

Министерство здравоохранения Кузбасса
ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж»

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

обучающегося (ейся) группы _____ специальности 31.02.01 Лечебное 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 осуществлению лечебно-диагностической деятельности;
- углубить навыки по осуществлению медицинской реабилитации и абилитации;
- углубить навыки по осуществлению профилактической деятельности;
- углубить навыки по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
- углубить навыки по осуществлению организационно-аналитической деятельности.

Профессиональные компетенции и перечень манипуляций к выполнению на производственной практике:**ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений:**

1. сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
2. общий визуальный осмотр пациента;
3. физикальное обследование по системам:
 - исследование дыхательной системы: осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света и шпателя; пальпация пазух, осмотр и пальпация грудной клетки, проведение сравнительной перкуссии и аускультации легких;
 - исследование сердечно-сосудистой системы: осмотр и пальпация области сердца, определение границ относительной сердечной тупости, аускультация сердца;
 - 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, Отртнера, Мюсси-Георгиевского);
 - 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, с оценкой их соотношения, пликометрия;
4. термометрия общая;
5. измерение частоты дыхания;
6. измерение частоты сердцебиения;
7. исследование пульса на периферических артериях;
8. измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления;
9. регистрация электрокардиограммы;
10. измерение основных анатомических окружностей: окружности головы, окружности грудной клетки, окружности талии и окружности бедер;
11. акушерско-гинекологическое обследование:
 - измерение таза (пельвиометрия), измерение окружности живота и высоты стояния дна матки,

- измерение индекса Соловьёва,
 - приёмы Леопольда-Левицкого (положение, предлежание, вид и позицию плода);
 - аускультация сердцебиения плода;
 - оценка поведения пациента с психическими расстройствами;
 - осмотр молочных желез,
 - осмотр шейки матки в зеркалах,
 - забор мазков на онкоцитологию экзо- и эндо- щётками, жидкостным методом;
12. обоснование и планирование объема инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;
 13. оформление направлений на дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов;
 14. интерпретация и анализ результатов инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;
 15. формулировка предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
 16. ведение физиологических родов;
 17. выявление пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направление в первичный онкологический кабинет;

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений:

1. разработка плана лечения пациентов;
2. назначение немедикаментозного лечения;
3. применение лекарственных средств сублингвально;
4. введение лекарственных препаратов:
 - накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи;
 - внутримышечно;
 - интраназально, в наружный слуховой проход;
 - инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость;
 - с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов;
 - втиранием растворов в волосистую часть головы;
 - интравагинально, ректально, с помощью клизмы;
 - внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное;
5. ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода;
6. ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер;
7. установка и замена инсулиновой помпы;
8. пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;
9. пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной;
10. выполнение малых хирургических операций (вскрытие поверхностных гнойников, извлечение поверхностно расположенных инородных тел, первичная хирургическая обработка поверхностных ран);
11. вправление неосложнённых вывихов;
12. внутривенное введение лекарственных препаратов;
13. непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;
14. отпуск и применение лекарственных препаратов;
15. ведение учета лекарственных препаратов;

16. оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания;

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента:

1. измерение и оценка показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретация полученных данных:
 - 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;
2. посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания;
3. мониторинг течения заболевания, корректировка плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
4. оценка эффективности и безопасности назначенного лечения;

ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами:

1. проведение экспертизы временной нетрудоспособности;
2. определение признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
3. оформление листка нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа;
4. оформление документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации:

1. проведение доврачебного обследования пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации;
2. оценка функциональных возможностей пациента, определение реабилитационного потенциала и формулировка реабилитационного диагноза пациента;
3. определение медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов;
4. определение показаний к санаторно-курортному лечению пациента в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;

ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов:

1. определение и документирование невербальных признаков боли у пациента;
2. проведение оценки интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли;
3. расчёт ранговых индексов боли;
4. мониторинг уровня боли в движении и в покое;
5. осуществление отпуска и применения обезболивающих лекарственных

- препаратов под контролем врача;
6. направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;
 7. обучение пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;

ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска:

1. применение методов и средств медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:
 - проведение комплекса лечебной физической культуры;
 - проведение процедуры массажа;
 - проведение физиотерапевтической процедуры;
2. контроль выполнения и оценка эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий;
3. оказание психологической помощи пациентам на этапах реабилитации;
4. направление пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов;
5. оформление санаторно-курортной карты по профилю заболевания пациента под контролем врача

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями:

1. выявление курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;
2. проведение беседы (индивидуальной, групповой) по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней, по вопросам планирования семьи;
3. составление списка граждан и плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований;
4. информирование населения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, о ее целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к регулярному их прохождению;
5. выполнение медицинских исследований первого этапа диспансеризации и профилактического медицинского осмотра (опрос (анкетирование), направленное на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, антропометрия, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование);

6. определение группы здоровья взрослого населения и несовершеннолетних по результатам диспансеризации и профилактических осмотров, медицинской группы для занятий физической культурой несовершеннолетних;
7. определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию по шкале – таблице SCORE;
8. организация диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения:
 - формирование групп диспансерного наблюдения;
 - составление плана диспансерного наблюдения за пациентом;
 - осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с предраковыми заболеваниями;
 - осуществление диспансерного наблюдения за лицами, отнесенными ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск;
9. составление графиков профилактических осмотров несовершеннолетних;
10. проведение профилактических медицинских осмотров населения, в том числе несовершеннолетних;
11. организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности;
12. проведение патронажа новорожденного;
13. выполнение предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотрах;

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения:

1. проведение краткого индивидуального профилактического населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития;
2. оформление памяток, листовок, санитарных бюллетеней по вопросам пропаганды здорового образа жизни, информирования населения о программах и способах отказа от вредных привычек;
3. составление плана занятия в школе здоровья и ее проведение по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ИБС, гипертоническая болезнь, ожирение, здоровое питание, повышение физической активности);

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность:

1. проведение иммунизации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям:
 - составление графика профилактических прививок различным группам населения;
 - проведение иммунопрофилактики различным возрастным группам;
 - проведение и оценка пробы манту, диаскин-теста;

ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду:

1. применение мер индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий;
2. проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;
3. проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских

работников, предотвращения распространения инфекций, в том числе, связанных с оказанием медицинской помощи;

4. проведение мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий;
5. осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информирование врача кабинета инфекционных заболеваний;
6. соблюдение санитарных правил при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала;

ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

1. проведение первичного осмотра пациента (пострадавшего);
2. выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;
3. распознавание состояний, представляющих угрозу жизни (остановка кровообращения и (или) дыхания), состояний при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины;
4. проведение медицинской сортировки пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку;

ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

1. оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним:
 - выполнение иммобилизирующих повязок, аутоиммобилизации конечности, транспортной иммобилизации;
 - наложение повязок при различных видах повреждений.
2. оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности:
 - выполнение мероприятий базового комплекса сердечно-легочной реанимации;
 - восстановление проходимости дыхательных путей;
 - временная остановка кровотечения;
 - применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
3. укладка пациента (пострадавшего) в соответствующее транспортное положение в зависимости от вида и характера повреждений;
4. ведение родов вне медицинской организации;

ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и

неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

1. проведение мониторинга состояния пациента по показателям ЭКГ, АД, ЧСС, пульсоксиметрии, температуры.

ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи:

1. проведение анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения:
 - проведение учета прикрепленного населения фельдшерского участка;
 - расчет основных демографических показателей, показателей состояния здоровья населения и проведение их анализа;

ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме:

1. заполнение медицинской учетно-отчетной документации, в том числе в форме электронного документа;
2. учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
3. формирование паспорта фельдшерского участка;

ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть Интернет в работе:

1. выполнение работ с базами данных пациентов в медицинской информационной системе:
 - выполнение поиска данного пациента в базе данных,
 - создание электронных амбулаторных и стационарных карт пациентов,
 - осуществление просмотра наличия результатов ФЛГ и вакцинации,
 - оформление направлений на исследования, консультации и госпитализацию,
 - осуществление записи пациента к специалистам узкого профиля, оформление согласия и справок,
 - оформление документации и регистрации результатов вакцинации,
 - создание карт на диспансеризацию,
 - внесение результатов диспансеризации,
 - внесение данных в паспорт участка,
 - внесение отметок о выполнении назначений врача.

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

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.	<p>Организация производственной практики, инструктаж по охране труда. Ознакомление со структурой медицинской организации.</p>	<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.	<p>Производственный этап</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. – Назначение и проведение лечения неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. – Динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента. – Экспертиза временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами. – Доврачебное функциональное обследование и оценка функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации. – Оценка уровня боли и оказание паллиативной помощи при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов. – Медико-социальная реабилитация инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска. – Участие в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями. – Санитарно-гигиеническое просвещение населения. – Иммунопрофилактическая деятельность. – Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам – Обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации. – Назначение и проведение лечения пациентов с 	68

		<p>заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации. – Ведение учетно-отчетной медицинской документации при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме. – Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в работе. 	
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:			72 ч (2 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.			

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 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». Рекомендуются 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 31.02.01 Лечебное дело, очная форма
обучения _____
проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 202__ г.
на базе медицинской организации

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

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:

- ведения амбулаторного приема и посещение пациентов на дому;
- сбора жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);
- проведения осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента;
- формулирования предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента;
- составления плана обследования, а также направление пациента для его прохождения;
- направления пациента для консультаций к участковым врачам и врачам-специалистам;
- проведения осмотра беременных женщин в случае физиологически протекающей беременности и направление на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний;
- 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;
- определения медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной, специализированной и скорой медицинской помощи, а также паллиативной медицинской 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»;
- проведения работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском хронических неинфекционных заболеваний и с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции

- проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;
- выявления клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной 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 2.1.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	1.	обоснованность плана обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;				
	2.	соблюдение алгоритма проведения обследования пациентов терапевтического профиля с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;				
	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 2.1.:

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)

ПК 2.2.	№ 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 терапевтического профиля при неосложненных острых заболеваниях и (или) состояниях, хронических заболеваниях и их обострениях, травм, отравлений;				
	2.	соблюдение тактики ведения и алгоритма лечения пациентов терапевтического профиля при неосложненных острых заболеваниях и (или) состояниях, хронических заболеваниях и их обострениях, травм, отравлений;				

	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 и их обострениях, травм, отравлений				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 2.2.:

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)

ПК 2.3.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	1.	обоснованность и правильность выбора критериев и методов динамического наблюдения за пациентом;				
	2.	полнота осуществления динамического наблюдения за пациентом				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 2.3.:

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 2.4.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами	1.	соответствие алгоритма проведения экспертизы временной нетрудоспособности нормативно-правовым актам;				
	2.	соответствие оформления листка временной нетрудоспособности нормативно-правовым акта				
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 3.1.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации	1.	правильность и точность проведения и оценивания доврачебного функционального обследования пациентов и инвалидов;				
	2.	правильность, грамотность заполнения медицинской документации				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 3.1.:

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 3.2.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов	1.	правильность оценивания уровня боли при хроническом болевом синдроме у пациентов;				
	2.	правильность составления индивидуальных планов паллиативного ухода за пациентами;				
	3.	выполнение работ в соответствии с установленными регламентами, с соблюдением правил безопасности труда и санитарных норм;				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 3.2.:

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 3.3.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных	1.	правильность использования нормативно-правовой базы при проведении реабилитации инвалидам, одиноким лицам, участникам военных действий и лицам из группы социального риска;				

действий и лиц из группы социального риска	2.	правильность составления индивидуальных планов реабилитации, соответствие назначениям врача;				
	3.	выполнение работ в соответствии с установленными регламентами, с соблюдением правил безопасности труда и санитарных норм;				
	4.	правильность, грамотность заполнения медицинской документации				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 3.3.:

10-12 баллов – высокий уровень (отлично)

6-9 баллов – средний уровень (хорошо)

4-5 баллов – низкий уровень (удовлетворительно)

Менее 4 баллов – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 4.1.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями	1.	организация и проведение диспансеризации населения, в том числе несовершеннолетних, детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, и беременных женщин в соответствии с установленными порядками и правилами;				
	2.	организация и проведение профилактического осмотра населения, в том числе несовершеннолетних, в соответствии с установленными порядками и правилами;				
	3.	организация и проведение диспансерного наблюдения населения, в том числе несовершеннолетних;				
	4.	организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности в соответствии с установленными порядками и правилами;				
	5.	выполнение мероприятий первого этапа диспансеризации в соответствии с действующими алгоритмами;				
	6.	проведение профилактического консультирования прикрепленного населения фельдшерского участка и несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях в соответствии с правилами консультирования и требованиями психологических и этических норм общения;				

7.	выявление факторов риска неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний на основе установленных критериев;				
8.	патронаж новорожденных в соответствии с установленными правилами;				
9.	патронаж беременных женщин в соответствии с установленными правилами;				
Итоговое количество баллов					
Уровень освоения					
Оценка					

Соответствие баллов уровню освоения ПК 4.1.:

23-27 балл – высокий уровень (отлично)

14-22 баллов – средний уровень (хорошо)

9-13 баллов – низкий уровень (удовлетворительно)

Менее 9 баллов – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 4.2.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения	1.	проведение санитарно-гигиенического просвещения с учетом возраста, с применением разнообразных форм и методов				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 4.2.:

3 балла - высокий уровень (отлично)

2 балла - средний уровень (хорошо)

1 балл – низкий уровень (удовлетворительно)

0 баллов – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 4.3.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность	1.	выполнение мероприятий по иммунопрофилактике населения в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;				
	2.	соблюдение требований инфекционной безопасности при проведении иммунопрофилактики;				
	3.	осуществление профилактики поствакцинальных реакций и осложнений в соответствии с установленными правилами				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 4.3.:

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 4.4.	№ п/п	Основные показатели оценки результатов	Баллы			
			0	1	2	3
Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам	1.	осуществление обращения с медицинскими отходами в местах их образования с учетом требований санитарных норм и правил, обеспечение личной и общественной безопасности;				
	2.	соблюдений требований санитарно-противоэпидемического режима, в том числе в целях обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращение распространения инфекций, в том числе связанных с оказанием медицинской помощи.				
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 5.1.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	1.	последовательность, точность опроса, проверки физикальных и инструментальных показателей с учетом конкретной ситуации тяжести течения и в соответствии с принятой классификацией заболеваний и состояний, в соответствии с принятыми клиническими рекомендациями, алгоритмами и протоколами;				
	2.	правильность выбора тактики оказания неотложной помощи, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу;				
	3.	правильность формулировки диагноза и его обоснования				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 5.1.:

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 5.2.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Назначать и проводить лечение пациентов с	1.	правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств;				
	2.	полнота и точность вмешательств в				

заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации		соответствии с принятыми клиническими рекомендациями, стандартами, алгоритмами оказания неотложной помощи, алгоритмами манипуляций;				
	3.	последовательность, полнота, точность в оказании неотложной и экстренной помощи на догоспитальном этапе в соответствии с утвержденными алгоритмами, протоколами и клиническими рекомендациями				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 5.2.:

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 5.3.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации	1.	полнота и правильность проведения контроля эффективности лечения;				
	2.	проведение контроля состояния пациента и обоснованность выбора методов контроля в соответствии с утвержденными алгоритмами, протоколами и клиническими рекомендациями;				
	3.	правильность интерпретации результатов проведенных мероприятий в соответствии с утвержденными алгоритмами, протоколами и клиническими рекомендациями;				
	4.	полнота, правильность и грамотность заполнения медицинской документации				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 5.3.:

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 6.1.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи	1.	способность производить расчет и проводить анализ основных медико-статистических показателей в соответствии с установленными методиками, в процессе оказания первичной доврачебной медико-				

		санитарной помощи;				
	2.	грамотность оформления медицинской документации и соответствие требованиям				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 6.1.:

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 6.5.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме	1.	способность планировать и организовать работу по осуществлению всех видов первичной медико-санитарной помощи в соответствии с установленными требованиями;				
	2.	умение грамотно, с соблюдением действующих инструкций и нормативов, заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 6.5.:

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 6.6.	№ п/п	Основные показатели оценки	Баллы			
			0	1	2	3
Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть Интернет в работе	1.	умение использовать медицинские информационные системы в профессиональной деятельности				
	2.	умение осуществлять поиск необходимой информации в сети «Интернет» с соблюдением требований к информационной безопасности				
Итоговое количество баллов						
Уровень освоения						
Оценка						

Соответствие баллов уровню освоения ПК 6.6.:

5-6 баллов – высокий уровень (отлично)

4 балла– средний уровень (хорошо)

2-3 баллов – низкий уровень (удовлетворительно)

Менее 2 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 07.Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;			
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 -

Оценка за дифф. зачет -

Руководитель практики от ГБПОУ «КМК»:

(Ф.И.О, должность, подпись)

**ПЕЧАТЬ
МО**