

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

**ДНЕВНИК
производственной практики**

**ПП.08 СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ.
ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

обучающегося (ейся) группы _____ специальности 31.02.01 Лечебное 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 первичной медико-санитарной помощи.**

Задачи практики:

- отработка практического навыка проведения обследования пациентов терапевтического профиля с целью диагностики неосложненных заболеваний и (или) состояний;
- отработка практического навыка определения тактики и программы лечения пациентов терапевтического профиля, проведения лечебных вмешательств;
- отработка навыка осуществления динамического наблюдения за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля;
- отработка навыка экспертизы временной нетрудоспособности;
- отработка навыка работы с медицинской документацией.

Профессиональные компетенции и перечень манипуляций к выполнению на производственной практике:

ДПК 8.1 Проводить обследование пациентов терапевтического профиля с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений:

1. Субъективное обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни).
2. Проведение общего визуального осмотра пациента.
3. Общий визуальный осмотр пациента.
4. Проведение физикального обследования по системам (выполнение пальпации, перкуссии и аускультации в соответствии с алгоритмами):
 - осмотр наружного слухового прохода с использованием отоскопа и дополнительных источников света, оценка нарушения слуха;
 - исследование дыхательной системы: осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света и шпателя; пальпация пазух, осмотр и пальпация грудной клетки, измерение окружности грудной клетки, проведение сравнительной перкуссии и аускультации легких;
 - исследование сердечно-сосудистой системы: осмотр и пальпация области сердца, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, исследования пульса на лучевой артерии, измерение АД;
 - исследование пищеварительной системы: осмотр кожных покровов и слизистых оболочек, осмотр полости рта и области живота, пальпация живота (поверхностная и глубокая), пальпация печени, определение размеров печени по Курлову, определение пузырных симптомов (Кера, Мерфи, Отрнтера, Мюсси-Георгиевского), измерение окружности живота;
 - исследование мочевыделительной системы: определение отеков, пальпация поясничной области, определение симптома поколачивания и Пастернацкого, пальпация мочеточниковых почек;
 - исследование эндокринной и кроветворной системы: осмотр области шеи, выявление глазных симптомов, пальпация лимфатических узлов, измерение роста, массы тела, расчет и оценка ИМТ, измерение окружности талии и окружности бедер с оценкой их соотношения, пликометрия.
5. Интерпретация и анализ следующих результатов физикального обследования:
 - термометрия общая;
 - измерение частоты дыхания;
 - исследование пульса;

- измерение артериального давления на периферических артериях
 - перкуссии и аускультации легких и сердца;
 - пальпации и перкуссии живота.
6. Формулирование и обоснование диагноза в соответствии с современными классификациями.
 7. Планирование лабораторно-инструментального обследования пациентов.
 8. Оценка результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики.
 9. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.

ДПК 8.2 Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний терапевтического профиля и их обострений:

1. Планирование немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни.
2. Применение лекарственных средств сублингвально.
3. Ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода.
4. Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер.
5. Установка и замена инсулиновой помпы.
6. Посobie при парентеральном введении лекарственных препаратов.
7. Пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной.
8. Внутривенное введение лекарственных препаратов.
9. Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов.
10. Осуществление введения лекарственных препаратов:
 - наружно, подкожно;
 - внутримышечно;
 - ректально;
 - инстилляцией в носовые ходы, наружный слуховой проход.

ДПК 8.3 Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента:

1. Проведение и оценка динамики данных физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) в зависимости от пораженного органа/системы.
2. Проведение и оценка динамики данных объективного обследования: АД, пульс, ЧДД, цвет и состояние кожных покровов, пульсоксиметрия, диурез, водный баланс, уровень и выраженность отеков, характеристика боли, нарушения стула.

ДПК 8.4 Осуществлять профилактическую деятельность

1. Планирование и проведение диспансеризации взрослого населения.
2. Оценка факторов риска развития ХНИЗ, определение группы здоровья.
3. Проведение профилактического консультирования.
4. Планирование и проведение диспансеризации при хронических заболеваниях.

ДПК 8.5 Вести утвержденную медицинскую документацию в соответствии с нормативными правовыми актами:

1. Оформление направлений на дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.
2. Внесение результатов обследования в медицинскую документацию.
3. Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.
4. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности.
5. Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа.
6. Оформление медицинской документации (форма N 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»).

Общие компетенции:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

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	– Субъективное обследование пациента (сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни). – Проведение общего визуального осмотра пациента. – Общий визуальный осмотр пациента. – Проведение физикального обследования по системам (выполнение пальпации, перкуссии и аускультации в соответствии с алгоритмами): ○ осмотр наружного слухового прохода с использованием отоскопа и дополнительных источников света, оценка	69

		нарушения слуха; ○ исследование дыхательной системы: осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света и шпателя; пальпация пазух, осмотр и пальпация грудной клетки, измерение окружности грудной клетки, проведение сравнительной перкуссии и аускультации легких; ○ исследование сердечно-сосудистой системы: осмотр и пальпация области сердца, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца, исследования пульса на лучевой артерии, измерение АД; ○ исследование пищеварительной системы: осмотр кожных покровов и слизистых оболочек, осмотр полости рта и области живота, пальпация живота (поверхностная и глубокая), пальпация печени, определение размеров печени по Курлову, определение пузырных симптомов (Кера, Мерфи, Отрнтера, Мюсси-Георгиевского), измерение окружности живота; ○ исследование мочевыделительной системы: определение отеков, пальпация поясничной области, определение симптома поколачивания и Пастернацкого, пальпация мочеточниковых почек; ○ исследование эндокринной и кроветворной системы: осмотр области шеи, выявление глазных симптомов, пальпация лимфатических узлов, измерение роста, массы тела, расчет и оценка ИМТ, измерение окружности талии и окружности бедер с оценкой их соотношения, пликометрия. – Интерпретация и анализ следующих результатов физикального обследования: ○ термометрия общая; ○ измерение частоты дыхания; ○ исследование пульса; ○ измерение артериального давления на периферических артериях ○ перкуссия и аускультация легких и сердца; ○ пальпация и перкуссия живота. – Формулирование и обоснование диагноза в соответствии с современными классификациями. – Планирование лабораторно-инструментального обследования пациентов. – Оценка результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики.	
--	--	--	--

		– Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи. – Планирование немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни. – Применение лекарственных средств сублингвально. – Ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода. – Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер. – Установка и замена инсулиновой помпы. – Пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов. – Пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной. – Внутривенное введение лекарственных препаратов. – Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов. – Осуществление введения лекарственных препаратов: – наружно, подкожно; – внутримышечно; – ректально; – инстилляцией в носовые ходы, наружный слуховой проход. – Проведение и оценка динамики данных физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) в зависимости от пораженного органа/системы. – Проведение и оценка динамики данных объективного обследования: АД, пульс, ЧДД, цвет и состояние кожных покровов, пульсоксиметрия, диурез, водный баланс, уровень и выраженность отеков, характеристика боли, нарушения стула. – Планирование и проведение диспансеризации взрослого населения. – Оценка факторов риска развития ХНИЗ, определение группы здоровья. – Проведение профилактического консультирования. – Планирование и проведение диспансеризации при хронических заболеваниях. – Оформление направлений на дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.	
--	--	---	--

		– Внесение результатов обследования в медицинскую документацию. – Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. – Проведение экспертизы временной нетрудоспособности. – Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа. – Оформление медицинской документации (форма N 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»).	
3.	Дифференцированный зачет	– Предоставление требуемого объема документов производственной практики. – Защита дневника путем собеседования и/или выполнения практических манипуляций.	2
ИТОГО:			72 ч (2 нед)

ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

День практи	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.			

ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА НА ПРАКТИКЕ

Номер медицинской книжки _____

Дата последнего медицинского осмотра _____

Дата проведения инструктажа: _____

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

ФИО и подпись обучающегося (щейся): _____

ФИО, должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

**Место печати
организации**

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

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

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

1. Осуществить следующее:

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

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

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

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

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

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

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

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

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

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

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

Указания по ведению дневника производственной практики

1. Дневник является отчетным документом и по окончании практики подлежит сдаче вместе с характеристикой в отдел практики.
2. **Дневник** ведется на листах формата А4, **в рукописном виде**. Рекомендуется двухсторонняя печать дневника.
3. На первой странице заполняется титульный лист дневника с 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 ПП, по каждой дате отмечаются структурные подразделения, в которых студент проходил практику (н-р: «поликлиническое отделение №1»)).
5. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики. Начиная с данного раздела, дневник должен 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 участковым врачом-терапевтом проводил субъективное обследование пациентов: осуществлял сбор жалоб, анамнеза заболевания у пациентов во время терапевтического приема (время появления первых симптомов, факторы, способствующие возникновению симптомов, динамика в течение времени, проведенные исследования и их результаты, применяемое медикаментозное лечение и его эффективность, причина настоящего обращения), общее вол-во пациентов - 12», «самостоятельно работал в МИС «Ариадна»/«Арена», вводил данные сбора жалоб и анамнеза заболевания», «выписывал направления на исследования: ОАК – 3, ОАМ – 2» и т.п.

9. Подробно описанные ранее в дневнике манипуляции повторно подробно не описываются, указывается лишь название и число проведенных работ в течение дня.
10. Не допускается описание 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 «Кузбасский медицинский колледж»

(ФИО)

Группы _____ Специальности 31.02.01 Лечебное дело, очная форма обучения
проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 202____ г.
на базе медицинской организации

ПП.08 СПЕЦИАЛИЗАЦИЯ ПО НАПРАВЛЕНИЮ. ОКАЗАНИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

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:

- ведения амбулаторного приема и посещения пациентов на дому;
- сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);
- проведения осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценки состояния здоровья пациента;
- формулирования предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента;
- составления плана обследования пациента, а также направление пациента для его прохождения;
- интерпретации информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования, результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний для постановки окончательного диагноза;
- проведения диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний хронических заболеваний и их обострений;
- направления пациента для консультаций к участковому врачу-терапевту и врачам-специалистам;
- определения медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, а также паллиативной помощи;
- выявления предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, визуальных и пальпаторных локализаций и направление пациентов с подозрением на злокачественное образование и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»;
- составления плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями;
- назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины заболеваний и (или) состояний;
- отпуска и применения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;
- направления пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу-терапевту и врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения;

- обеспечения своевременной госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи;
- обеспечения рецептами на лекарственные препараты;
- направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;
- проведения динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача;
- посещения пациентов на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациентов, течением заболевания, проведения измерения и оценки показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретации полученных данных;
- проведения экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами;
- оформления и выдачи пациенту листка временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа;
- организации и проведения 1 и 2 этапов диспансеризации взрослого населения;
- проведения оценки факторов риска ХНИЗ и определения группы здоровья;
- проведения профилактического консультирования;
- подготовки документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.

По итогам прохождения производственной практики студент продемонстрировал следующие уровни освоения профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по виду профессиональной деятельности – оказание первичной медико-санитарной помощи.

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

ДПК 8.1	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить обследование пациентов терапевтического профиля с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений	1.	обоснованность плана обследования пациентов различных возрастных групп с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений;				
	2.	соблюдение алгоритма проведения обследования пациентов различных возрастных групп с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений;				
	3.	правильность/адекватность интерпретации полученных результатов исследования;				
	4.	соответствие установленного диагноза современной классификации болезней				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 8.1:

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)

ДПК 8.2	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	1.	обоснованность тактики ведения и плана лечения пациентов различных возрастных групп при неосложненных острых заболеваниях и (или) состояниях, хронических заболеваниях терапевтического профиля и их обострениях;				
	2.	соблюдение тактики ведения и алгоритма лечения пациентов различных возрастных групп при неосложненных острых заболеваниях и (или) состояниях, хронических заболеваниях терапевтического профиля и их обострениях;				
	3.	соответствие тактики ведения, плана и алгоритма лечения клиническим рекомендациям, протоколам;				
	4.	правильность проведения оценки эффективности и безопасности проводимого лечения при неосложненных острых заболеваниях и (или) состояниях, хронических заболеваниях терапевтического профиля и их обострениях				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 8.2:

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)

ДПК 8.3	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях терапевтического профиля, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	1.	обоснованность и правильность выбора критериев динамического наблюдения за пациентом при заболеваниях терапевтического профиля				
	2.	обоснованность и правильность выбора методов динамического наблюдения за пациентом при заболеваниях терапевтического профиля				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 8.3:

5-6 баллов – высокий уровень (отлично)

4 балла – средний уровень (хорошо)

2-3 баллов – низкий уровень (удовлетворительно)

Менее 2 баллов – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ДПК 8.4	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Осуществлять профилактическую деятельность	1.	соответствие организации и проведения диспансеризации, профилактического осмотра, диспансерного наблюдения установленным порядкам и правилам;				

	2.	правильность/адекватность оценки факторов риска неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний на основе установленных критериев;				
	3.	профилактическое консультирование прикрепленного населения фельдшерского участка в соответствии с правилами консультирования и требованиями психологических и этических норм общения;				
	4.	санитарно-гигиеническое просвещение населения с учетом возраста, с применением разнообразных форм и методов;				
	5.	проведение мероприятий по иммунопрофилактике населения в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 8.4:

5-6 баллов – высокий уровень (отлично)

4 балла– средний уровень (хорошо)

2-3 баллов – низкий уровень (удовлетворительно)

Менее 2 баллов – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ДПК 8.5	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Вести утвержденную медицинскую документацию в соответствии с нормативными правовыми актами	1.	соответствие порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, оформления форм рецептурных бланков на лекарственные препараты нормативно-правовым актам;				
	2.	соответствие алгоритма проведения экспертизы временной нетрудоспособности нормативно-правовым актам;				
	3.	соответствие оформления листка временной нетрудоспособности нормативно-правовым актам				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 8.5:

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 1. Понимать сущность и социальную значимость			

	своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес			
2.	ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество			
3.	ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность			
4.	ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития			
5.	ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности			
6.	ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями			
7.	ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.			
8.	ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.			
9.	ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия			
10.	ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку			
11.	ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.			
Итого баллов				

Критерии оценки освоения общих компетенций:

22-24 баллов – отлично

18-21 баллов – хорошо

11-17 баллов – удовлетворительно

Менее 11 баллов – неудовлетворительно

Оценка освоения компетенций:

Руководитель практики от МО:

Оценка освоения ПК –

(Ф.И.О, должность, подпись)

Оценка освоения ОК –

Оценка за ведение документации -

Руководитель практики от ГБПОУ «КМК»:

Оценка за дифф. зачет -

(Ф.И.О, должность, подпись)

**ПЕЧАТЬ
МО**