

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

**ДНЕВНИК
производственной практики**

ПП.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

обучающегося (ейся) группы _____ специальности 31.02.02 Акушерское дело,
очная форма обучения

(ФИО)

Место прохождения практики (медицинская организация, подразделение/отделение):

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:

Формирование у обучающихся профессиональных и общих компетенций, приобретение практического опыта работы по специальности в части освоения вида деятельности - **Оказание медицинской помощи в экстренной форме.**

Задачи практики:

- приобретение практических навыков оказания медицинской помощи в экстренной форме при различных экстренных состояниях, травмах и заболеваниях;
- приобретение практических навыков по оценке состояния беременной, роженицы, родильницы, новорожденного, требующего оказания экстренной медицинской помощи;
- получение навыка оказания медицинской помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;
- получение навыка применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
- приобретение навыков защиты пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях.

Профессиональные компетенции и перечень манипуляций к выполнению на производственной практике:**ПК 4.1. Проводить оценку состояния беременной, роженицы, родильницы, новорождённого, требующего оказания неотложной или экстренной медицинской помощи**

1. Проведение первичного осмотра пациента и оценка безопасности условий для оказания медицинской помощи.
2. Вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи.
3. Распознавание остановки кровообращения и (или) дыхания.
4. Оценка гемодинамики (измерение АД, исследование пульса), оценка неврологической симптоматики (головная боль, нарушения зрения, боли в эпигастрии), расчет шокового индекса Альговера.
5. Оценка характера выделений из половых путей: кровянистые выделения.
6. Подтекание околоплодных вод (цвет, наличие в них мекония).
7. Оценка жалоб (боль, аменорея, кровотечение), выявление симптомов раздражения брюшины, признаков геморрагического шока.
8. Проведение пальпации живота для оценки тонуса матки. Определение высоты стояния дна матки. Проведение наружной гистерографии (подсчет схваток за 10 минут, оценка их силы и длительности).
9. Распознавание выпадения петель пуповины при влагалищном исследовании.
10. Распознавание при влагалищном исследовании полное или краевое предлежание плаценты.
11. Осмотр родовых путей на зеркалах после родов для выявления разрывов шейки матки, влагалища, промежности.
12. Оценка по шкале Апгар.
13. Оценка признаков гипогликемии, гипотермии у новорожденного (измерение температуры тела, экспресс-анализ уровня глюкозы в крови (глюкометр)).

ПК 4.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе во время самопроизвольных неосложненных родах и в послеродовый период

1. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации.
2. Проведение первичной реанимации новорожденного.
3. Отработка положения акушерки, прием новорожденного нафантоме для родов.
4. Осуществление защиты промежности, контроль рождения головки и

- плечиков, профилактика разрывов.
5. Проведение первичного туалета новорожденного
 6. Осуществление мер по профилактике кровотечений в последовом и раннем послеродовом периоде:
 - внутривенное капельное введение утеротонических средств;
 - внутримышечное введение утеротонических препаратов;
 - контроль отделения плаценты и выделения последа;
 - наружный прием выделения последа (Креде-Лазаревича), Абуладзе, Генгера;
 - осмотр последа на целостность;
 - наружный массаж матки на фантоме для определения ее тонуса и остановки кровотечения.

ПК 4.3. *Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме*

1. Обеспечение венозного доступа.
2. Внутримышечное введение препаратов.
3. Внутривенное болюсное введение лекарственных средств.
4. Внутривенное капельное введение лекарственных средств.
5. Подкожное введение лекарственных препаратов.
6. Катетеризация мочевого пузыря.
7. Применение пузыря со льдом.
8. Применение медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме при разных неотложных состояниях.

ПК 4.4. *Проводить мониторинг состояния пациента при оказании неотложной или экстренной медицинской помощи во время эвакуации (транспортировки)*

1. Транспортировка пациентки в положении лежа на боку.
2. Оценка уровня сознания (по шкале Глазго).
3. Измерение АД, ЧСС, ЧДД, сатурации (SpO₂), температуры тела.
4. Подача кислорода через лицевую маску.
5. Проведение приемов наружного акушерского исследования Леопольда-Левицкого.
6. Оценка характера схваток (частота, продолжительность, болезненность).
7. Проведение аускультации сердцебиения плода (акушерским стетоскопом или доплером).

ПК 4.5. *Устанавливать медицинские показания и направлять пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи*

1. Осуществление сбора анамнеза, жалоб.
2. Оценка гемодинамики (измерение АД, исследование пульса, температуры), оценка неврологической симптоматики (головная боль, нарушения зрения, боли в эпигастрии).
3. Определение шокового индекса Альговера.
4. Проведение приемов наружного акушерского исследования Леопольда-Левицкого.
5. Проведение аускультации сердцебиения плода (акушерским стетоскопом или доплером).
6. Оценка высоты стояния дна матки.
7. Оценка наличия отеков.
8. Заполнение медицинской документации.

ПК 4.6. *Обеспечивать госпитализацию пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи*

1. Обеспечение своевременной госпитализации пациентов, нуждающихся в

оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2. Заполнение направление на госпитализацию и талона к нему.
3. Проведение беседы с пациенткой и ее родственниками о необходимости госпитализации.
4. Отработка телефонного звонка в стационар для передачи информации о поступающей пациентке.
5. Вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи.

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 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих

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"> – Получение общего и вводного инструктажей по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности. – Ознакомление со структурой учреждения здравоохранения и правилами внутреннего распорядка. – Выполнение работ с соблюдением норм медицинской этики, морали и права. – Выполнение работ с соблюдением правил внутреннего распорядка. 	2
2.	Производственный этап	<ul style="list-style-type: none"> – Проведение оценки состояния беременной, роженицы, родильницы, новорождённого и пациента с распространенными гинекологическими заболеваниями, требующего оказания неотложной или экстренной медицинской помощи; – Проведение первичного осмотра пациента и оценка безопасности условий для оказания медицинской помощи 	32

		<ul style="list-style-type: none"> – Вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи – Измерение АД, ЧСС, ЧДД, сатурации (SpO₂), температуры тела – Оценка неврологической симптоматики (головная боль, нарушения зрения, боли в эпигастрии) – Расчет шокового индекса Альговера – Визуальная оценка объема кровопотери (сравнение с эталонами — пропитанные прокладки, простыни) – Оценка жалоб (боль, аменорея, кровотечение), выявление симптомов раздражения брюшины, признаков геморрагического шока – Обеспечение венозного доступа – Внутримышечное введение препаратов – Внутривенное болюсное введение лекарственных средств – Внутривенное капельное введение лекарственных средств – Подкожное введение лекарственных препаратов – Обеспечение проходимости дыхательных путей – Проведение оксигенотерапия – Катетеризация мочевого пузыря – Выслушивание сердцебиения плода (акушерским стетоскопом или доплером) – Наружный массаж матки на фантоме для определения ее тонуса и остановки кровотечения – Контроль отделения плаценты и выделения последа – Проведение ручного обследования полости матки и ручного отделения последа – Проведение оценки состояния новорожденного по шкале Апгар – Проведение базовой реанимации новорождённого при неотложных состояниях новорожденного (асфиксия, синдром энцефалических реакций, ДВС синдром) – Оценка признаков гипогликемии, гипотермии у новорожденного (измерение температуры тела, экспресс-анализ уровня глюкозы в крови (глюкометр)) – Выполнение мероприятий базового комплекса сердечно-легочной реанимации у взрослых. 	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> – Выполнение мероприятий базовой сердечно-лёгочной реанимации у беременных. – Выполнение мероприятий базового комплекса сердечно-легочной реанимации у детей. – Выполнение тройного приёма Сафара. – Выполнение укладки пострадавшего в устойчивое боковое положение. – Подготовка аппаратуры, инструментов и лекарственных средств для проведения расширенного комплекса реанимационных мероприятий – Подготовка набора для проведения интубации – Подготовка к работе дефибрилятора. – Выполнение расширенной сердечно-лёгочной реанимации. – Выполнение мероприятий остановки кровотечений разными способами при оказании скорой медицинской помощи (наложение артериального жгута, наложение давящей повязки на рану). – Выполнение иммобилизации конечностей современными иммобилизирующими средствами. – Выполнение иммобилизирующих повязок при скелетной травме с помощью подручные средства; с применением шины Крамера; выполнение аутоиммобилизации. – Выполнение мероприятий по укладке пострадавшего в соответствующее транспортное положение в зависимости от вида и характера повреждений – Выполнение приемов эвакуации пострадавших (прием Раутека) и перекладывания их на носилки. – Выполнение транспортировки пострадавших с использованием разных видов носилок – Выполнение противошоковых мероприятий при оказании скорой медицинской помощи в соответствии с алгоритмами оказания помощи в экстренной форме. – Выполнение мероприятий по проведению медицинской сортировки пострадавших, в том числе беременных женщин и детей. – Направление пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи. 	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"> – Обеспечение своевременной госпитализации – Заполнение медицинской документации 	
3.	Дифференцированный зачет	<ul style="list-style-type: none"> – Предоставление требуемого объема документов производственной практики. – Защита дневника путем собеседования и/или выполнения практических манипуляций. 	2
ИТОГО:			36 ч (1 нед)

ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

День практики	Дата	Замечания	Подпись руководителя производственной практики
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

День практики	Дата	Время	Функциональное подразделение медицинской организации
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА НА ПРАКТИКЕ

Номер медицинской книжки _____

Дата последнего медицинского осмотра _____

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 обработать 70%-м спиртом;
- попадание крови или других биологических жидкостей на слизистую глаз, носа и рта: ротовую полость, слизистую оболочку носа и глаз обильно промыть 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 центре СПИД на основании Акта о несчастном случае на производстве).

3. Сообщить в отдел практики по телефону 65-73-90 (г. Кемерово)

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись руководителя практики
1	2	3

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись руководителя практики
1	2	3

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: «аптека, торговый зал обслуживания населения»*).
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: «в ходе оказания неотложной помощи пациентке проводил самостоятельно обеспечение венозного доступа и последующее капельное вливание раствора 250 мл 0,9% NaCl», «самостоятельно оформлял карту в палате интенсивной терапии, заполняя показатели витальных функций (АД, ЧДД, ЧСС, температуру тела, уровень насыщения кислородом)».
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 31.02.02 Акушерское дело, очная форма обучения
проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 202_____ г.
на базе медицинской организации

III.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

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.):

Приобрел(а) практический опыт:

- проведения первичного осмотра пациента, оценка безопасности окружающей среды;
- оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);
- применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- проведения мониторинга состояния пациента при оказании неотложной или экстренной медицинской помощи во время эвакуации (транспортировки).

По итогам прохождения производственной практики студент продемонстрировал следующие уровни освоения профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по виду профессиональной деятельности – Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

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 4.1.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить оценку состояния беременной, роженицы, родильницы, новорождённого,	1.	определение проблем беременной, роженицы, родильницы, новорождённого, требующих оказания неотложной или экстренной медицинской помощи;				

требующего оказания неотложной или экстренной медицинской помощи	2.	проведение объективного обследования беременной, роженицы, родильницы, новорождённого в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 4.1.:

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 4.2.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе во время самопроизвольных неосложненных родах и в послеродовый период	1.	оказание медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с алгоритмами оказания экстренной помощи;				
	2.	проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 4.2.:

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 4.3.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	1.	обоснованное применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме в пределах своих полномочий;				
	2.	применение лекарственных препаратов и медицинских изделий в соответствие с инструкцией и назначением				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 4.3.:

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 4.4.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить мониторинг состояния пациента при оказании неотложной или экстренной медицинской помощи во время эвакуации (транспортировки)	1.	проведение мониторинга состояния пациента при оказании неотложной или экстренной медицинской помощи во время эвакуации (транспортировки);				
	2.	последовательность, точность и обоснованность проведения мероприятий мониторинга состояния пациента в соответствии с алгоритмами действий				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

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 4.5.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Установление медицинских показаний и направление пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи	1.	установление медицинских показаний для получения специализированной медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями;				
	2.	обоснованное направление пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 4.5.:

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 4.6.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Обеспечивать госпитализацию пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи	1.	обеспечение госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 4.6.:

3 балла - высокий уровень (отлично)

2 балла - средний уровень (хорошо)

1 балл – низкий уровень (удовлетворительно)
0 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 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.			
Итого баллов				

Критерии оценки освоения общих компетенций:

9-10 баллов – отлично

7-8 баллов – хорошо

5-6 баллов – удовлетворительно

Менее 5 баллов – неудовлетворительно

Оценка освоения компетенций:

Руководитель практики от МО:

Оценка освоения ПК –

(Ф.И.О, должность, подпись)

Оценка освоения ОК –

Оценка за ведение документации -

Руководитель практики от ГБПОУ РТ
«РМК»:

Оценка за дифф. зачет -

(Ф.И.О, должность, подпись)

**ПЕЧАТЬ
МО**