

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

**ДНЕВНИК  
производственной практики**

**ПП.04.03 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ  
СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ  
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ.  
СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Обучающегося (ейся) группы \_\_\_\_\_ специальности 34.02.01 Сестринское дело,  
очно-заочная 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:**

Формирование у обучающихся профессиональных и общих компетенций, приобретение практического опыта работы по специальности в части освоения вида деятельности – **Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях (Сестринский уход за пациентами хирургического профиля).**

### **Задачи практики:**

- отработка практического навыка информирования пациентов с хирургической патологией о подготовке и проведению лечебно-диагностических манипуляций;
- формирование навыка работы по выполнению лечебно-диагностических вмешательств пациентам с хирургической патологией;
- отработка навыка взаимодействия медицинского персонала хирургических отделений медицинских организаций с другими структурными подразделениями;
- отработка навыков выполнения простых медицинских услуг и осуществления ухода пациентам с хирургическими заболеваниями;
- отработка навыка подготовки пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям в хирургии;
- отработка навыка работы с медицинской документацией.

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

#### ***ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента:***

1. оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении.
2. опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерение и интерпретация показателей жизнедеятельности пациента в динамике: термометрия, пульс, ЧДД, АД;
3. динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств.
4. оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли.
5. оформление медицинской документации (заполнение температурного листа);

#### ***ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:***

1. выполнение простых медицинских услуг при осуществлении сестринского ухода за пациентами при хирургических заболеваниях и состояниях:
  - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;
  - установка назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;
  - зондирование желудка, промывание желудка;
  - применение грелки, пузыря со льдом;
  - наложение компресса;
  - оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
  - постановка очистительной клизмы;
  - постановка газоотводной трубки;
  - постановка сифонной клизмы;
  - оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
  - оказание пособия при недержании мочи;
  - катетеризация мочевого пузыря;
  - оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;

- введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
  - катетеризация периферических вен;
  - внутривенное введение лекарственных препаратов;
  - внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
2. сбор, подготовка и размещение наборов инструментов, расходных материалов, лекарственных препаратов для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств;
  3. забор биологического материала пациента для лабораторных исследований;
  4. выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента;
  5. хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих лекарственных препаратов;
  6. ассистирование врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;
  7. транспортная иммобилизация и накладывание повязок по назначению врача или совместно с врачом;
  8. профилактика пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;
  9. раздача и применение лекарственных препаратов пациенту, разъяснение правил приема лекарственных препаратов;

**ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом:**

1. выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;
2. выявление факторов риска падений, развития пролежней;
3. определение и интерпретация реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;
4. разъяснение пределов назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролирование выполнения назначений врача;
5. выполнение процедур сестринского ухода за пациентами, том числе при терминальных состояниях болезни:
  - введение питательных смесей через рот (сипинг);
  - хранение питательных смесей;
  - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
  - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
  - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
  - оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;
  - осуществление ухода за интестинальным зондом;
  - оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
  - осуществление ухода за дренажом;
  - удаление копролитов;
  - оказание пособия при недержании кала;
  - осуществление ухода за мочевым катетером;
  - осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
  - осуществление ухода за сосудистым катетером;
6. оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);

**ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих**

**уход, приемам ухода и самоухода:**

1. Подготовка пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам.
2. Консультирование и обучение пациента и лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода.

**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 03.Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

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 ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

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

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности.

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

<b>№ п/п</b>	<b>Разделы (этапы) производственной практики</b>	<b>Виды работ производственной практики</b>	<b>Кол-во часов</b>
1.	Организация производственной практики, инструктаж по охране труда. Ознакомление со структурой медицинской организации.	– 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	– Выполнение простых медицинских услуг (ПМУ) при осуществлении сестринского ухода за пациентами при хирургических заболеваниях и состояниях: •кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;	32

	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ установка назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;</li><li>▪ введение питательных смесей через рот (сипинг);</li><li>▪ хранение питательных смесей;</li><li>▪ зондирование желудка, промывание желудка;</li><li>▪ применение грелки, пузыря со льдом;</li><li>▪ наложение компресса;</li><li>▪ отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;</li><li>▪ осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;</li><li>▪ оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;</li><li>▪ оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;</li><li>▪ осуществление ухода за интестинальным зондом;</li><li>▪ оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;</li><li>▪ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;</li><li>▪ постановка очистительной клизмы;</li><li>▪ постановка газоотводной трубки;</li><li>▪ удаление копролитов;</li><li>▪ оказание пособия при недержании кала;</li><li>▪ постановка сифонной клизмы;</li><li>▪ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;</li><li>▪ осуществление ухода за мочевым катетером;</li><li>▪ осуществление ухода за цистостомой и уростомой;</li><li>▪ оказание пособия при недержании мочи;</li><li>▪ катетеризация мочевого пузыря;</li><li>▪ оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li><li>▪ введение лекарственных препаратов внутривенно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;</li><li>▪ катетеризация периферических вен;</li><li>▪ внутривенное введение лекарственных препаратов;</li><li>▪ внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;</li><li>▪ уход за сосудистым катетером;</li><li>▪ профилактика пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</li></ul>	
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>•оценка функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении.</li> <li>– Подготовка пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам.</li> <li>– Сбор, подготовка и размещение наборов инструментов, расходных материалов, лекарственных препаратов для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств.</li> <li>– Забор биологического материала пациента для лабораторных исследований.</li> <li>– Выписывание направлений в лабораторию на исследование биологического материала пациента.</li> <li>– Ассистирование врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств.</li> <li>– Транспортная иммобилизацию и накладывание повязок по назначению врача или совместно с врачом.</li> <li>– Осуществление ухода за дренажом.</li> <li>– Раздача и применение лекарственных препаратов пациенту, разъяснение правил приема лекарственных препаратов.</li> <li>– Консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода.</li> <li>– Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.</li> <li>– Оформление медицинской документации.</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 согласно билетам.</li> </ul>	2
<b>ИТОГО:</b>			<b>36 ч (1 нед)</b>

## ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

<b>День практики</b>	<b>Дата</b>	<b>Замечания</b>	<b>Подпись руководителя производственной практики</b>
<b>1.</b>			
<b>2.</b>			
<b>3.</b>			
<b>4.</b>			

## ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

<b>День практики</b>	<b>Дата</b>	<b>Время</b>	<b>Функциональное подразделение медицинской организации</b>
<b>1.</b>			
<b>2.</b>			
<b>3.</b>			
<b>4.</b>			

## 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:**

#### **1. Осуществить первую помощь:**

- 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 промыть большим количеством воды и прополоскать 70% раствором этилового спирта; слизистую оболочку носа и глаза 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;

#### **2. Сообщить руководителю практики об аварийной ситуации в кратчайшие сроки и строго 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**  
**(практика по профилю специальности)**

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

<b>№</b>	<b>Перечень манипуляций</b> (в соответствии с программой производственной практики)	<b>Кол-во</b>
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 заполняется график прохождения практики (даты и количество дней указываются в соответствии с программой практики, отмечаются по каждой дате те структурные подразделения медицинских организаций, в которых студент проходил практику (*например: «урологическое отделение, перевязочная»*).
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 медицинской документации, которую заполняли или изучали;
  - и.т.д.

**Например:** «совместно с перевязочной медицинской сестрой приготовил (а) оснащение для проведения перевязки: ...перечислить оснащение... », «самостоятельно оформил (а) «Журнал учета перевязок» - прописать как именно, «совместно с палатной медицинской сестрой консультировали пациентов по вопросу приема лекарственных средств», «совместно с процедурной медицинской сестрой приготовил (а) оснащение для определения группы крови: ...перечислить оснащение...».

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 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 34.02.01 Сестринское дело, очно-заочная форма  
обучения  
проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
на базе медицинской организации \_\_\_\_\_

### ПП.04.03 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ. СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

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 динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
- выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;
- осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;
- обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;
- оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- проведения мероприятий медицинской реабилитации.

По итогам прохождения производственной практики студент продемонстрировал следующие уровни освоения профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по виду профессиональной деятельности – оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.

**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 пациента	1.	определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента;				

	2.	проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**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
Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	1.	выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;				
	2.	подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

**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
Осуществлять уход за пациентом	1.	размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики;				
	2.	выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами;				
	3.	выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;				
	4.	организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

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

**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 4.4.	№ п/ п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	1.	выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника;				
	2.	обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения;				
	3.	грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения				
<b>Итоговое количество баллов</b>						
<b>Уровень освоения</b>						
<b>Оценка</b>						

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

**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)

**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 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях			
4.	ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде			
5.	ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской			

	Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста			
6.	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			
7.	ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях			
8.	ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности			
9.	ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках			
<b>Итого баллов</b>				

**Критерии оценки освоения общих компетенций:**

**15-18 баллов** – отлично

**12-14 баллов** – хорошо

**9-11 баллов** – удовлетворительно

**Менее 11 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  
МО**