

**Министерство здравоохранения Кузбасса
ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж»**

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.02.02 АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО
(родильный дом)**

обучающегося (ейся) группы _____ специальности 31.02.02 Акушерское 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 «КМК» (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 оказанию медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями;
- углубить навыки по осуществлению организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение;
- углубить навыки по оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

Профессиональные компетенции и перечень манипуляций к выполнению на производственной практике:**ПК 1.1. *Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов:***

1. Проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами;
2. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами;
3. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)

ПК 1.2. *Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности:*

1. Соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами;
2. Проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам;
3. Осуществление контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями

ПК 1.3. *Осуществлять профессиональный уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода:*

1. Определение проблем пациента в соответствии с его состоянием и нарушенными потребностями;
2. Рациональное проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;
3. Выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;
4. Проведение подготовки пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с нормативными требованиями

ПК 2.1. *Проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями:*

1. Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей).

2. Интерпретация и анализ результатов осмотров пациента.
3. Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям.
4. Оформление направлений пациентов на лабораторные и инструментальные исследования.
5. Забор биологического материала для лабораторных исследований.
6. Подготовка медицинского инструментария, материалов для проведения исследования.
7. Интерпретация и анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований пациентов.
8. Оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания.
9. Постановка предварительного диагноза.
10. Определение срока беременности и предполагаемой даты родов.
11. Оценка состояния молочных желез.
12. Проведение диагностики и составление плана лечения пациентов при различных заболеваниях и состояниях совместно с врачом акушером-гинекологом.
13. Определение клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
16. Проведение осмотров и обследований:
 - измерение артериального давления;
 - о пульсометрия;
 - о термометрия;
 - о антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела).
 - о аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства;
 - о бимануальное влагалищное исследование;
 - о наружное акушерское исследование (приёмы Леопольда-Левицкого, наружная пельвиометрия, измерение высоты дна матки, измерение окружности живота);
 - о визуальный осмотр наружных половых органов;
 - о исследование при помощи зеркал стенок влагалища и влагалищной части шейки матки;
 - о контроль опорожнения мочевого пузыря;
 - о определение высоты стояния предлежащей части плода, динамики продвижения предлежащей части плода;
 - о определение динамики раскрытия маточного зева;
 - о определение конфигурации головки плода;
 - о определение положения плода, вида позиции и предлежащей части плода;
 - о определение частоты сердечных сокращений плода;
 - о осмотр шейки матки;
 - о пальпация живота (оценка опускания головки плода);
 - о постановка очистительной клизмы;
 - о проведение кардиотокографии плода;
 - о проведение катетеризации мочевого пузыря;
 - о уход за промежностью и наружными половыми органами;
 - о мониторинг за витальными функциями.
14. Подготовка пациентки, медицинского инструментария, материалов и медикаментов для осмотра мягких родовых путей при помощи влагалищных зеркал.

ПК 2.2. Осуществлять лечение неосложненных состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями:

1. Применение и назначение лекарственных препаратов.
2. Определение медицинских показаний для направления пациентов в профильные медицинские организации с целью получения специализированной помощи.
3. Оформление направлений в профильные медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи.
4. Обучение рожениц технике дыхания во время родов.
5. Проведение профилактики гипотермии новорожденного.
6. Подготовка пациентов к медицинским вмешательствам.
7. Динамическое наблюдение за беременной, роженицей и родильницей.
8. Динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств.
9. Контроль выполнения пациентами врачебных назначений.
10. Оформление медицинской документации (обменные карты беременных, истории родов, амбулаторные карты гинекологических больных, направления на обследования и консультации к врачам-специалистам).
11. Ассистирование врачу/акушерке при различных манипуляциях.

ПК 2.3. Проводить родоразрешение при физиологическом течении родов и при осложненном течении родов (акушерской патологии) совместно с врачом акушером-гинекологом:

1. Определение предвестников и начала родовой деятельности.
2. Определение частоты (схваток) сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность).
3. Подготовка роженицы к родоразрешению.
4. Выполнение родоразрешающих мероприятий.
5. Использование приёмов акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период.
6. Проведение профилактики гипотонического кровотечения в родах.
7. Определение признаков отделения плаценты и наружных способов выделения отделившегося последа.
8. Оценка лохий.
9. Оценка кровопотери в родах.
10. Проведение диагностики и родоразрешения при запоздалых родах / тазовом предлежании / узком тазе совместно с врачом акушером-гинекологом.
11. Проведение диагностики и оказание медицинской помощи совместно с врачом акушером-гинекологом при родовом травматизме, при аномалиях родовых сил, при многоплодной беременности и других состояниях.
12. Подготовка места и оборудования для принятия родов, реанимации новорожденного.
13. Проведение осмотров и обследований рожениц:
 - о измерение артериального давления;
 - о пульсометрия;
 - о бимануальное влагалищное исследование;
 - о ведение партограммы;
 - о визуальный осмотр плаценты и оболочек, пуповины;
 - о исследование при помощи зеркал стенок влагалища и влагалищной части шейки матки;
 - о определение характера излития околоплодных вод;
 - о определение высоты стояния предлежащей части плода, динамики продвижения предлежащей части плода;
 - о определение динамики раскрытия маточного зева;
 - о определение конфигурации головки плода;
 - о определение признаков отделения плаценты;
 - о определение частоты сердечных сокращений плода;

- о осмотр шейки матки;
- о оценка состояния родовых путей;
- о пальпация живота (оценка опускания головки плода);
- о проведение кардиотокографии плода;
- о проведение катетеризации мочевого пузыря;
- о мониторинг за витальными функциями рожениц, родильниц.

14. Осуществление первого прикладывания новорожденного к груди.

ПК 2.4. Проводить первичный туалет новорожденного, оценку и контроль его витальных функций:

1. Подготовка оснащения к проведению первичного и вторичного туалета новорожденного.
2. Проведение первичного туалета новорождённого, оценка и контроль его витальных функций.
3. Проведение вторичного туалета новорождённого.
4. Проведение оценки новорожденного по шкале Апгар.
5. Проведение осмотров и обследований новорожденных:
 - о пульсометрия;
 - о термометрия;
 - о антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела).
 - о аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства;
 - о первичная обработка пуповины;
 - о пережатие и отсечение пуповины;
 - о уход за пупочной ранкой новорожденного;
 - о мониторинг за витальными функциями новорожденных.

ПК 2.5. Проводить медицинскую реабилитацию пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями:

1. Проведение медицинской реабилитации пациентов: с распространенными гинекологическими заболеваниями, в период беременности, в том числе при осложненном течении беременности, при осложненном течении послеродового периода, после оперативного родоразрешения.
2. Применение лекарственных препаратов, лечебного питания и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации пациентов, выписывание направлений, контроль эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации.

ПК 3.3. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку женщин к беременности, родам, грудному вскармливанию и уходу за новорожденным:

1. Составление плана психопрофилактической работы с беременной под руководством врача.
2. Обучение немедикаментозным методам обезболивания (самообезболивания) родов, методам релаксации.
3. Обучение уходу за новорождённым.
4. Обучение технике грудного вскармливания, сцеживания молочных желез, уходу за молочными железами.
5. Проведение профилактики гипогалактии, трещин сосков, лактационного мастита.
6. Составление плана проведения лечебной физкультуры.
7. Обучение элементам лечебной физкультуры, проведение занятий.

ПК 3.4. Вести медицинскую документацию, организовывать деятельность медицинского персонала, находящего в распоряжении:

1. Заполнение учетно-отчетной медицинской документации в соответствии с нормативными требованиями.
2. Оформление медицинской документации по итогам диспансеризации, профилактического медицинского осмотра.

ПК 4.1. Проводить оценку состояния беременной, роженицы, родильницы, новорожденного, 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 на фантоме 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, Гентера;
 - 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 направления 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 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"> – Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей). – Интерпретация и анализ результатов осмотров пациента. – Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям. – Оформление направлений пациентов на лабораторные и инструментальные исследования. – Забор биологического материала для лабораторных исследований. – Подготовка медицинского инструментария, материалов для проведения исследования. – Интерпретация и анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований пациентов. – Оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания. – Динамическое наблюдение за беременной, роженицей и родильницей. – Постановка предварительного диагноза. – Определение медицинских показаний для направления пациентов в профильные медицинские организации с целью получения специализированной помощи. – Оформление направлений в профильные медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи. – Определение предвестников и начала родовой деятельности. – Определение частоты (схваток) сократительной активности матки (тонус, частота, амплитуда, продолжительность). – Подготовка роженицы к родоразрешению. 	212

		<ul style="list-style-type: none"> –Выполнение родоразрешающих мероприятий. –Использование приёмов акушерского пособия во время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период. –Проведение профилактики гипотонического кровотечения в родах. –Определение признаков отделения плаценты и наружных способов выделения отделившегося последа. –Подготовка пациентки к пальпации молочных желёз. – Оценка состояния молочных желез. – Оценка лохий. – Оценка кровопотери в родах. –Проведение диагностики и составление плана лечения пациентов при различных заболеваниях и состояниях совместно с врачом акушером-гинекологом. –Проведение диагностики и родоразрешения при запоздалых родах / тазовом предлежании / узком тазе совместно с врачом акушером-гинекологом. –Проведение диагностики и оказание медицинской помощи совместно с врачом акушером-гинекологом при родовом травматизме, при аномалиях родовых сил, при многоплодной беременности и других состояниях. –Подготовка пациентки, медицинского инструментария, материалов и медикаментов для осмотра мягких родовых путей при помощи влагалищных зеркал. –Применение и назначение лекарственных препаратов. –Подготовка пациентов к медицинским вмешательствам. –Динамическое наблюдение за пациентами при выполнении медицинских вмешательств. –Контроль выполнения пациентами врачебных назначений. –Оформление медицинской документации (обменные карты беременных, истории родов, направления на обследования и консультации к врачам-специалистам). –Подготовка оснащения к проведению первичного и вторичного туалета новорожденного. –Проведение первичного туалета новорождённого, оценка и контроль его витальных функций. –Проведение вторичного туалета новорождённого. –Проведение оценки новорожденного по шкале Апгар. –Ассистирование врачу/акушерке при различных манипуляциях. –Подготовка места и оборудования 	
--	--	---	--

		<p>для принятия родов, реанимации новорожденного.</p> <p>–Проведение осмотров и обследований рожениц, родильниц и новорожденных:</p> <ul style="list-style-type: none"> о измерение артериального давления; о пульсометрия; о термометрия; о антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела). о аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства; о бимануальное влагалищное исследование; о наружное акушерское исследование (приёмы Леопольда-Левицкого, наружная пельвиометрия, измерение высоты дна матки, измерение окружности живота); о ведение партограммы; о визуальный осмотр наружных половых органов; о визуальный осмотр плаценты и оболочек, пуповины; о исследование при помощи зеркал стенок влагалища и влагалищной части шейки матки; о контроль опорожнения мочевого пузыря; о определение характера излития околоплодных вод; о определение высоты стояния предлежащей части плода, динамики продвижения предлежащей части плода; о определение динамики раскрытия маточного зева; о определение конфигурации головки плода; о определение положения плода, вида позиции и предлежащей части плода; о определение признаков отделения плаценты; о определение частоты сердечных сокращений плода; о осмотр шейки матки; о оценка состояния родовых путей; о пальпация живота (оценка опускания головки плода); о первичная обработка пуповины; о пережатие и отсечение пуповины; о постановка очистительной клизмы; о проведение кардиотокографии плода; о проведение катетеризации мочевого пузыря; о уход за промежностью и наружными половыми органами; о уход за пупочной ранкой новорожденного; о мониторинг за витальными функциями новорожденных, рожениц, родильниц. <p>–Обучение рожениц технике дыхания во время родов.</p>	
--	--	---	--

		<p>–Проведение осмотра новорожденного.</p> <p>–Определение срока беременности и предполагаемой даты родов.</p> <p>–Проведение профилактики гипотермии новорожденного.</p> <p>–Осуществление первого прикладывания новорожденного к груди.</p> <p>–Проведение медицинской реабилитации пациентов: с распространенными гинекологическими заболеваниями, в период беременности, в том числе при осложненном течении беременности, при осложненном течении послеродового периода, после оперативного родоразрешения.</p> <p>–Применение лекарственных препаратов, лечебного питания и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации пациентов, выписывание направлений, контроль эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации.</p> <p>–Определение клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>–Проведение физиопсихопрофилактической подготовки женщин к беременности, родам, грудному вскармливанию и уходу за новорождённым:</p> <ul style="list-style-type: none"> о составление плана психопрофилактической работы с беременной под руководством врача; о обучение немедикаментозным методам обезболивания (самообезболивания) родов, методам релаксации; о обучение уходу за новорождённым; о обучение технике грудного вскармливания, сцеживания молочных желез, уходу за молочными железами; о проведение профилактики гипогалактии, трещин сосков, лактационного мастита; <p>–Заполнение учетно-отчетной медицинской документации в соответствии с нормативными требованиями.</p> <p>–Проведение оценки состояния беременной, роженицы, родильницы, новорождённого и пациента с распространенными гинекологическими заболеваниями, требующего оказания неотложной или экстренной медицинской помощи;</p> <p>– Проведение первичного осмотра пациента и оценка безопасности условий для оказания медицинской помощи.</p> <p>–Вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>–Измерение АД, ЧСС, ЧДД, сатурации (SpO2), температуры тела.</p>	
--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> –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. –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 –Выполнение приемов эвакуации пострадавших (прием Раутека) и перекладывания их на носилки. –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. Обеспечение своевременной госпитализации. –Заполнение медицинской документации	
3.	Дифференцированный зачет	–Предоставление требуемого объема документов производственной практики. –Защита дневника путем собеседования и/или выполнения практических манипуляций.	2
ИТОГО:			216 ч (6 нед)

ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

День практики	Дата	Замечания	Подпись руководителя производственно й практики
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.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			

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.			
19.			
20.			

21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			

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 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: *«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 «Кузбасский 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

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.02 АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО (родильный дом)

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:

- сбора жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);
- проведения осмотра, физикального и функционального обследования беременных, рожениц и родильниц, оценка состояния здоровья пациента;
- формулирования предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования беременных, рожениц и родильниц;
- составления плана обследования, плана ведения родов, а также направление беременных и родильниц для его прохождения;
- направления беременных и родильниц для консультаций к врачам-специалистам;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний;
- проведения динамического наблюдения за беременной при высоком риске развития осложнений беременности и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача;
- определения медицинских показаний для оказания медицинской помощи в экстренной форме,
- выявления клинических признаков состояний в акушерстве и гинекологии, требующих оказания медицинской помощи в экстренной 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 1.1.	№	Основные показатели оценки	Баллы
---------	---	----------------------------	-------

	п/п	результатов	0	1	2	3
Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов	1.	осуществление текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами;				
	2.	осуществление сбора, перемещения, обеззараживания и временного хранения материальных объектов и медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами;				
	3.	соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 1.1:

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 1.2.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе акушерско-гинекологического профиля по виду деятельности	1.	соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами;				
	2.	проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам;				
	3.	осуществление контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 1.2:

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 1.3.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Осуществлять профессиональный	1.	определение проблем пациента в соответствии с его состоянием и нарушенными потребностями;				

уход за пациентами, в том числе новорожденными, с использованием современных средств и предметов ухода	2.	рациональное проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;				
	3.	выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;				
	4.	проведение подготовки пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с нормативными требованиями				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 1.3:

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 2.1.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	1.	определение проблем пациентов в период беременности, родов, послеродовый период;				
	2.	проведение объективного обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовый период в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;				
	3.	проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовый период в соответствии с алгоритмами и клиническими рекомендациями				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 2.1.:

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 2.2.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Осуществлять лечение неосложненных	1.	лечение неосложненных состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период в рамках своих полномочий;				

состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	2.	лечение неосложненных состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период в соответствии с алгоритмами и клиническими рекомендациями				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 2.2.:

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 2.3.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить родоразрешение при физиологическом течении родов и при осложненном течении родов (акушерской патологии) совместно с врачом акушером-гинекологом	1.	проведение родоразрешения при физиологическом течении родов в соответствии с клиническим протоколом;				
	2.	проведение родоразрешения при осложнённом течении родов в соответствии с клиническим протоколом совместно с врачом акушером-гинекологом;				
	3.	правильность оформления медицинской документации				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 2.3.:

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 2.4.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить первичный туалет новорожденного, оценку и контроль его витальных функций	1.	проведение первичного туалета новорождённого в соответствии с алгоритмами и клиническими рекомендациями;				
	2.	проведение оценки и контроля витальных функций новорождённого в соответствии с алгоритмами				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

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 2.5.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить медицинскую реабилитацию пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	1.	проведение медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации;				
	2.	соблюдение нормативно-правовых актов по использованию аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 2.5.:

5-6 баллов - высокий уровень (отлично)

3-4 балла - средний уровень (хорошо)

1-2 балла – низкий уровень (удовлетворительно)

0 баллов – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 3.3.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку женщин к беременности, родам, грудному вскармливанию и уходу за новорожденным	1.	проведение физиопсихопрофилактической подготовки женщин к родам в соответствии с нормативными правилами и рекомендациями;				
	2.	проведение физиопсихопрофилактической подготовки женщин грудному вскармливанию и уходу за новорождённым в соответствии с нормативными правилами и рекомендациями				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 3.3.:

5-6 баллов - высокий уровень (отлично)

3-4 балла - средний уровень (хорошо)

1-2 балла – низкий уровень (удовлетворительно)

0 баллов – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 3.4.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3

Вести медицинскую документацию, организовывать деятельность медицинского персонала, находящего в распоряжении	1.	заполнение учетно-отчетной медицинской документации в соответствии с нормативными требованиями				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 3.4.:

3 балла – высокий уровень (отлично)

2 балла – средний уровень (хорошо)

1 балл – низкий уровень (удовлетворительно)

0 баллов – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 4.1.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить оценку состояния беременной, роженицы, родильницы, новорожденного, требующего оказания неотложной или экстренной медицинской помощи	1.	определение проблем беременной, роженицы, родильницы, новорождённого, требующих 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.	проведение объективного обследования беременной, роженицы, родильницы, новорождённого в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг;				
	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 соответствие 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	Баллы			
			0	1	2	3
Устанавливать медицинские показания и направлять пациентов в профильные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи	1.	установление медицинских показаний для получения специализированной медицинской помощи в соответствие 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	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 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 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках			
Итого баллов				

Критерии оценки освоения общих компетенций:

11-12 баллов – отлично

9-10 баллов – хорошо

6-9 баллов – удовлетворительно

Менее 6 баллов – неудовлетворительно

Оценка освоения компетенций:

Оценка освоения ПК –

Оценка освоения ОК –

Руководитель практики от МО:

(Ф.И.О, должность, подпись)

Оценка за ведение документации -

Руководитель практики от ГБПОУ «КМК»:

Оценка за дифф. зачет -

(Ф.И.О, должность, подпись)

**ПЕЧАТЬ
МО**