

Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение ДЗМ
«Медицинский колледж № 6»

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**ПМ.03 Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных
и экстремальных состояниях**

МДК.03.01. Основы реаниматологии

МДК.03.02. Медицина катастроф

Ф.И.О.

**специальность: 34.02.01 Сестринское дело
базовая подготовка**

III курс _____ группы _____ бригады

Подпись обучающегося _____

дата	Содержание работ	Подпись преподавателя

**Лист оценки освоения профессиональных компетенций по
производственной практике МДК.03.01. Основы реаниматологии**

Группы № _____ Ф.И.О. обучающегося _____
 Специальность: 060501 Сестринское дело

Наименование компетенций	Показатели оценки процесса деятельности	Оценка работодателя	
		освоил	не освоил
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	- Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; - оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде.		
ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	- Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; - оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде.		
ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций	- Проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде; - оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде.		

Преподаватель _____ / _____ /

Дата « _____ » _____ 201__ год

**Лист оценки освоения профессиональных компетенций по
производственной практике МДК.03.02. Медицина катастроф**

Группы № _____ Ф.И.О. обучающегося _____
 Специальность: 060501 Сестринское дело

Наименование компетенций	Показатели оценки процесса деятельности	Оценка работодателя	
		освоил	не освоил
ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.	- Проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях самостоятельно и в бригаде; - действовать в составе сортировочной бригады.		
ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.	- Проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях самостоятельно и в бригаде; - действовать в составе сортировочной бригады.		
ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций	- Проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях самостоятельно и в бригаде; - действовать в составе сортировочной бригады.		

Преподаватель _____ / _____ /

Дата « _____ » _____ 201__ год

Медицинский колледж №6

Характеристика

Обучающий(ая)ся группы № _____ курса _____ отделения
 ФИО _____

Проходил(а) производственную практику (название практики) _____

с _____ по _____ отработано часов _____

в _____ отделении ГКБ № _____

Показатели	Оценка				
1. Дисциплина:					
опоздания	да	нет			
ранний уход с работы	да	нет			
отказ от выполнения заданий	да	нет			
внешний вид в баллах	1	2	3	4	5
2. Аккуратность (в баллах)	1	2	3	4	5
3. Организованность на рабочем месте (в баллах)	1	2	3	4	5
4. Инициативность (в баллах)	1	2	3	4	5
5. Освоены основные манипуляции	да	нет			
6. Умение заполнять документацию	да	нет			
7. Умение общаться с родственниками (баллах)	1	2	3	4	5
8. Умение общаться с коллегами	1	2	3	4	5
9. Оценка за практику (обвести)	«5»	«4»	«3»	«2»	

За время практик проявил себя _____

Освоение основных манипуляций из программы практики: хорошо освоены

не освоены

Замечания _____

Поощрения _____

Оценка за практику « _____ » _____

подпись непосредственного руководителя

Оценка за практику « _____ » _____

подпись методического руководителя

Общая оценка « _____ »

Дата _____

Печать МО

Подпись общего руководителя _____

Медицинский колледж №6

Отчет обучающегося

о прохождении производственной практики в дополнение к цифровому

Ф.И.О. _____

Группа _____ курс _____ отделение _____

Сроки практики _____

Вид практики _____

База практики _____ отделение _____

Ф.И.О. непосредственного руководителя _____

Ф.И.О. методического руководителя _____

Оцените перечисленные параметры (нужное подчеркнуть)

Оцениваемый параметр	Оценка		
1. Отношение персонала к обучающемуся	Положит.	Отрицат.	безразличн.
2. Отношение пациентов к обучающемуся	Положит.	отрицательно	безразличн.
3. Субординация соблюдается	да	нет	не всегда
4. Рабочая дисциплина соблюдается	да	нет	не всегда
5. Полностью ли использовал обучающийся рабочее время для выполнения программы практики	да	нет	не всегда
6. Выполнение программа практики	да	нет	не полностью
7. Отвлекали ли обучающегося на выполнения других работ	да	нет	
8. Освоены основные манипуляции	да	нет	не полностью
9. Познакомился во время практики с новыми методами диагностики	да	нет	
8. Психологический климат	хороший	плохой	средний
9. Сан-эпид. режим выполняется	да	нет	не всегда
10. Персоналом соблюдаются алгоритмы выполнения манипуляций	да	нет	не всегда
11. Этапы сестринского процесса выполняются	да	нет	не всегда
12. Помощь непосредственного руководителя	да	нет	не всегда
13. Помощь методического руководителя	да	нет	не всегда
14. Присутствие обучающегося помогает в работе отделения	да	нет	
15. Какие имеются расхождения в алгоритмах выполнения манипуляций при обучении в колледже и МО			
16. Организацию практики можно оценить на	отлично	хорошо	удовлетворительно неудовлетворительно

Подпись обучающегося _____

**Аттестационный лист по производственной практике
МДК.03.01., МДК.03.02.**

1. ФИО обучающегося, № группы, специальность _____
2. Место проведения практики (МО), наименование _____
- Время проведения практики _____
3. Виды, объем и качество выполнения работ обучающимся во время практики, в соответствии с алгоритмами и (или) требованиями медицинской организации, в которой проходила практика

Виды работ	Качество выполнения работ	Оценка Выполнил /не выполнил	примечание
1. Гигиеническое мытье рук			
2. Остановка артериального кровотечения пальцевым прижатием или наложением жгута			
3. Остановка венозного кровотечения			
4. Наложение бинтовых повязок			
5. Определение группы крови с помощью Цоликлонов			
6. Техника постановки периферического катетера			
7. Катетеризация мочевого пузыря у мужчин и женщин			
8. Гигиеническое мытье рук			
9. Мероприятия по оценке обстановки и обеспечению безопасных условий для оказания первой помощи (вписать): _____ _____ _____			
10. Мероприятия по восстановлению проходимости дыхательных путей и определению признаков жизни у пострадавшего (вписать): _____ _____ _____			
11. Мероприятия по проведению сердечно-легочной и церебральной реанимации до появления признаков жизни (писать): _____ _____ _____			

4. Заключение о прохождении производственной практики ответственного лица медицинской организации, в которой проходила практика: _____

Дата « _____ » _____ 201__ год

М.П. Методический руководитель _____ / _____ /
 Ответственное лицо медицинской организации _____ / _____