лабораторные данные:

- Клинический анализ крови _____
- Биохимический анализ крови _____
- Группа крови _____
- Общий анализ мочи _____
- Цитологическое исследование шейки матки _____
- Мазок на флору и степень чистоты влагалища _____
- Кольпоскопия _____

Консультации специалистов _____

Результаты УЗИ _____

Предположительный диагноз _____

Обоснование диагноза

Дневник:

ДАТ А	Динамика заболевания, изменения проявлений его симптомов за прошедший период лечения, дополнительные исследования.
Указ ывае тся дата	t - ЧДД- ЧСС- Ps- АД- Кратко и четко отражать симптомы заболевания, основные показатели функционирования систем, придерживаясь плана обследования пациента. Наибольшее внимание следует уделять описанию состояния тех органов и систем, которые поражены или могут быть поражены при настоящем заболевании у курируемого пациента.
И. Т.Д.	

Выписной эпикриз:

(Ф.И.О.).....
находилась на стационарном лечении с по
с диагнозом:.....

Поступила с жалобами на

Проведены дополнительные методы исследования.....

Проведено лечение.....

Выписана: (с выздоровлением, улучшением, без перемен, переведен в другое отделение).

Рекомендовано: _____

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;
 - учебную историю болезни беременной, учебную историю болезни по гинекологии;
 - 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 учебной истории беременной;
- оценку за защиту учебной истории болезни по гинекологии;
- 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;
- 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 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;
- текстовой 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, 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 ЗАЩИТЫ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПО ПМ.01 ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:

"Отлично"

- студент обстоятельно, с достаточной полнотой и детализацией данных собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении истории болезни;
- показывает всестороннее и глубокое знание заболевания по представленному клиническому случаю, умеет выделять синдромы и среди них выбирать основной;
- дает правильную формулировку предварительного диагноза;
- умеет проводить дифференциальную диагностику с учетом основного синдрома у конкретного больного;
- грамотно составляет план обследования по основной и сопутствующей патологии у представленного больного;
- 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;
- история болезни оформлена в полном соответствии с требуемым образцом, без исправлений по тексту, грамматических и стилистических ошибок.

"Хорошо"

- студент с незначительными недочетами собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении истории болезни;
- студент показывает полное знание заболевания по представленному клиническому случаю;
- умеет выделять синдромы и объяснять механизмы их развития;
- показывает умение проводить дифференциальную диагностику с учетом основного синдрома у конкретного больного;
- составляет план обследования по основной патологии у представленного больного;
- имеются отдельные непринципиальные замечания по написанию и оформлению истории болезни;

- история болезни оформлена в полном соответствии с требуемым образцом, без исправлений по тексту, грамматических и стилистических ошибок.

"Удовлетворительно"

- студент не в полном объеме собирает информацию о пациенте, допускает неточности в формулировке предварительного диагноза;
- показывает недостаточные знания по представленному клиническому случаю;
- не умеет четко выделить синдромы и затрудняется объяснить механизмы развития отдельных синдромов;
- допускает ошибки при проведении дифференциальной диагностики с учетом основного синдрома у конкретного больного;
- составляет план обследования, но без акцента на основную патологию у представленного больного;
- имеются существенные и принципиальные замечания по написанию и оформлению истории болезни с исправлениями и ошибками.

"Неудовлетворительно"

- студент обнаруживает незнание теоретической части соответствующего раздела темы;
- допускает принципиальные ошибки в формулировке предварительного диагноза, беспорядочно и неуверенно излагает материал при обосновании ответа;
- не умеет проводить дифференциальную диагностику по основному синдрому у конкретного больного;
- не владеет умением составлять план обследования; имеет много принципиальных существенных замечаний по написанию и оформлению истории болезни.

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Студента(ки) _____
(ФИО)

Группы _____ Специальности: 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 20__ г.

По профилю специальности: **МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в акушерстве и гинекологии**

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.			
11.			
12.			
13.			
.....			

Б. Текстовой отчет

Методический руководитель практики от КГБ ПОУ «РМК»:

_____ (Ф.И.О., подпись)

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность: _____

_____ (Ф.И.О., подпись)

МП. МО

Аттестационный лист

Характеристика профессиональной деятельности студента во время производственной практики по профилю специальности

ПМ.01. МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в акушерстве и гинекологии

1. ФИО студента _____
2. № группы _____, специальность 31.02.01 Лечебное дело
3. База практики _____
4. Сроки практики _____

Профессиональные компетенции (ПК)	Виды работ, выполненные студентами во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и/или требованиями МО	
		Качество соответствует(+)	/не соответствует (-)
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	– демонстрация правильности выбора тактики, последовательности обследования пациенток при беременности и гинекологической патологии;	+	–
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	– подготовка пациенток к диагностическим методам исследования;	+	–
	– интерпретация результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования	+	–
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	– проведение диагностики острых и хронических заболеваний у беременных;	+	–
	– проведение диагностики острых и хронических заболеваний гинекологических больных;	+	–
	– соблюдение алгоритмов исследования пациенток;	+	–
	– полнота, точность, грамотность и использование медицинской терминологии	+	–
	– формулирование предварительного диагноза, в соответствии с современными классификациями	+	–
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.	– проведение диагностики беременности на ранних и поздних сроках	+	–
ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.	– правильность и аккуратность оформления медицинской документации.	+	–
Итог	«зачтено»	«не зачтено»	

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 31.02.01 Лечебное дело
проходил (а) практику с _____ по _____
на базе _____

Проходившего производственную практику по профилю специальности:

МДК.01.05. Проведение обследования и диагностика пациентов в акушерстве и гинекологии

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!

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