Министерство здравоохранения Кузбасса
ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж»

ДНЕВНИК
учебной практики

УП.02.02 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ. ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ, НАЗНАЧЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

обучающегося (ейся) группы _____ специальности 31.02.01 Лечебное дело,
очная форма обучения

_____
(ФИО)

Место прохождения практики (медицинская организация):

_____

_____

Сроки прохождения практики: _____

Руководитель учебной практики:

преподаватель (Ф.И.О. полностью, должность):

_____

Цель практики:

Формирование у обучающихся профессиональных и общих компетенций, приобретение первоначального практического опыта работы по специальности в части освоения вида деятельности - **Осуществление лечебно-диагностической деятельности (Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля).**

Задачи практики:

- приобретение навыка обследования пациента с заболеваниями хирургического профиля;
- отработка навыка диагностики и определения тактики и программы лечения пациентов хирургического профиля;
- получение представлений о работе фельдшера с пациентами с заболеваниями хирургического профиля;
- формирование навыка работы по выполнению лечебных вмешательств пациентам с хирургической патологией;
- отработка навыка контроля состояния хирургического пациента и оценки эффективности лечения;
- отработка навыка работы с медицинской документацией.

Профессиональные компетенции и перечень манипуляций к выполнению на учебной 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. оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей;
3. проведение физикального обследования пациента, включая осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию, оценку состояния пациента;
4. общий визуальный осмотр пациента;
5. осмотр полости рта;
6. осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал;
7. измерение роста;
8. измерение массы тела;
9. измерение основных анатомических окружностей;
10. измерение окружности головы;
11. измерение окружности грудной клетки;
12. измерение толщины кожной складки (пликометрия);
13. термометрия общая;
14. измерение частоты дыхания;
15. измерение частоты сердцебиения;
16. исследование пульса;
17. измерение артериального давления на периферических артериях;
18. диагностика неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм у взрослых и детей;
19. выявление пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с

порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология»;

20. обоснование и планирование объема инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;
21. интерпретация и анализ результатов инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;
22. обоснование необходимости направления пациентов к врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;
23. определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей;
24. формулировка предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;

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 с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами;
2. оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания;
3. назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины заболевания;
4. пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;
5. пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен;
6. внутривенное введение лекарственных препаратов;
7. непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;
8. внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
9. уход за сосудистым катетером;
10. введение лекарственных препаратов:
    - накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи;
    - внутримышечно;
    - внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное;
11. проведение клизм (кроме сифонных);
12. выведение мочи катетером, катетеризация мочевого пузыря;
13. постановка желудочного зонда с последующим промыванием желудка;
14. отпуск и применение 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;
15. ведение учета лекарственных препаратов;

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

1. мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
2. оценка эффективность и безопасность назначенного лечения;
3. измерение и оценку показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретация полученных данных;

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

1. определение признаков временной нетрудоспособности и признаков

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

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. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.
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 УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы (этапы) учебной практики	Виды работ учебной практики	Кол-во часов
1.	Методы исследования и лечения пациентов с хирургическими инфекциями	– 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 требований охраны труда. – Должностные обязанности фельдшера ФАП по диагностике и лечению заболеваний хирургического профиля. – Физикальное обследование пациента. – Определение симптома инфильтрации, абсцедирования. – Вскрытие поверхностных гнойников. – Выполнение перевязок и наложение мягких повязок. – Уход за дренажами, оценка отделяемого по ним. – Забор отделяемого из раны для бактериологического исследования. – Подготовка пациента к дополнительным методам исследования. – Парентеральное введение лекарственных	6

		препаратов. – Пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен. – Внутривенное введение лекарственных препаратов. – Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов. – Внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов. – Уход за сосудистым катетером. – Проводить введение лекарственных препаратов: ▪ накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи, ▪ внутримышечно, ▪внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное. – Исследование жизненных показателей организма с их регистрацией в соответствующей документации: ▪ термометрию общую, ▪ измерение частоты дыхания, ▪ измерение частоты сердцебиения, ▪ исследование пульса, ▪измерение артериального давления на периферических артериях. – Оформление медицинской документации.	
2.	Методы исследования и лечения пациентов с повреждениями	– Физикальное обследование пациента. – Определение объёма движений в суставе. – Измерение длины и окружности конечности. – Определение мышечной силы. – Определение функции опорно-двигательного аппарата: пальпация, перкуссия, аускультация. – Определение абсолютных симптомов перелома, вывиха. – Исследование зрачков: форма, ширина, реакция на свет. – Определение симптома Кернига, ригидности затылочных мышц. – Измерение размеры раны: длины, ширины, глубины. – Определение степени тяжести кровопотери (шокового индекса Альговера). – Определение степени, площади ожога, периода и степени отморожения. – Проведение проб для определения глубины при термических повреждениях: исследование болевой чувствительности уколом иглы, спиртовая проба, проба с эпиляцией. – Извлечение поверхностно-расположенных инородных тел.	6

		– Первичная хирургическая обработка поверхностных ран. – Выполнение перевязок и наложение мягких повязок. – Уход за дренажами, оценка отделяемого по ним. – Наложение и снятие узлового шва. – Вправление неосложненных вывихов. – Приготовление и наложение гипсовых повязок. – Постановка желудочного зонда с последующим промыванием желудка. – Подготовка пациента к дополнительным методам исследования. – Приготовление оснащения для положения Волковича («лягушки»). – Парентеральное введение лекарственных препаратов. – Пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен. – Внутривенное введение лекарственных препаратов. – Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов. – Внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов. – Уход за сосудистым катетером. – Проводить введение лекарственных препаратов: ▪ накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи, ▪ внутримышечно, ▪внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное. – Исследование жизненных показателей организма с их регистрацией в соответствующей документации: ▪ термометрию общую, ▪ измерение частоты дыхания, ▪ измерение частоты сердцебиения, ▪ исследование пульса, ▪измерение артериального давления на периферических артериях. – Оформление медицинской документации.	
3.	Методы исследования и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями органов брюшной полости	– Физикальное обследование пациента. – Пальпация, перкуссия, аускультация живота. – Определение симптомов: – острого аппендицита, – острого холецистита, – острого панкреатита, – острой кишечной непроходимости,	6

		– повреждений органов брюшной полости, – грыж, – осложнений язвенной болезни, – перитонеальных. – Выполнение перевязок и наложение мягких повязок. – Уход за дренажами, оценка отделяемого по ним. – Проведение клизм (кроме сифонных). – Подготовка пациента к дополнительным методам исследования. – Парентеральное введение лекарственных препаратов. – Пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен. – Внутривенное введение лекарственных препаратов. – Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов. – Внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов. – Уход за сосудистым катетером. – Проводить введение лекарственных препаратов: ▪ накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи, ▪ внутримышечно, ▪внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное. – Исследование жизненных показателей организма с их регистрацией в соответствующей документации: ▪ термометрию общую, ▪ измерение частоты дыхания, ▪ измерение частоты сердцебиения, ▪ исследование пульса, ▪измерение артериального давления на периферических артериях. – Оформление медицинской документации.	
4.	Методы исследования и лечения пациентов с хирургическими заболеваниями органов мочеполовой системы	– Физикальное обследование пациента. – Пальпация, перкуссия почек. – Пальпация, перкуссия мочевого пузыря. – Определение симптома Пастернацкого. – Пальпация предстательной железы. – Выполнение перевязок и наложение мягких повязок. – Уход за дренажами, оценка отделяемого по ним. – Выведение мочи катетером, катетеризация мочевого пузыря.	6

		– Подготовка пациента к дополнительным методам исследования. – Парентеральное введение лекарственных препаратов. – Пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен. – Внутривенное введение лекарственных препаратов. – Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов. – Внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов. – Уход за сосудистым катетером. – Проводить введение лекарственных препаратов: ▪ накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи, ▪ внутримышечно, ▪внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное. – Исследование жизненных показателей организма с их регистрацией в соответствующей документации: ▪ термометрию общую, ▪ измерение частоты дыхания, ▪ измерение частоты сердцебиения, ▪ исследование пульса, ▪измерение артериального давления на периферических артериях. – Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером. – Уход за пациентом с цистостомой. – Оформление медицинской документации.	
5.	Методы исследования и лечения пациентов с нарушениями периферического кровообращения	– Физикальное обследование пациента. – Пальпация и аускультация артерий нижних конечностей. – Пальпация поверхностных вен нижних конечностей. – Определение симптомов хронической артериальной недостаточности нижних конечностей. – Определение симптомов острой артериальной недостаточности нижних конечностей. – Определение симптомов хронической венозной недостаточности нижних конечностей. – Измерение окружности конечности. – Определение симптомов острой венозной недостаточности нижних конечностей. – Выполнение перевязок и наложение мягких повязок.	6

		– Эластическая компрессия нижних конечностей. – Уход за дренажами, оценка отделяемого по ним. – Подготовка пациента к дополнительным методам исследования. – Парентеральное введение лекарственных препаратов. – Пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен. – Внутривенное введение лекарственных препаратов. – Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов. – Внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов. – Уход за сосудистым катетером. – Проводить введение лекарственных препаратов: ▪ накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи, ▪ внутримышечно, ▪внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное. – Исследование жизненных показателей организма с их регистрацией в соответствующей документации: ▪ термометрию общую, ▪ измерение частоты дыхания, ▪ измерение частоты сердцебиения, ▪ исследование пульса, ▪измерение артериального давления на периферических артериях. – Оформление медицинской документации.	
6.	Методы исследования и лечения пациентов с онкологическими заболеваниями	– Физикальное обследование пациента. – Пальпация: – живота, – щитовидной железы, – молочной железы, – лимфатических узлов. – Уход за стомированным пациентом (с гастростомой/колостомой). – Выполнение перевязок и наложение мягких повязок. – Уход за дренажами, оценка отделяемого по ним. – Подготовка пациента к дополнительным методам исследования. – Парентеральное введение лекарственных препаратов. – Пункция, катетеризация кубитальной и других	4

		периферических вен. – Внутривенное введение лекарственных препаратов. – Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов. – Внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов. – Уход за сосудистым катетером. – Проводить введение лекарственных препаратов: ▪ накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи, ▪ внутримышечно, ▪внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное. – Исследование жизненных показателей организма с их регистрацией в соответствующей документации: ▪ термометрию общую, ▪ измерение частоты дыхания, ▪ измерение частоты сердцебиения, ▪ исследование пульса, ▪измерение артериального давления на периферических артериях. – Оформление медицинской документации.	
3.	Дифференцированный зачет	– Предоставление требуемого объема документов учебной практики. – Защита дневника путем собеседования. – Отработка манипуляции согласно билетам.	2
		ИТОГО:	**36 ч (1 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 ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Место проведения	Тема занятия	Объем выполненной работы	Оценка, подпись преподавателя
1	2	3	4	5

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Место проведения	Тема занятия	Объем выполненной работы	Оценка, подпись преподавателя
1	2	3	4	5

Указания по ведению дневника учебной практики:

1. Дневник является отчетным документом и по окончании учебной практики подлежит сдаче вместе с аттестационным листом в отдел практики.
2. Дневник ведется на протяжении всего периода учебной 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 места и даты прохождения практики.
4. Разделы Дневника:

Графа «Место проведения занятия»:
указывается подразделение (отделение, кабинет, лаборатория и т.д.), в котором в этот день проходила УП

Графа «Тема занятия»: записывается тема в соответствии с программой практики.

Графа «Объем выполненной работы»:

- Последовательно заносятся виды работ, которые выполнялись студентом самостоятельно или под руководством преподавателя.
- Обязательно приводится подробное описание методик, технологий, процедур, которые студент выполнял впервые самостоятельно/с помощью преподавателя или работников медицинской организации или наблюдал за их выполнением.
- При работе с дезинфицирующими растворами, лекарственными средствами, химическими реактивами и т.п. указывать полное наименование, концентрацию, дозировку, способ приготовления для использования, особенности работы с этими средствами.
- При работе с медицинской документацией обязательно указывать название медицинского документа (если он имеет учетную форму (ФУ), то следует ее указать) и в чем именно состояла работа – внесение данных, отметка о выполнении и т.д.
- Если в последующие дни практики выполнялись работы, которые уже описаны ранее, то повторно расписывать их не надо, следует укать, что они проводились и в каком объеме.
- Описание работы в течение дня проводится в той последовательности, в какой выполнялась на практике.
- Описание каждого нового вида работы начинать с новой строки.
- В данной графе могут размещаться фото/рисунки/схемы приборов, изучаемого инструментария, микро- и макропрепаратов и т.д., то есть все, что видел, наблюдал, изучал, с чем работал студент.
- В конце записи по каждому дню подводится общий итог проделанной самостоятельной работы с указанием количества выполненных манипуляций.

Графа «Оценка, подпись преподавателя»:

- Оценка выставляется преподавателем ежедневно.
- При выставлении оценки учитываются:
  - качество выполненных манипуляций/техник/работ на практике в течение дня;
  - качество описания проделанной работы в дневнике;
  - способность объяснить и обосновать записи в дневнике;
  - соответствие записей в дневнике и аттестационном листе;
  - аккуратность ведения дневника;
  - своевременность предоставления дневника на проверку.

5. Преподаватель при проверке дневника может записать замечания и рекомендации обучающемуся по устранению имеющихся ошибок и недочетов.

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

На обучающегося (щуюся) ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж»

_____

(ФИО)

Группы _____ Специальности 31.02.01 Лечебное дело, очная форма обучения, проходившего (шей) учебную практику с _____ по _____ 20__ г.

На базе: _____

УП.02.02 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ. ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ, НАЗНАЧЕНИЯ И ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

По итогам прохождения учебной практики студент продемонстрировал следующие уровни освоения профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по виду профессиональной деятельности – осуществление лечебно-диагностической деятельности (проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля).

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 различных возрастных групп с целью диагностики заболеваний хирургического профиля;				
	2.	соблюдение алгоритма проведения обследования пациентов различных возрастных групп с целью диагностики заболеваний хирургического профиля;				
	3.	правильность проведения обследования пациентов различных возрастных групп с целью диагностики заболеваний хирургического профиля;				
	4.	правильность/адекватность интерпретации полученных результатов исследования;				
	5.	соответствие установленного диагноза современной классификации болезней				
		Итоговое количество баллов				
		Уровень освоения				
		Оценка				

Соответствие баллов уровню освоения ПК 2.1.:

13-15 баллов – высокий уровень (отлично)

9-12 баллов – средний уровень (хорошо)

5-8 баллов – низкий уровень (удовлетворительно)

Менее 5 баллов – ПК не освоена (неудовлетворительно)

ПК 2.2.	**№ п/п**	**Основные показатели оценки результатов**	**Баллы**			
			0	**1**	**2**	**3**
Назначать и проводить лечение неосложненных	1.	обоснованность тактики ведения и плана лечения пациентов различных возрастных групп при заболеваниях хирургического профиля;				

острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	2.	соблюдение тактики ведения и алгоритма лечения пациентов различных возрастных групп при заболеваниях хирургического профиля;				
	3.	оценка эффективности и безопасности проводимого лечения при заболеваниях хирургического профиля;				
		Итоговое количество баллов				
		Уровень освоения				
		Оценка				

Соответствие баллов уровню освоения ПК 2.2.:
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 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 методов динамического наблюдения за пациентом при заболеваниях хирургического профиля;				
	2.	полнота осуществления динамического наблюдения за пациентом при заболеваниях хирургического профиля в полном объеме;				
		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 актам				
		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)

Общая оценка профессиональных компетенций выводится как средняя арифметическая.

В ходе учебной практики студентом освоены следующие **общие** компетенции:

№	Наименование ОК	Освоена полностью 2 балла	Освоена частично 1 балл	Не освоена 0 баллов
1.	ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам			
2.	ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности			
3.	ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях			
4.	ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде			
5.	ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста			
6.	ОК 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
10-12 баллов – хорошо
7-9 баллов – удовлетворительно
Менее 7 баллов – неудовлетворительно

Оценка освоения компетенций:

1. Оценка освоения ПК –
2. Оценка освоения ОК –

Оценка за дифференцированный зачет:

Руководители практики:
Преподаватель _____
(Ф.И.О., подпись)

МП
МО