

**Министерство здравоохранения
ГБПОУ «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,
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:

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

№ 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.	– 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.	1
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;	33

		<ul style="list-style-type: none"> ▪ установка назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; ▪ введение питательных смесей через рот (сипинг); ▪ хранение питательных смесей; ▪ зондирование желудка, промывание желудка; ▪ применение грелки, пузыря со льдом; ▪ наложение компресса; ▪ 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; ▪ оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента; ▪ постановка очистительной клизмы; ▪ постановка газоотводной трубки; ▪ удаление копролитов; ▪ оказание пособия при недержании кала; ▪ постановка сифонной клизмы; ▪ оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента; ▪ осуществление ухода за мочевым катетером; ▪ осуществление ухода за цистостомой и уростомой; ▪ 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; ▪ внутрисосудовое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; ▪ уход за сосудистым катетером; ▪ профилактика пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения; 	
--	--	--	--

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

ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

День практики	Дата	Замечания	Подпись руководителя производственной практики
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

День практики	Дата	Время	Функциональное подразделение медицинской организации
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

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

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
(практика по профилю специальности)

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 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, очная 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				
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
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				
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
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				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

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				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

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			
Итого баллов				

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**