

Министерство здравоохранения Кузбасса
ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж»

ДНЕВНИК
производственной практики

**ПП.02 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ,
РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД И С РАСПРОСТРАНЁННЫМИ
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

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

(ФИО)

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

Сроки прохождения практики: _____

Руководители производственной практики:

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

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

Цель практики:

Формирование у обучающихся профессиональных и общих компетенций, приобретение практического опыта работы по специальности в части освоения вида деятельности – **Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями.**

Задачи практики:

- отработка навыка по организации и проведению медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродового периода и с распространёнными гинекологическими заболеваниями;
- отработка навыка по осуществлению лечения неосложнённых состояний при беременности, родах, в послеродовом периоде и с распространёнными гинекологическими заболеваниями;
- получение навыков проведения первичного и вторичного туалетов новорождённого;
- получение навыков осуществления сестринского ухода за новорождённым, оценки и контроля его витальных функций.
- получение навыка проведения медицинской реабилитации пациентов с распространёнными гинекологическими заболеваниями;
- получение навыка проведения медицинской реабилитации пациентов в период беременности;
- получение навыка проведения медицинской реабилитации пациентов при осложненном течении послеродового периода;
- получение навыка проведения медицинской реабилитации пациентов после оперативного родоразрешения.

Профессиональные компетенции и перечень манипуляций к выполнению на производственной практике:***ПК 2.1. Проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями:***

1. Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей).
2. Проведение медицинских осмотров пациентов.
3. Интерпретация и анализ результатов осмотров пациента.
4. Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным исследованиям.
5. Оформление направлений пациентов на лабораторные и инструментальные исследования.
6. Забор биологического материала для лабораторных исследований.
7. Подготовка медицинского инструментария, материалов для проведения исследования.
8. Интерпретация и анализ результатов лабораторных и инструментальных исследований пациентов.
9. Оценка состояния пациента и (или) тяжести заболевания.
10. Постановка предварительного диагноза.
11. Определение срока беременности и предполагаемой даты родов.
12. Обучение женщин проведению самообследования молочных желёз.
13. Оценка состояния молочных желёз.
14. Проведение диагностики и составление плана лечения пациентов при различных заболеваниях и состояниях совместно с врачом акушером-гинекологом.
15. Определение клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
16. Проведение осмотров и обследований:

- измерение артериального давления;
 - пульсометрия;
 - термометрия;
 - антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела).
 - аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства;
 - бимануальное влагалищное исследование;
 - наружное акушерское исследование (приёмы Леопольда-Левицкого, наружная пельвиометрия, измерение высоты дна матки, измерение окружности живота);
 - визуальный осмотр наружных половых органов;
 - исследование при помощи зеркал стенок влагалища и влагалищной части шейки матки;
 - контроль опорожнения мочевого пузыря;
 - определение высоты стояния предлежащей части плода, динамики продвижения предлежащей части плода;
 - определение динамики раскрытия маточного зева;
 - определение конфигурации головки плода;
 - определение положения плода, вида позиции и предлежащей части плода;
 - определение частоты сердечных сокращений плода;
 - осмотр шейки матки;
 - пальпация живота (оценка опускания головки плода);
 - постановка очистительной клизмы;
 - проведение кардиотокографии плода;
 - проведение катетеризации мочевого пузыря;
 - уход за промежностью и наружными половыми органами;
 - мониторинг за витальными функциями.
17. 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 распространёнными 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 осложнённом 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 родовой сил, при многоплодной беременности и других состояниях.
12. Подготовка места и оборудования для принятия родов, реанимации новорожденного.
13. Проведение осмотров и обследований рожениц:
 - измерение артериального давления;
 - пульсометрия;
 - бимануальное влагалищное исследование;
 - ведение партограммы;
 - визуальный осмотр плаценты и оболочек, пуповины;
 - исследование при помощи зеркал стенок влагалища и влагалищной части шейки матки;
 - определение характера излития околоплодных вод;
 - определение высоты стояния предлежащей части плода, динамики продвижения предлежащей части плода;
 - определение динамики раскрытия маточного зева;
 - определение конфигурации головки плода;
 - определение признаков отделения плаценты;
 - определение частоты сердечных сокращений плода;
 - осмотр шейки матки;
 - оценка состояния родовых путей;
 - пальпация живота (оценка опускания головки плода);
 - проведение кардиотокографии плода;
 - проведение катетеризации мочевого пузыря;
 - мониторинг за витальными функциями рожениц, родильниц.
14. Осуществление первого прикладывания новорожденного к груди.

ПК 2.4. Проводить первичный туалет новорождённого, 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:
 - пульсометрия;
 - термометрия;
 - антропометрия (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела).
 - аускультация плода при помощи акушерского стетоскопа, ручного доплеровского устройства;
 - первичная обработка пуповины;
 - пережатие и отсечение пуповины;
 - уход за пупочной ранкой новорожденного;
 - 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.

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 эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

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 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. 	1
2.	Производственный этап	<ul style="list-style-type: none"> – Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей). – Проведение медицинских осмотров пациентов. – 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. – Выполнение родоразрешающих мероприятий. – Использование приёмов акушерского пособия во 	69

		<p>время самопроизвольных неосложненных родов и в послеродовой период.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Проведение профилактики гипотонического кровотечения в родах. – Определение признаков отделения плаценты и наружных способов выделения отделившегося последа. – Подготовка пациентки к пальпации молочных желёз. – Обучение женщин проведению самообследования 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, амбулаторные карты гинекологических больных, 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. 	
--	--	---	--

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

		<ul style="list-style-type: none"> ○ уход за промежностью и наружными половыми органами; ○ уход за пупочной ранкой новорожденного; ○ мониторинг за витальными функциями новорожденных, рожениц, родильниц. <ul style="list-style-type: none"> – Обучение рожениц технике дыхания во время родов. – Проведение осмотра новорожденного. – Определение срока беременности и предполагаемой даты родов. – Проведение профилактики гипотермии новорожденного. – Осуществление первого прикладывания новорожденного к груди. – 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. – Применение лекарственных препаратов, лечебного питания и медицинских изделий в процессе медицинской реабилитации пациентов, выписывание направлений, контроль эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации. – Определение клинических признаков состояний пациентов, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. 	
3.	Дифференцированный зачет	<ul style="list-style-type: none"> – Предоставление требуемого объема документов производственной практики. – Защита дневника путем собеседования и/или выполнения практических манипуляций 	2
ИТОГО:			72ч (2 нед)

ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА НА ПРАКТИКЕ

Номер медицинской книжки _____

Дата последнего медицинского осмотра _____

Дата проведения инструктажа: _____

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

ФИО и подпись обучающегося (щейся): _____

ФИО, должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

**Место печати
организации**

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

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

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

1. Осуществить следующее:

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

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

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

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

ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

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

ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

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

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

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

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

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

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

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

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

Указания по ведению дневника производственной практики

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

Например, «совместно с врачом акушером-гинекологом проведение наружного и внутреннего акушерского исследований: алгоритм проведения»
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, проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 20____ г.

На базе: _____

ПП.02 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД И С РАСПРОСТРАНЁННЫМИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

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 медицинского обследования пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями;
- осуществления лечения неосложнённых состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями;
- проведения родоразрешения при физиологическом и осложнённом течении родов совместно с врачом акушером-гинекологом;
- проведения первичного туалета новорождённого, оценки и контроля его витальных функций;
- проведения медицинской реабилитации пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями.

По итогам прохождения производственной практики студент продемонстрировал следующие уровни освоения профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по виду профессиональной деятельности – **Оказание медицинской помощи пациентам в период беременности, родов и послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями.**

Критерии оценки:

3 балла – выполнение в полном объеме

2 балла – выполнение с замечаниями

1 балл – выполнение со значительными затруднениями

0 баллов – невыполнение или выполнение с грубыми нарушениями

ПК 2.1.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить медицинское обследование пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с	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;				

распространёнными гинекологическими заболеваниями	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 состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями	1.	лечение неосложненных состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период в рамках своих полномочий;				
	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 осложнённом 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 новорождённого, 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)

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 эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях			
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 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках			
Итого баллов				

Критерии оценки освоения общих компетенций:

13-14 баллов – отлично

11-12 баллов – хорошо

7-10 баллов – удовлетворительно

Менее 7 баллов – неудовлетворительно

Оценка освоения компетенций:

Оценка освоения ПК –

Оценка освоения ОК –

Руководитель практики от МО:

(Ф.И.О, должность, подпись)

Оценка за ведение документации -

Руководитель практики от ГБПОУ «КМК»:

Оценка за дифф. зачет -

(Ф.И.О, должность, подпись)

**ПЕЧАТЬ
МО**