

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«РОДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**ПМ.08 Организация деятельности фельдшера
скорой помощи и ФАП**

Шифр, наименование специальности 31.02.01 Лечебное дело
Квалификация выпускника фельдшер

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. Карта вызова СМП**
- 7. Фрагмент амбулаторной карты пациента**
- 8. Требования и критерии оценки на дифференцированном зачете.**
- 9. Отчет о практике.**
- 10. Аттестационный лист.**
- 11. Характеристика.**
- 12. Анкета студента.**
- 13. 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 ЛПУ и на его территории.
11. Студенты должны строго выполнять правила внутреннего распорядка в ЛПУ. Соблюдать трудовую дисциплину, студенты обязаны выполнять правила противопожарной безопасности, техники безопасности.
12. Студенты должны оказывать любую помощь медперсоналу ЛПУ в их работе, в том числе при уходе за пациентами. При обращении с медперсоналом ЛПУ 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 карта вызова, фрагмент амбулаторной карты пациента)
- 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
ПМ.08 Организация деятельности
фельдшера скорой помощи и ФАПа

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.	Станция СМП	17дн	102ч
или			
2.	ФАП	17дн	102ч
3.	Аттестация по итогам производственной практики (дифференцированный зачет)	1 день	6ч

График прохождения производственной практики

№ п.п.	Дата	Кол-во часов	Наименование раздела практики	Подпись непосредственного руководителя
1.		6ч	Станция СМП или ФАП	
2.		6ч	Станция СМП или ФАП	
3.		6ч	Станция СМП или ФАП	
т.д.		6ч	Станция СМП или ФАП	
...		6ч	Станция СМП или ФАП	
18.		6ч	КГБПОУ «Родинский медицинский колледж»	

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: **ПМ.08. Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАП**

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 СМП. Знакомство с устройством и оснащением рабочих мест.		
	Оказание медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии.		
	Проведение клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.		
	Определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;		
	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний		
	Постановка предварительного диагноза		
	Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;		
	Определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; Выполнение инъекций п/к в/м, в/в, в/в капельных вливаний		
	Оформление медицинской документации (учебная карта вызова скорой помощи).		
	Проведение инструктажа по соблюдению		

	техники безопасности в условиях ФАПа. Знакомство с устройством и оснащением рабочих мест.		
	Проведение клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;		
	Определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;		
	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний		
	Постановка предварительного диагноза		
	Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений; выполнение инъекций п/к в/м, в/в, в/в капельных вливани		
	Определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; Оформление медицинской документации (фрагмент амбулаторной карты пациента)		
	Оказание медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии		

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.

Ф.И.О. студента _____
УЧЕБНАЯ КАРТА ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

дата	принят	передан	выезд	прибытие	возвр/отзв

Адрес: ул./пер. _____ дом _____ кв. _____

Повод к вызову _____

Фамилия, имя, отчество пациента _____

_____ Во

возраст: _____ Пол _____

Адрес регистрации _____

Вызов: первичный, повторный, активный передан: на руки, по рации, телефону
(подчеркнуть).

Диагноз: _____

Больной оставлен на месте, передан _____ доставлен в:

Время осмотра: _____

Жалобы: _____

Анамнез

заболевания _____

Анамнез

жизни _____

Локальный статус:

Обследования (ЭКГ, глюкометрия и т.д.)

ОБЪЕКТИВНО: Общее состояние: удовлетворительное, ср. тяжести, тяжелое, терминальное.

Сознание. Кожные покровы: обычной окраски, бледные, сухие, влажные.

Цианоз: акроцианоз, гиперемия, желтушность. Сыпь: да, нет.

Видимые слизистые _____

Отеки: да, нет

Лимфатические узлы _____

Суставы _____

Температура тела: _____

Органы дыхания: Форма грудной клетки _____

ЧДД _____ в мин. Дыхание: свободное, затруднено, поверхностное, патологическое _____ ритмичное, аритмичное.

Пальпация: _____

Аускультативно: везикулярное, жесткое, бронхиальное, пуэрильное, ослаблено, отсутствует над _____ Хрипы:

отсутствуют; сухие над _____, влажные (мелко, средне, крупнопузырчатые) над _____

Крепитация, шум трения плевры над _____

Перкуторный звук – легочный, тимпанит, коробочный, притупленный, тупой над _____

Кашель отсутствует, сухой, влажный, «лающий».

Мокрота _____

Органы кровообращения: верхушечный толчок _____

Границы относительной сердечной тупости _____

Пульс _____ в мин. _____ АД
_____ мм.рт.ст.

Тоны сердца – ясные, звучные, приглушены, глухие.

Шумы – отсутствуют, систолический, диастолический над: _____

Органы пищеварения: Зев _____

Язык – влажный, сухой, обложен _____

Живот – форма _____: мягкий, напряжен в

болезненный в _____

Положительные симптомы: (Образцова, Ровзинга, Ситковского, Кохера, Мерфи, Мейо-Робсона, Щеткина- Блюмберга) _____

перистальтика _____

Печень _____, размер ее по Курлову _____

Селезенка _____ Рвота _____

Стул (консистенция, частота) _____.

Нервная система: Поведение: спокойное, беспокойное, возбужденное.

Контакт да, нет. _____.

Чувствительность _____.

Речь (внятная, дизартрия, афазия) _____.

Зрачки: OD OS, (обычное, узкие, широкие) _____.

Реакция на свет (живая, вялая, отсутствует), нистагм _____.

Ассиметрия лица _____.

Менингеальные симптомы (ригидность затылочных мышц, Кернига, Брудзинского) _____.

Очаговые симптомы – плегия, парезы: пара, геми, тетра) _____.

Координация _____.

Зрение, слух, обоняние, осязание _____.

Мочеполовая система: мочеиспускание (свободное, затруднено) _____.

Симптом поколачивания (положительный, отрицательный): _____.

Пальпация почек _____.
Пальпация мочевого пузыря _____.

Эндокринная система: _____
пальпация щитовидной железы _____
глазные симптомы _____
признаки ожирения, акромегалии, гигантизма, инфантилизма _____

Наименование лечебного мероприятия, препарата, дозировка	Количество	Способ введения	Особые отметки

Динамика состояния за время нахождения в стационаре (за время обслуживания бригадой скорой помощи)

Лист учета рентгенологических исследований

№ п.п.	Дата исследования	Область и характер	Р-исследования	Количество исследований	Доза облучения

Листы учета обращений

Дата обращения	Лечение амбулаторное, на дому (вписать)	Жалобы больного, объективные данные, течение и диагноз болезни, подписи врачей и консультантов.	Назначения и отметка о выдаче листа нетрудоспособности

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;
 - фрагмент амбулаторной карты пациента (ФАП)/учебную карту вызова СМП;
 - 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 карты вызова СМП / фрагмента амбулаторной карты пациента (ФАП);
- оценку за решение ситуационной задачи с выполнением 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 КАРТЫ ВЫЗОВА СМП:

"Отлично"

- студент обстоятельно, с достаточной полнотой и детализацией данных собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении карты вызова СМП;
- при заполнении карты вызова скорой помощи диагноз должен быть полным, правильным, обоснованным, логично построенным;
- 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;
- карта вызова СМП оформлена в полном соответствии с требуемым образцом, без исправлений по тексту.

"Хорошо"

- студент с незначительными недочетами собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении карты вызова СМП;
- имеются отдельные непринципиальные замечания по написанию и оформлению карты вызова СМП.

"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 карты вызова СМП, с исправлениями.

"Неудовлетворительно"

- студент обнаруживает незнание теоретической части соответствующего раздела темы;
- студент не владеет методикой заполнения и оформления карты вызова СМП;
- при собеседовании постоянно возникает необходимость наводящих вопросов, изложение ответа не полное, непоследовательное, не может ответить на вопросы;

- отсутствие карты вызова СМП

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗА ЗАЩИТУ ФРАГМЕНТА МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО:

"Отлично"

- студент обстоятельно, с достаточной полнотой и детализацией данных собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении фрагмента амбулаторной карты пациента;
- аккуратно, грамотно, логически обосновано, описаны все разделы карты амбулаторного больного, согласно предложенному образцу заполнения. Правильно сформулирован диагноз (в зависимости от компетенции специалиста), логически верно проведено его обоснование, основанное на твердых теоретических знаниях.
- 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;
- фрагмент амбулаторной карты пациента 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 фрагмента амбулаторной карты пациента;
- при написании и оформлении фрагмента амбулаторной карты пациента имеются исправления, помарки, другие непринципиальные замечания, но при этом логически обосновано, описаны все разделы;

"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 фрагмента карты амбулаторного пациента с исправлениями.

"Неудовлетворительно"

- студент обнаруживает незнание теоретической части соответствующего раздела темы;
- студент не владеет методикой ведения амбулаторной карты пациента;
- при собеседовании постоянно возникает необходимость наводящих вопросов, изложение ответа не полное, непоследовательное, не может ответить на вопросы;
- отсутствие фрагмента амбулаторной карты пациента;

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: **ПМ.08 Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАПа**

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. Текстовый отчет

Методический руководитель практики от КГБ ПОУ «РМК»:

(Ф.И.О., 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.08 Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАП

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 медицинской организации	
		Качество соответствует(+)	/не соответствует (-)
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	– демонстрация правильности выбора тактики, последовательности обследования пациентов различных возрастных групп	+	–
ПК 1.2. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	– соблюдение алгоритмов исследования пациентов; полнота, точность, грамотность и использование медицинской терминологии, формулирование диагноза	+	–
ПК 1.3. Проводить диагностические исследования.	– демонстрация умений по подготовке пациента к дополнительным методам исследования;	+	–
	– демонстрация умений по оценке результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования	+	–
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.	– демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках	+	–
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка	– демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребёнка в разные возрастные периоды	+	–
ПК 1.6. Проводить диагностику смерти	– демонстрация умений по диагностике смерти и заполнению необходимой документации	+	–
ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.	– демонстрация умений по оформлению необходимой документации	+	–
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	демонстрация умений по: – назначению немедикаментозного и медикаментозного лечения;	+	–
	– определению показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств	+	–

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента	– демонстрация определения показаний к госпитализации пациента;	+	–
	– организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение	+	–
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства	– демонстрация умений по применению лекарственных средств пациентам различных возрастных групп	+	–
	– проведению лечебно-диагностических манипуляций	+	–
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения	– демонстрация умений по контролю эффективности лечения		
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента	– демонстрация умений по осуществлению контроля состояния пациента	+	–
ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом	– демонстрация умений по организации специализированного сестринского ухода за пациентами различных возрастных групп	+	–
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	– демонстрация умений по оказанию психологической помощи пациенту и его окружению	+	–
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний	– правильность проведения обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	+	–
	– правильность оценки тяжести состояния пациента и выделения ведущего синдрома с использованием результатов клинического и дополнительного методов обследования;	+	–
	– правильность проведения дифференциальной диагностики неотложных состояний;	+	–
	– правильность формулировки диагноза и его обоснования	+	–
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента	– правильность выбора тактики, последовательность и соответствие её компонентов диагнозу	+	–
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	– правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств;	+	–
	– полнота и точность выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами	+	–
ПК 3.4. Проводить	– соблюдение эффективности,	+	–

контроль эффективности проводимых мероприятий	результативности и полезности проводимых мероприятий		
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента	– полнота выбора параметров контроля за состоянием пациента и их анализ	+	–
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар	– аргументированность решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и её организации;	+	–
	– соблюдение принципов эргономики при перемещении пациента	+	–
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	– организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую помощь, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях, – при различных видах повреждений	+	–
ПК 6.2 Планировать свою деятельность на ФАПе и анализировать ее эффективность	- планирование своей деятельности на ФАПе и анализ ее эффективности	+	–
ПК 6.4 Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе.	- организация и контроль выполнения требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе.	+	–
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 _____ 20__ г.
на базе _____

Проходившего производственную практику по профилю специальности:

ПМ.08 Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАПа

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. 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 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 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