**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

**Государственное бюджетное профессиональное**

**образовательное учреждение Камчатского края «Камчатский медицинский колледж»**

|  |
| --- |
| Специальность 31.02.01 «Лечебное дело» |

**ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПМ.05. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

**МДК.05.01. Медико-социальная реабилитация**

Студента (ки)…………………………………………………………………….

группы……………… ………… IV курса

Место прохождения практики: ………………………………………………….

Время прохождения практики: с « » 20 г. по « » 20 г.

Руководители практики:

Общий руководитель (Ф.И.О., должность)………………………………………

………………………………………………………………………………………

Непосредственный руководитель (Ф.И.О., должность)………………………... ……………………………………………………………………………………...

Методический руководитель (Ф.И.О., должность) ………………………….

……………………………………………………………………………………….

Дневник производственной практики. ПМ.05. Медико-социальная деятельность. МДК.05.01. Медико-социальная реабилитация. Специальность 31.02.01 «Лечебное дело» государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Камчатского края "Камчатский медицинский колледж"

 Дневник производственной практики позволит студентам закрепить навыки работы с учетно-отчетной документацией, грамотно подготовить отчет по итогам практики.

Разработчик:

Вострикова Н.В., зав. по практическому обучению

ГБПОУ КК «КМедК»

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

 Производственная практика является заключительной частью освоения ПМ.05. Медико-социальная деятельность. МДК.05.01. Медико-социальная реабилитация. Производственную практику студенты проходят в реанимационных залах и палатах интенсивной терапии многопрофильных медицинских организаций. Обязательным условием допуска к производственной практике в рамках профессионального модуля является освоение профессиональных компетенций в процессе теоретических и практических занятий профессионального модуля.

 Перед направлением на производственную практику обучающийся должен представить документ, подтверждающий процедуру прохождения медицинского осмотра.

 Перед производственной практикой со студентами, методическими, общими и непосредственными руководителями практики проводится установочное собрание, на котором студенты знакомятся с основными требованиями, программой и графиком производственной практики, документацией, которую им будет необходимо оформить. Старосты групп получают путевку на производственную практику в медицинскую организацию соответствующего профиля.

 Производственная практика направлена на формирование общих и профессиональных компетенций, подготовке к самостоятельной работе, знакомство с режимом работы, этикой медицинского работника физиотерапевтического отделения и других отделений реабилитационной направленности.

 Во время практики студенты получают представление об организации и режиме физиотерапевтического (реабилитационного) отделения, а также с организацией труда средних медицинских работников в вышеуказанных отделениях. Совместно с руководителями практики студенты выполняют все виды работ, предусмотренные программой практики.

 В период прохождения производственной практики по профилю специальности студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка медицинских организаций.

 Практика проходит под контролем методического, общего и непосредственного руководителей практики.

 Во время производственной практики студент должен вести дневник, ежедневно записывать в нем проделанную работу, оформлять учебную историю болезни. Записи должны содержать профессиональные термины, быть структурированными.

В дневнике следует отразить и четко выделять:

* что проделал самостоятельно;
* что видел и наблюдал;
* какую санитарно-просветительскую работу проводил.

 Дневник по практике ежедневно контролируется непосредственным и методическими руководителями. Непосредственный руководитель производственной практики ежедневно выставляет в дневник оценки по пятибалльной системе по каждой из выполненных работ.

 Во время производственной практики студенты выявляют показания и противопоказания к физиотерапевтическому лечению, определяют совместимость физиотерапевтического лечения с другими методами лечения, выполнить различные виды и методики физиотерапевтических процедур. Составляют комплекс лечебной гимнастики, определять объем физической нагрузки, проводит массаж пациенту и др.

 В конце производственной практики студенты предоставляют в образовательное учреждение:

* дневник по производственной практике,
* текстовый и цифровой отчеты о проделанной работе,
* характеристику, подписанную общим руководителем практики и заверенную печа­тью медицинской организации,
* заключение об освоении общих и профессиональных компетенций,
* медицинскую карту наблюдения за пациентом терапевтического профиля.

 Студенты, полностью выполнившие программу производственной практики, допускаются до аттестации по ее итогам, которая проводится методическим руководителем совместно с непосредственным (и)или общим руководителем практики.

 Итоговая оценка выставляется на основании оценок, полученных во время аттестации по итогам производственной практики с учетом документации, представленной студентом (дневник, характеристика, отчет о проделанной работе).

**График распределения времени производственной практики**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование отделения многопрофильной медицинской организации** | **Количество****дней** | **Количество****часов** |
| 1 | Физиотерапевтическое отделение(или физиотерапевтический кабинет) | 4 | 24 |
| 2 | Кабинет массажа | 4 | 24 |
| 3 | Кабинет ЛФК | 4 | 24 |
|  | **Итого:** | **12** | **72** |

***Примечание:***

Распределение часов производственной практики может быть изменено по усмотрению руководителя производственной практики.

**Перечень видов работ и простых медицинских услуг, подлежащих практическому освоению.**

1. Соблюдение техники безопасности при работе на аппаратах.
2. Проведение опроса пациента. Выявление показаний и противопоказаний к физиотерапевтическому лечению, совместимость с другими методами лечения.
3. Оценка состояния пациента до проведения реабилитационных мероприятий.
4. Оценка состояния пациента после проведения реабилитационных мероприятий.
5. Выполнение различных видов и методик физиотерапевтических процедур по назначению и под руководством врача.
6. Определение совместимости физиотерапевтического лечения с другими методами лечения.
7. Подготовка пациента к физиотерапевтической процедуре.
8. Проведение процедуры гальванизации, лекарственного электрофореза
9. Проведение процедуры импульсной терапии.
10. Проведение процедуры дарсонвализации.
11. Проведение процедуры УВЧ-, ЭВТ- терапии.
12. Проведение процедуры СВЧ – терапии.
13. Проведение процедуры ТНЧ- терапии.
14. Проведение процедуры магнитотерапии.
15. Проведение процедуры УЗ-терапии
16. Обработка использованных прокладок, электродов, индукторов, излучателей.
17. Обработка УЗ-излучателя.
18. Определение индивидуальной биодозы.
19. Проведение процедуры общего и местного УФО.
20. Проведение процедуры теплолечения.
21. Заполнение больничного листа.
22. Заполнение санаторно-курортной карты.
23. Составление индивидуальной программы реабилитации.
24. Заполнение медицинской документации, отражающей проведение физиотерапевтических процедур.
25. Применение физических упражнений для лечения пациентов с различной патологией по заранее составленным комплексам;
26. Определение объема физической нагрузки;
27. Дозирование физических упражнений;
28. Составление комплекса лечебной гимнастики;
29. Проведение комплексов ЛФК
30. Осуществление контроля за состоянием пациента во время процедуры лечебной гимнастики.
31. Определять показания и противопоказания к медицинскому массажу
32. Проведение процедур массажа.
33. Определение границ массируемых областей.
34. Осуществление контроля за состоянием пациентов во время проведения массажа

**ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

Инструктаж по технике безопасности пройден

Печать медицинской Студент (подпись) ………

организации Общий руководитель практики (подпись) ………………

**График фактического распределения времени производственной практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Наименование отделения (функционального подразделения) многопрофильной медицинской организации** | **Количество****часов** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Итого:** | **72** |

**Лист выполнения простых медицинских услуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N п/п** | **Наименование простой медицинской услуги** | **Дата** | **Всего** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N п/п** | **Наименование простой медицинской услуги** | **Дата** | **Всего** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место для печати | Руководитель практики от МО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание и объем проведенной работы** | **Оценка и подпись непосредственного руководителя** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Дата** | **Содержание и объем проведенной работы** | **Оценка и подпись непосредственного руководителя** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Дата** | **Содержание и объем проведенной работы** | **Оценка и подпись непосредственного руководителя** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Дата** | **Содержание и объем проведенной работы** | **Оценка и подпись непосредственного руководителя** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ОТЧЕТ**

**о проделанной работе во время производственной практики**

по профилю специальности МДК.05.01. Медико-социальная реабилитация

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГБПОУ КК «КМедК»

База практики**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**А. Цифровой отчет**

За время прохождения практики выполнен следующий объем работ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование работы** | **Коли-****чество** |
| 1. | Курация пациентов. |  |
| 2. | Соблюдение техники безопасности при работе на аппаратах. |  |
| 3. | Проведение опроса пациента. Выявление показаний и противопоказаний к физиотерапевтическому лечению, совместимость с другими методами лечения. |  |
| 4. | Оценка состояния пациента до проведения реабилитационных мероприятий. |  |
| 5. | Оценка состояния пациента после проведения реабилитационных мероприятий. |  |
| 6. | Выполнение различных видов и методик физиотерапевтических процедур по назначению и под руководством врача. |  |
| 7. | Определение совместимости физиотерапевтического лечения с другими методами лечения. |  |
| 8. | Подготовка пациента к физиотерапевтической процедуре. |  |
| 9. | Проведение процедуры гальванизации, лекарственного электрофореза |  |
| 10. | Проведение процедуры импульсной терапии. |  |
| 11. | Проведение процедуры дарсонвализации. |  |
| 12. | Проведение процедуры УВЧ-, ЭВТ- терапии. |  |
| 13. | Проведение процедуры СВЧ – терапии. |  |
| 14. | Проведение процедуры ТНЧ- терапии. |  |
| 15. | Проведение процедуры магнитотерапии. |  |
| 16. | Проведение процедуры УЗ-терапии |  |
| 17. | Обработка использованных прокладок, электродов, индукторов, излучателей. |  |
| 18. | Обработка УЗ-излучателя. |  |
| 19. | Определение индивидуальной биодозы. |  |
| 20. | Проведение процедуры общего и местного УФО. |  |
| 21. | Проведение процедуры теплолечения. |  |
| 22. | Заполнение больничного листа. |  |
| 23. | Заполнение санаторно-курортной карты. |  |
| 24. | Составление индивидуальной программы реабилитации. |  |
| 25. | Заполнение медицинской документации, отражающей проведение физиотерапевтических процедур. |  |
| 26. | Применение физических упражнений для лечения пациентов с различной патологией по заранее составленным комплексам; |  |
| 27. | Определение объема физической нагрузки; |  |
| 28. | Дозирование физических упражнений; |  |
| 29. | Составление комплекса лечебной гимнастики; |  |
| 30. | Проведение комплексов ЛФК |  |
| 31. | Осуществление контроля за состоянием пациента во время процедуры лечебной гимнастики. |  |
| 32. | Определять показания и противопоказания к медицинскому массажу |  |
| 33. | Проведение процедур массажа. |  |
| 34. | Определение границ массируемых областей. |  |
| 35. | Осуществление контроля за состоянием пациентов во время проведения массажа |  |
| 36. | Другие виды работ |  |

**Б. ТЕКСТОВЫЙ ОТЧЕТ**

За время прохождения производственной практики получены:

Новые знания ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Результаты исследований (присутствовал(а), увидел(а) впервые: …………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Результаты санитарно-просветительской работы: ……………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Результаты по выполнению общественной работы …………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Положительные и отрицательные отзывы: …………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Общая оценка практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общий руководитель практики (подпись, ФИО)……………………………..

Печать медицинской организации

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

**НА СТУДЕНТА ПО ОКОНЧАНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**Студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы \_\_\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделения ГБПОУ КК «КМедК»**

**проходил практику по разделу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на базе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Работал по программе или нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Производственная дисциплина и прилежание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. Внешний вид студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**5. Проявление интереса к специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6. Регулярно ли ведет дневник и выполняет минимум практических навыков.**

**Какими манипуляциями овладел хорошо, что не умеет делать или делает**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7. Умеет ли заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8. Индивидуальные особенности: морально – волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**9. Владение сестринским процессом, участие в санпросвет работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_10. Замечания по практике, общее впечатление, предложения по улучшению качества практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**11. Практику прошел с оценкой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(отлично, хорошо, удовлетворительно, плохо)**

 **Общий руководитель:**

**М.П. Непосредственный руководитель:**

**ЛПУ Методический руководитель:**

**Заключение об освоении профессиональных и общих компетенций**

Наименование практики**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

курса \_\_\_\_\_\_\_ группы\_\_\_\_\_\_ГБПОУ КК «Камчатский медицинский колледж»

База практики **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 За время прохождения производственной практики овладел (а) следующими профессиональными компетенциями:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ ПК** | **Наименование ПК** | **Освоил/ не освоил** |
| ПК 3.1. | Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией  |  |
| ПК 3.2. | Проводить психосоциальную реабилитацию |  |
| ПК 3.3. | Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц их группы социального риска |  |
| ПК 3.5. | Оформлять медицинскую документацию |  |

 За время прохождения производственной практики овладел (а) следующими **общими компетенциями:**

|  |  |
| --- | --- |
| ОК 1 Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. | Освоил/не освоил |
| ОК 2 Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. | Освоил/не освоил |
| ОК 3 Принимать решения в стандартных ситуациях и нести за них ответственность. | Освоил/не освоил |
| ОК 4 Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | Освоил/не освоил |
| ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | Освоил/не освоил |
| ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. | Освоил/не освоил |
| ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. | Освоил/не освоил |
| ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации. | Освоил/не освоил |
|  ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. | Освоил/не освоил |
| ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. | Освоил/не освоил |
| ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. | Освоил/не освоил |
| ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. | Освоил/не освоил |
| ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. | Освоил/не освоил |

Заключение об освоении профессиональных и общих компетенций (оценка **освоил** – ставится при 70% положительных)

Итоговая оценка по производственной практике\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Место для печати | Общая оценка практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Руководитель практики от МО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |