

**Министерство здравоохранения  
ГБПОУ РТ «Республиканский медицинский  
колледж»**

**ДНЕВНИК  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

обучающегося (ейся) группы \_\_\_\_\_ специальности 31.02.01 Лечебное дело,  
очная форма обучения

---

(ФИО)

Место прохождения практики (медицинская организация):

---

---

Сроки прохождения практики: \_\_\_\_\_

**Руководители производственной практики:**

От медицинской организации (Ф.И.О. полностью, должность):

---

от ГБПОУ РТ «РМК» (Ф.И.О. полностью, должность):

---

### **Цель практики:**

углубление имеющегося практического опыта обучающегося, развитие общих и профессиональных компетенций, проверка готовности выпускника к самостоятельной трудовой деятельности.

### **Задачи практики:**

- углубить навыки по осуществлению лечебно-диагностической деятельности;
- углубить навыки по осуществлению медицинской реабилитации и абилитации;
- углубить навыки по осуществлению профилактической деятельности;
- углубить навыки по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
- углубить навыки по осуществлению организационно-аналитической деятельности.

### **Профессиональные компетенции и перечень манипуляций к выполнению на производственной практике:**

#### ***ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений:***

1. сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
2. общий визуальный осмотр пациента;
3. физикальное обследование по системам:
  - исследование дыхательной системы: осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света и шпателя; пальпация пазух, осмотр и пальпация грудной клетки, проведение сравнительной перкуссии и аускультации легких;
  - исследование сердечно-сосудистой системы: осмотр и пальпация области сердца, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца;
  - исследование пищеварительной системы: осмотр кожных покровов и слизистых оболочек, осмотр полости рта и области живота, пальпация живота (поверхностная и глубокая), пальпация печени, определение размеров печени по Курлову, определение пузырных симптомов (Кера, Мерфи, Отртнера, Мюсси-Георгиевского);
  - исследование мочевыделительной системы: определение отеков, пальпация поясничной области, определение симптома поколачивания и Пастернацкого, пальпация мочеточниковых почек;
  - исследование эндокринной и кроветворной системы: осмотр области шеи, выявление глазных симптомов, пальпация лимфатических узлов, измерение роста, массы тела, расчет и оценка ИМТ, с оценкой их соотношения, пликومتрия;
4. термометрия общая;
5. измерение частоты дыхания;
6. измерение частоты сердцебиения;
7. исследование пульса на периферических артериях;
8. измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления;
9. регистрация электрокардиограммы,
10. измерение основных анатомических окружностей: окружности головы, окружности грудной клетки, окружности талии и окружности бедер;
11. акушерско-гинекологическое обследование:
  - измерение таза (пельвиометрия), измерение окружности живота и высоты стояния дна матки,

- измерение индекса Соловьёва,
  - приёмы Леопольда-Левицкого (положение, предлежание, вид и позицию плода);
  - аускультация сердцебиения плода;
  - оценка поведения пациента с психическими расстройствами;
  - осмотр молочных желез,
  - осмотр шейки матки в зеркалах,
  - забор мазков на онкоцитологию экзо- и эндо- щётками, жидкостным методом;
12. обоснование и планирование объема инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;
  13. оформление направлений на дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов;
  14. интерпретация и анализ результатов инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;
  15. формулировка предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
  16. ведение физиологических родов;
  17. выявление пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направление в первичный онкологический кабинет;

**ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений:**

1. разработка плана лечения пациентов;
2. назначение немедикаментозного лечения;
3. применение лекарственных средств сублингвально;
4. введение лекарственных препаратов:
  - накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи;
  - внутримышечно;
  - интраназально, в наружный слуховой проход;
  - инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость;
  - с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов;
  - втиранием растворов в волосистую часть головы;
  - интравагинально, ректально, с помощью клизмы;
  - внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное;
5. ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода;
6. ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер;
7. установка и замена инсулиновой помпы;
8. пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;
9. пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной;
10. выполнение малых хирургических операций (вскрытие поверхностных гнойников, извлечение поверхностно расположенных инородных тел, первичная хирургическая обработка поверхностных ран);
11. вправление неосложнённых вывихов;
12. внутривенное введение лекарственных препаратов;
13. непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;
14. отпуск и применение лекарственных препаратов;
15. ведение учета лекарственных препаратов;

16. оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания;

**ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента:**

1. измерение и оценка показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретация полученных данных:
  - проведение и оценка динамики данных физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) в зависимости от пораженного органа/системы;
  - проведение и оценка динамики данных объективного обследования: АД, пульс, ЧДД, цвет и состояние кожных покровов, пульсоксиметрия, диурез, водный баланс, уровень и выраженность отеков, характеристика боли, нарушения стула;
2. посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания;
3. мониторинг течения заболевания, корректировка плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
4. оценка эффективности и безопасности назначенного лечения;

**ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами:**

1. проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
2. определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
3. оформление листка нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа;
4. оформление документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.

**ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации:**

1. проведение доврачебного обследования пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации;
2. оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала и формулировка реабилитационного диагноза пациента;
3. определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
4. определение показаний к санаторно-курортному лечению пациента в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

**ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов:**

1. определение и документирование невербальных признаков боли у пациента;
2. проведение оценки интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли;
3. расчёт ранговых индексов боли;
4. мониторинг уровня боли в движении и в покое;
5. осуществление отпуска и применения обезболивающих лекарственных

- препаратов под контролем врача;
6. направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;
  7. обучение пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;

**ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска:**

1. применение методов и средств медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:
  - проведение комплекса лечебной физической культуры;
  - проведение процедуры массажа;
  - проведение физиотерапевтической процедуры;
2. контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий;
3. оказание психологической помощи пациентам на этапах реабилитации;
4. направление пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;
5. оформление санаторно-курортной карты по профилю заболевания пациента под контролем врача

**ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями:**

1. выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;
2. проведение беседы (индивидуальной, групповой) по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней, по вопросам планирования семьи;
3. составление списка граждан и плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований;
4. информирование населения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, о ее целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к регулярному их прохождению;
5. выполнение медицинских исследований первого этапа диспансеризации и профилактического медицинского осмотра (опрос (анкетирование), направленное на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, антропометрия, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование);

6. определение группы здоровья взрослого населения и несовершеннолетних по результатам диспансеризации и профилактических осмотров, медицинской группы для занятий физической культурой несовершеннолетних;
7. определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию по шкале – таблице SCORE;
8. организация диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения:
  - формирование групп диспансерного наблюдения;
  - составление плана диспансерного наблюдения за пациентом;
  - осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с предраковыми заболеваниями;
  - осуществление диспансерного наблюдения за лицами, отнесенными ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск;
9. составление графиков профилактических осмотров несовершеннолетних;
10. проведение профилактических медицинских осмотров населения, в том числе несовершеннолетних;
11. организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности;
12. проведение патронажа новорожденного;
13. выполнение предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотрах;

**ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения:**

1. проведение краткого индивидуального профилактического населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития;
2. оформление памяток, листовок, санитарных бюллетеней по вопросам пропаганды здорового образа жизни, информирования населения о программах и способах отказа от вредных привычек;
3. составление плана занятия в школе здоровья и ее проведение по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ИБС, гипертоническая болезнь, ожирение, здоровое питание, повышение физической активности);

**ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность:**

1. проведение иммунизации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям:
  - составление графика профилактических прививок различным группам населения;
  - проведение иммунопрофилактики различным возрастным группам;
  - проведение и оценка пробы манту, диаскин-теста;

**ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду:**

1. применение мер индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий;
2. проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;
3. проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских

работников, предотвращения распространения инфекций, в том числе, связанных с оказанием медицинской помощи;

4. проведение мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий;
5. осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информирование врача кабинета инфекционных заболеваний;
6. соблюдение санитарных правил при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала;

**ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации**

1. проведение первичного осмотра пациента (пострадавшего);
2. выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
3. распознавание состояний, представляющих угрозу жизни (остановка кровообращения и (или) дыхания), состояний при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины;
4. проведение медицинской сортировки пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку;

**ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации**

1. оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним:
  - выполнение иммобилизирующих повязок, аутоиммобилизации конечности, транспортной иммобилизации;
  - наложение повязок при различных видах повреждений.
2. оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности:
  - выполнение мероприятий базового комплекса сердечно-легочной реанимации;
  - восстановление проходимости дыхательных путей;
  - временная остановка кровотечения;
  - применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
3. укладка пациента (пострадавшего) в соответствующее транспортное положение в зависимости от вида и характера повреждений;
4. ведение родов вне медицинской организации;

**ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и**

**неотложной формах, в том числе вне медицинской организации**

1. проведение мониторинга состояния пациента по показателям ЭКГ, АД, ЧСС, пульсоксиметрии, температуры.

**ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи:**

1. проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения:
  - проведение учета прикрепленного населения фельдшерского участка;
  - расчет основных демографических показателей, показателей состояния здоровья населения и проведение их анализа;

**ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме:**

1. заполнение медицинской учетно-отчетной документации, в том числе в форме электронного документа;
2. учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
3. формирование паспорта фельдшерского участка;

**ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть Интернет в работе:**

1. выполнение работ с базами данных пациентов в медицинской информационной системе:
  - выполнение поиска данного пациента в базе данных,
  - создание электронных амбулаторных и стационарных карт пациентов,
  - осуществление просмотра наличия результатов ФЛГ и вакцинации,
  - оформление направлений на исследования, консультации и госпитализацию,
  - осуществление записи пациента к специалистам узкого профиля, оформление согласия и справок,
  - оформление документации и регистрации результатов вакцинации,
  - создание карт на диспансеризацию,
  - внесение результатов диспансеризации,
  - внесение данных в паспорт участка,
  - внесение отметок о выполнении назначений врача.

**Общие компетенции:**

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

## СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы (этапы) производственной практики	Виды работ производственной практики	Кол-во часов
1.	Организация производственной практики, инструктаж по охране труда. Ознакомление со структурой медицинской организации.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Получение общего и вводного инструктажей по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности.</li> <li>– Ознакомление со структурой учреждения здравоохранения и правилами внутреннего распорядка.</li> <li>– Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права.</li> <li>– Выполнение работ с соблюдением правил внутреннего распорядка.</li> </ul>	2
2.	Производственный этап	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.</li> <li>– Назначение и проведение лечения неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.</li> <li>– Динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.</li> <li>– Экспертиза временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.</li> <li>– Доврачебное функциональное обследование и оценка функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.</li> <li>– Оценка уровня боли и оказание паллиативной помощи при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.</li> <li>– Медико-социальная реабилитация инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.</li> <li>– Участие в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.</li> <li>– Санитарно-гигиеническое просвещение населения.</li> <li>– Иммунопрофилактическая деятельность.</li> <li>– Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам</li> <li>– Обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</li> <li>– Назначение и проведение лечения пациентов с</li> </ul>	136

		<p>заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</li> <li>– Ведение учетно-отчетной медицинской документации при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.</li> <li>– Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в работе.</li> </ul>	
3.	Дифференцированный зачет	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Предоставление требуемого объема документов производственной практики.</li> <li>– Защита дневника путем собеседования и/или выполнения практических манипуляций.</li> </ul>	2
<b>ИТОГО:</b>			<b>144 ч (4 нед)</b>

## ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

<b>День практики</b>	<b>Дата</b>	<b>Замечания</b>	<b>Подпись руководителя производственно й практики</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

## ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

День практики	Дата	Время	Функциональное подразделение медицинской организации
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

## ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА НА ПРАКТИКЕ

Дата последнего медицинского осмотра с допуском \_\_\_\_\_

Дата проведения инструктажа: \_\_\_\_\_

В том числе с алгоритмом действий при аварийной ситуации на практике ознакомлен(а).

ФИО и подпись обучающегося (щейся): \_\_\_\_\_

ФИО, должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

---

**Место печати  
организации**

### **Алгоритм действия при аварийной ситуации на практике в медицинской/фармацевтической организации**

**Аварийная ситуация** на практике - попадание инфицированного материала или других биологических субстратов на поврежденную/неповрежденную кожу, слизистые или в случае травмы, требующее профилактических мероприятий.

**Действия практиканта при аварийной ситуации (СанПиН 3.3686-21):**

**1. Осуществить следующее:**

- порезы и уколы – немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым р-ом йода;
- попадание крови или других биологических жидкостей на кожные покровы – место обработать 70%-м спиртом, обмыть водой с мылом и повторно обрабатывают 70%-м спиртом;
- попадание крови или других биологических жидкостей на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость, слизистую оболочку носа и глаз обильно промывают водой (не тереть);
- попадание крови или других биологических жидкостей пациента на халат, одежду: снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования;
- при наличии риска заражения ВИЧ-инфекцией незамедлительно начать прием антиретровирусных препаратов.

**2. Сообщить руководителю практики в срочном порядке и следовать указаниям:**

- обследоваться на антитела к ВИЧ и вирусные гепатиты В и С методом экспресс-тестирования после аварийной ситуации;
- совместно с представителями медицинской организации составить акт об аварийной ситуации;
- провести постконтактную профилактику заражения ВИЧ антиретровирусными препаратами в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 72 часов (антиретровирусные препараты выдаются в региональном центре СПИД на основании Акта о несчастном случае на производстве).

**3. Сообщить в отдел практики по телефону 61424 г.Кызыл**

**ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

<b>Дата</b>	<b>Содержание работы обучающегося</b>	<b>Оценка и подпись руководителя практики</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

**ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

<b>Дата</b>	<b>Содержание работы обучающегося</b>	<b>Оценка и подпись руководителя практики</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

## ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ (указываются манипуляции, описанные в дневнике практики)

№	Перечень манипуляций (в соответствии с программой производственной практики)	Кол-во
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		

## Указания по ведению дневника производственной практики

1. Дневник является отчетным документом и по окончании практики подлежит сдаче вместе с характеристикой в отдел практики.
2. **Дневник ведется** на протяжении всего периода практики на листах формата А4, **в рукописном виде** на основе печатной формы дневника соответствующей практики, размещенной на официальном сайте колледже в разделе «Практика». Рекомендуется двухсторонняя печать дневника.
3. На первой странице заполняется титульный лист дневника с обязательным указанием полного наименования мед. организации с подразделением и сроков прохождения практики.
4. В начале дневника заполняются:
  - график прохождения практики (даты и количество дней указываются в соответствии с программой практики, отмечаются по каждой дате те структурные подразделения медицинских (фармацевтических организаций), в которых студент проходил практику (например: *«педиатрическое отделение, детская поликлиника, терапевтическое отделение и т.д.»*).
5. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики. Начиная с данного раздела, дневник может вестись в альбомном формате.
6. При оформлении записей в дневнике обучающийся четко выделяет:
  - а) что видел и наблюдал;
  - б) что им было проделано самостоятельно;
  - в) что было проделано совместно с медицинскими работниками.
7. В начале описания работы обязательно указывать на то, что работа осуществлялась в защитной форме одежды и с учетом санитарно-эпидемиологических требований и требований охраны труда.
8. При описании выполненных работ, манипуляций указывать конкретно:
  - вид работы, манипуляции в соответствии с требованиями к ним;
  - место проведения;
  - название фармацевтической документации, которую заполняли или изучали;
  - и.т.д.

*Например:*

  - 1) Проводил измерение пульса пациентам: представился, объяснил цель и суть процедуры, получил согласие, обработал руки гигиеническим способом. Попросил пациента принять удобное положение, расслабить руки. Прижал одновременно кисти пациента пальцами своих рук выше лучезапястного сустава так, чтобы 2, 3 и 4 пальцы находились над лучевой артерией. Оценил симметричность на правой и левой руках, ритмичность, напряжение, наполнение, частоту за 30 сек. Сообщил пациенту результаты исследования, внес результат в *«наименование документа»*. Всего пациентов – 3.
  - 2) Проводил беседу с пациентом по подготовке к сбору мочи по Зимницкому, обеспечил оснащением (8 баночек с указанием времени с 6-9, с 9-12, с 12-15, с 15-18, с 18-21, с 21-24, с 0-3, с 3-6 утра, 2 дополнительные): в 6 утра пациенту необходимо спустить мочу в унитаз, далее последовательно мочиться в определенную баночку в течение каждых 3-х часов. При отсутствии мочи, баночку оставить пустой, при избыточном количестве – собрать мочу в дополнительную баночку с указанием времени. Всего пациентов – 2.
9. Подробно описанные ранее в дневнике манипуляции, и т.п. повторно подробно не описываются, указывается лишь название и число проведенных работ и

- наблюдений  
в течение дня практики.
10. В ходе оформления записей по производственной практике **не допускается** описание в дневнике манипуляций, выполненных на симуляторах, тренажерах и т.д.
  11. **Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики подводит количественный итог проведенных работ, который фиксируется в конце описания рабочего дня. Манипуляции, отмеченные в дневнике, должны совпадать с записью в отчете по практике.**
  12. **Оценка** в дневнике **выставляется ежедневно** представителем медицинской (фармацевтической) организации, под чьим руководством обучающийся работал в течение дня. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается:
    - правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п.,
    - знание материала, изложенного в дневнике,
    - четкость, грамотность записей,
    - аккуратность и своевременность проведенных записей.
  13. **Ежедневно** руководителем практики **делается отметка в листе «Лист руководителя практики»** о наличии или отсутствии замечаний к обучающемуся в отношении соблюдения графика и объемов практики, дисциплины, внешнего вида.
  14. **При отсутствии каких-либо составляющих дневника, оценок и подписей за ежедневную работу, при наличии некачественных и скудных записей о выполненной работе документы к защите не принимаются до момента устранения выявленных несоответствий требованиям.**

## ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося (щуюся) ГБПОУ РТ «Республиканский медицинский колледж»

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_ Специальности 31.02.01 Лечебное дело, очная форма обучения

проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. на базе медицинской организации

### ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

За время прохождения практики зарекомендовал(а) себя (производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности, морально - волевые качества и др.):

Углубил(а) практический опыт:

- ведения амбулаторного приема и посещение пациентов на дому;
- сбора жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);
- проведения осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента;
- формулирования предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента;
- составления плана обследования, а также направление пациента для его прохождения;
- направления пациента для консультаций к участковым врачам и врачам-специалистам;
- проведения осмотра беременных женщин в случае физиологически протекающей беременности и направление на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний;
- проведения динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача;
- определения медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной, специализированной и скорой медицинской помощи, а также паллиативной медицинской помощи;
- выявления предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, визуальных и пальпаторных локализаций и направление пациентов с подозрением на злокачественное образование и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»;
- проведения работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском хронических неинфекционных заболеваний и с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции

- проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;
- выявления клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

По итогам прохождения производственной практики по профилю специальности студент продемонстрировал следующие уровни освоения профессиональных компетенций и видов деятельности:

**Критерии оценки:**

**3 балла** – выполнение в полном объеме

**2 балла** – выполнение с замечаниями

**1 балл** – выполнение со значительными затруднениями

**0 баллов** – невыполнение или выполнение с грубыми нарушениями

ПК 2.1.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	1.	обоснованность плана обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;				
	2.	соблюдение алгоритма проведения обследования пациентов терапевтического профиля с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;				
	3.	правильность/адекватность интерпретации полученных результатов исследования;				
	4.	соответствие установленного диагноза современной классификации болезней				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 2.1.:**

**10-12 баллов** – высокий уровень (отлично)

**6-9 баллов** – средний уровень (хорошо)

**4-5 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 4 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 2.2.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	1.	обоснованность тактики ведения и плана лечения пациентов терапевтического профиля при неосложненных острых заболеваниях и (или) состояниях, хронических заболеваниях и их обострениях, травм, отравлений;				
	2.	соблюдение тактики ведения и алгоритма лечения пациентов терапевтического профиля при неосложненных острых заболеваниях и (или) состояниях, хронических заболеваниях и их обострениях, травм, отравлений;				

	3.	соответствие тактики ведения, плана и алгоритма лечения клиническим рекомендациям, протоколам;				
	4.	правильность проведения оценки эффективности и безопасности проводимого лечения при неосложненных острых заболеваниях и (или) состояниях, хронических заболеваниях и их обострениях, травм, отравлений				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 2.2.:**

**10-12 баллов** – высокий уровень (отлично)

**6-9 баллов** – средний уровень (хорошо)

**4-5 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 4 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 2.3.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	1.	обоснованность и правильность выбора критериев и методов динамического наблюдения за пациентом;				
	2.	полнота осуществления динамического наблюдения за пациентом				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 2.3.:**

**5-6 баллов** – высокий уровень (отлично)

**4 балла** – средний уровень (хорошо)

**2-3 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 2 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 2.4.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами	1.	соответствие алгоритма проведения экспертизы временной нетрудоспособности нормативно-правовым актам;				
	2.	соответствие оформления листка временной нетрудоспособности нормативно-правовым акта				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 2.4.:**

**5-6 баллов** – высокий уровень (отлично)

**4 балла** – средний уровень (хорошо)

**2-3 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 2 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 3.1.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации	1.	правильность и точность проведения и оценивания доврачебного функционального обследования пациентов и инвалидов;				
	2.	правильность, грамотность заполнения медицинской документации				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 3.1.:**

**5-6 баллов** – высокий уровень (отлично)

**4 балла** – средний уровень (хорошо)

**2-3 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 2 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 3.2.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов	1.	правильность оценивания уровня боли при хроническом болевом синдроме у пациентов;				
	2.	правильность составления индивидуальных планов паллиативного ухода за пациентами;				
	3.	выполнение работ в соответствии с установленными регламентами, с соблюдением правил безопасности труда и санитарных норм;				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 3.2.:**

**8-9 баллов** – высокий уровень (отлично)

**5-7 баллов** – средний уровень (хорошо)

**3-4 балла** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 3 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 3.3.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных	1.	правильность использования нормативно-правовой базы при проведении реабилитации инвалидам, одиноким лицам, участникам военных действий и лицам из группы социального риска;				

действий и лиц из группы социального риска	2.	правильность составления индивидуальных планов реабилитации, соответствие назначениям врача;				
	3.	выполнение работ в соответствии с установленными регламентами, с соблюдением правил безопасности труда и санитарных норм;				
	4.	правильность, грамотность заполнения медицинской документации				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 3.3.:**

**10-12 баллов** – высокий уровень (отлично)

**6-9 баллов** – средний уровень (хорошо)

**4-5 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 4 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 4.1.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями	1.	организация и проведение диспансеризации населения, в том числе несовершеннолетних, детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, и беременных женщин в соответствии с установленными порядками и правилами;				
	2.	организация и проведение профилактического осмотра населения, в том числе несовершеннолетних, в соответствии с установленными порядками и правилами;				
	3.	организация и проведение диспансерного наблюдения населения, в том числе несовершеннолетних;				
	4.	организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности в соответствии с установленными порядками и правилами;				
	5.	выполнение мероприятий первого этапа диспансеризации в соответствии с действующими алгоритмами;				
	6.	проведение профилактического консультирования прикрепленного населения фельдшерского участка и несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях в соответствии с правилами консультирования и требованиями психологических и этических норм общения;				

7.	выявление факторов риска неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний на основе установленных критериев;				
8.	патронаж новорожденных в соответствии с установленными правилами;				
9.	патронаж беременных женщин в соответствии с установленными правилами;				
<b>Итоговое количество баллов</b>					
<b>Уровень освоения</b>					
<b>Оценка</b>					

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 4.1.:**

**23-27 балл** – высокий уровень (отлично)

**14-22 баллов** – средний уровень (хорошо)

**9-13 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 9 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 4.2.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить санитарно- гигиеническое просвещение населения	1.	проведение санитарно-гигиенического просвещения с учетом возраста, с применением разнообразных форм и методов				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 4.2.:**

**3 балла** - высокий уровень (отлично)

**2 балла** - средний уровень (хорошо)

**1 балл** – низкий уровень (удовлетворительно)

**0 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 4.3.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Осуществлять иммунопрофила ктическую деятельность	1.	выполнение мероприятий по иммунопрофилактике населения в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;				
	2.	соблюдение требований инфекционной безопасности при проведении иммунопрофилактики;				
	3.	осуществление профилактики поствакцинальных реакций и осложнений в соответствии с установленными правилами				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 4.3.:**

**8-9 баллов** – высокий уровень (отлично)

**5-7 баллов** – средний уровень (хорошо)

**3-4 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 3 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 4.4.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам	1.	осуществление обращения с медицинскими отходами в местах их образования с учетом требований санитарных норм и правил, обеспечение личной и общественной безопасности;				
	2.	соблюдений требований санитарно-противоэпидемического режима, в том числе в целях обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращение распространения инфекций, в том числе связанных с оказанием медицинской помощи.				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 4.4.:**

**5-6 баллов** – высокий уровень (отлично)

**4 балла** – средний уровень (хорошо)

**2-3 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 2 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 5.1.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	1.	последовательность, точность опроса, проверки физикальных и инструментальных показателей с учетом конкретной ситуации тяжести течения и в соответствии с принятой классификацией заболеваний и состояний, в соответствии с принятыми клиническими рекомендациями, алгоритмами и протоколами;				
	2.	правильность выбора тактики оказания неотложной помощи, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу;				
	3.	правильность формулировки диагноза и его обоснования				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 5.1.:**

**8-9 баллов** – высокий уровень (отлично)

**5-7 баллов** – средний уровень (хорошо)

**3-4 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 3 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 5.2.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Назначать и проводить лечение пациентов с	1.	правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств;				
	2.	полнота и точность вмешательств в				

заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации		соответствии с принятыми клиническими рекомендациями, стандартами, алгоритмами оказания неотложной помощи, алгоритмами манипуляций;				
	3.	последовательность, полнота, точность в оказании неотложной и экстренной помощи на догоспитальном этапе в соответствии с утвержденными алгоритмами, протоколами и клиническими рекомендациями				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 5.2.:**

**8-9 баллов** – высокий уровень (отлично)

**5-7 баллов** – средний уровень (хорошо)

**3-4 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 3 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 5.3.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	1.	полнота и правильность проведения контроля эффективности лечения;				
	2.	проведение контроля состояния пациента и обоснованность выбора методов контроля в соответствии с утвержденными алгоритмами, протоколами и клиническими рекомендациями;				
	3.	правильность интерпретации результатов проведенных мероприятий в соответствии с утвержденными алгоритмами, протоколами и клиническими рекомендациями;				
	4.	полнота, правильность и грамотность заполнения медицинской документации				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 5.3.:**

**10-12 баллов** – высокий уровень (отлично)

**6-9 баллов** – средний уровень (хорошо)

**4-5 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 4 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 6.1.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи	1.	способность производить расчет и проводить анализ основных медико-статистических показателей в соответствии с установленными методиками, в процессе оказания первичной доврачебной медико-				

		санитарной помощи;				
	2.	грамотность оформления медицинской документации и соответствие требованиям				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 6.1.:**

**5-6 баллов** – высокий уровень (отлично)

**4 балла**– средний уровень (хорошо)

**2-3 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 2 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 6.5.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме	1.	способность планировать и организовать работу по осуществлению всех видов первичной медико-санитарной помощи в соответствии с установленными требованиями;				
	2.	умение грамотно, с соблюдением действующих инструкций и нормативов, заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 6.5.:**

**5-6 баллов** – высокий уровень (отлично)

**4 балла**– средний уровень (хорошо)

**2-3 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 2 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 6.6.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть Интернет в работе	1.	умение использовать медицинские информационные системы в профессиональной деятельности				
	2.	умение осуществлять поиск необходимой информации в сети «Интернет» с соблюдением требований к информационной безопасности				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**Соответствие баллов уровню освоения ПК 6.6.:**

**5-6 баллов** – высокий уровень (отлично)

**4 балла**– средний уровень (хорошо)

**2-3 баллов** – низкий уровень (удовлетворительно)

**Менее 2 баллов** – ПК не освоена (неудовлетворительно)

**Общая оценка профессиональных компетенций выводится как средняя арифметическая.**

В ходе производственной практики студентом освоены следующие **общие** компетенции:

№	Наименование ОК	Освоена полностью 2 балла	Освоена частично 1 балл	Не освоена 0 баллов
1.	ОК 01.Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам			
2.	ОК 02.Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности			
3.	ОК 04.Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде			
4.	ОК 05.Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста			
5.	ОК 06.Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения			
6.	ОК 07.Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;			
7.	ОК 09.Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках			
<b>Итого баллов</b>				

**Критерии оценки освоения общих компетенций:**

**13-14 баллов** – отлично

**11-12 баллов** – хорошо

**7-10 баллов** – удовлетворительно

**Менее 7 баллов** – неудовлетворительно

**Оценка освоения компетенций:**

Оценка освоения ПК –

Оценка освоения ОК –

Руководитель практики от МО:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, должность, подпись)

**Оценка за ведение документации -**

**Оценка за дифф. зачет -**

Руководитель практики от ГБПОУ РТ  
«РМК»:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, должность, подпись)

**ПЕЧАТЬ**

**MO**