



Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медсестры)

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Детской хирургии
Учебный план	31050250_13_56ПД.plx 31.05.02 Педиатрия
Квалификация	Специалист
Форма обучения	очная
Общая трудоемкость	3 ЗЕТ

Часов по учебному плану	108
в том числе:	
аудиторные занятия	0
самостоятельная работа	108

Виды контроля в семестрах:
зачеты с оценкой 6

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	6 (3.2)		Итого	
Неделя	20			
Вид занятий	УП	РПД	УП	РПД
Сам. работа	108	108	108	108
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

ст. преподаватель, Наманов Азиз Асхатович; к.м.н., зав. кафедрой, Мыкыев Калыбек Мыкыевич

Рецензент(ы):

зав. кафедрой детская хирургия КГМА, Султаналиева А.С. _____

Рабочая программа дисциплины

Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медсестры)

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (приказ Минобрнауки России от 17.08.2015г. №853)

составлена на основании учебного плана:

31.05.02 Педиатрия

утвержденного учёным советом вуза от 26.06.2018 протокол № 12.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Детской хирургии

Протокол от ____ 30.08 ____ 2013 г. № _1_

Срок действия программы: уч.г.

Зав. кафедрой к.м.н. профессор Мыкыев Калыбек Мыкыевич

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

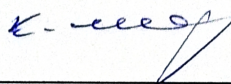
04. 09. 2019 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры
Детской хирургии

Протокол от 30.08. 2019 г. № 1

Зав. кафедрой Мыкыев Калыбек Мыкыевич, к.м.н., доцент



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2020 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2020-2021 учебном году на заседании кафедры
Детской хирургии

Протокол от _____ 2020 г. № ____

Зав. кафедрой Мыкыев Калыбек Мыкыевич, к.м.н., доцент

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2021 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2021-2022 учебном году на заседании кафедры
Детской хирургии

Протокол от _____ 2021 г. № ____

Зав. кафедрой Мыкыев Калыбек Мыкыевич, к.м.н., доцент

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС

_____ 2022 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2022-2023 учебном году на заседании кафедры
Детской хирургии

Протокол от _____ 2022 г. № ____

Зав. кафедрой Мыкыев Калыбек Мыкыевич, к.м.н., доцент

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	развитие достаточных компетенций, необходимых для организации работы процедурной медицинской сестры, при оказании сестринской помощи детям в условиях стационара, а так же ознакомление с приказами процедурного кабинета и ведением необходимой документации. Способ проведения практики - стационарная.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б2.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Биоэтика
2.1.2	Основы неотложной помощи
2.1.3	Пропедевтика детских болезней
2.1.4	Фармакология
2.1.5	Медицинское право
2.1.6	Микробиология, вирусология
2.1.7	Нормальная физиология
2.1.8	Анатомия
2.1.9	Латинский язык
2.1.10	Сестринское дело в педиатрии
2.1.11	Учебная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности (Общий уход за хирургическими больными)
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Факультетская педиатрия
2.2.2	Фармакоэкономика
2.2.3	Факультетская хирургия
2.2.4	Урология
2.2.5	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.6	Госпитальная педиатрия

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ОПК-10: готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи

Знать:

Уровень 1	организацию и объем работы процедурной медсестры, принципы организации структурных подразделений лечебных учреждений.
Уровень 2	методы ухода за больными, методы оказания первой доврачебной помощи
Уровень 3	прогнозировать варианты возможных исходов по уходу за больными и оказанию первой доврачебной помощи

Уметь:

Уровень 1	организовать работу процедурного кабинета
Уровень 2	проводить уход за больными и оказывать первую доврачебную помощь
Уровень 3	контролировать динамику работы процедурного кабинета

Владеть:

Уровень 1	навыками организации работы процедурной медсестры
Уровень 2	методами ухода за больными и способами оказания первой доврачебной помощи
Уровень 3	критериями оценки эффективности работы процедурного кабинета

ОПК-11: готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

Знать:

Уровень 1	перечень, принципы стерилизации и подготовки медицинских изделий для оказания медицинской помощи
Уровень 2	правила и порядок использования изделий для оказания медицинской помощи
Уровень 3	показания и противопоказания к использованию изделий для оказания медицинской помощи, возможные исходы, профилактику осложнений

Уметь:

Уровень 1	подготавливать для использования изделия для оказания медицинской помощи
Уровень 2	пользоваться изделиями для оказания медицинской помощи
Уровень 3	предвидеть и правильно интерпретировать эффективность от использования изделий для оказания медицинской помощи
Владеть:	
Уровень 1	методами стерилизации и укладки изделий для оказания медицинской помощи
Уровень 2	методами использования изделий для оказания медицинской помощи
Уровень 3	методами профилактики и лечения различных исходов при использовании изделий для оказания медицинской помощи

ОК-5: готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала

Знать:	
Уровень 1	Процессы и механизмы саморазвития и самореализации
Уровень 2	Некоторые характеристики процессов и механизмов саморазвития и самореализации
Уровень 3	Существенные характеристики процессов и механизмов саморазвития и самореализации
Уметь:	
Уровень 1	Осуществлять выбор своих потенциальных личностных способностей и возможностей для выполнения профессиональной деятельности
Уровень 2	Реализовать личностные способности в профессиональной деятельности, демонстрируя креативный подход к разрешению ситуаций
Уровень 3	Производить аргументированный выбор личностных способностей и возможностей при самореализации в профессиональной деятельности с учетом целей и условий их выполнения
Владеть:	
Уровень 1	Отдельными приемами саморазвития и самореализации
Уровень 2	Отдельными приемами саморазвития и самореализации, осуществляя свободный личностный выбор приемов в различных ситуациях
Уровень 3	Полной системой приемов саморазвития и самореализации, демонстрируя креативный подход при выборе методов решения при стандартных и нестандартных ситуациях в профессиональной сфере деятельности;

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:	
3.1.1	законы и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения;
3.1.2	устройство и принципы работы процедурного кабинета;
3.1.3	функциональные обязанности процедурной медсестры педиатрических подразделений;
3.1.4	порядок взаимодействия подразделений стационара;
3.1.5	санитарно-противоэпидемический режим детских лечебных учреждений;
3.1.6	правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
3.1.7	медицинскую этику; психологию профессионального общения;
3.1.8	правила техники профессиональной безопасности при работе в процедурном кабинете;
3.1.9	правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
3.1.10	перечень и функциональное применение изделий медицинского назначения (ИМН);
3.1.11	техника выполнения инвазивных и неинвазивных медицинских процедур;
3.1.12	правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно-профилактических учреждений;
3.1.13	принципы оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях.
3.1.14	местные и общие клинические проявления осложнений лекарственной терапии
3.1.15	принципы оказания первой помощи при местных и общих проявлениях осложнениях лекарственной терапии
3.1.16	оказание доврачебной помощи детям при неотложных состояниях
3.1.17	правила работы с дезинфицирующими средствами и биологическими жидкостями пациента;
3.1.18	принципы оказания первой помощи при попадании биологических жидкостей и дезинфицирующих средств на кожу и слизистые;
3.1.19	порядок регистрации при аварийных ситуациях;
3.2 Уметь:	
3.2.1	рационально организовывать свой труд в процедурном кабинете лечебно-профилактического учреждения;

3.2.2	обеспечить инфекционную безопасность (соблюдать правила санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов, асептики, правильно хранить, обрабатывать, стерилизовать и использовать изделия медицинского назначения);
3.2.3	ассистировать при проведении врачом лечебно-диагностических манипуляций и малых операций в амбулаторных и стационарных условиях;
3.2.4	своевременно и качественно выполнять профилактические и лечебно-диагностические процедуры, назначенные врачом;
3.2.5	правильно оценить обстановку при чрезвычайных ситуациях, произошедших с пациентом и/или медработником;
3.2.6	оказать доврачебную медицинскую помощь при осложнениях лекарственной терапии или иных лечебных воздействий;
3.2.7	оказывать неотложную доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях с последующим вызовом врача к пациенту;
3.2.8	вводить лекарственные препараты, противошоковые средства (при анафилактическом шоке) больным по жизненным показаниям (при невозможности своевременного прибытия врача к пациенту) в соответствии с установленным порядком действий при данном состоянии;
3.2.9	организовать взаимодействие подразделений стационара при оказании первой медицинской помощи;
3.2.10	сообщать врачу или заведующему, а в их отсутствие, дежурному врачу о всех осложнениях, возникших в результате проведения медицинских манипуляций;
3.2.11	готовить дезрастворы, проводить текущую дезинфекцию;
3.2.12	собрать биологический материал для лабораторного исследования;
3.2.13	выполнять элементы сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца, искусственное дыхание).
3.2.14	правильно действовать при попадании на кожу и слизистые дезинфицирующих средств и биологических жидкостей;
3.2.15	оформлять случаи аварийных ситуаций;
3.2.16	оказать неотложную помощь при кровотечениях;
3.2.17	принимать участие при инвазивных и не инвазивных вмешательствах;
3.2.18	использовать по назначению ИМН, проводить их обработку;
3.2.19	проводить санитарно-просветительную работу с пациентами;
3.2.20	оформлять учетно-отчетную документацию процедурного кабинета.
3.3 Владеть:	
3.3.1	взаимодействовать с коллегами и сотрудниками других служб в интересах пациента;
3.3.2	вести утвержденную медицинскую учетно-отчетную документацию;
3.3.3	методикой подготовки стерильного стола;
3.3.4	методами дезинфекции ИМН одноразового и многоразового использования;
3.3.5	методикой постановки внутрикожных, подкожных, внутримышечных, инъекций;
3.3.6	методикой внутривенных капельных вливаний;
3.3.7	методикой забора крови для лабораторных исследований;
3.3.8	методикой определения группы крови;
3.3.9	методикой переливания крови;
3.3.10	навыками оказания доврачебной медицинской помощи при анафилактических реакциях;
3.3.11	техникой наложения давящей повязки;
3.3.12	методами проведения санпросвет работы с пациентами;
3.3.13	производства сердечно-легочной реанимации.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1.						

1.1	1.Ознакомление с целями и задачами практики. 2.Инструктаж по технике безопасности. 3.Разделение на группы по 3-4 студента по отделениям. 4.Ознакомление с отделением. Старшая мед.сестра проводит инструктаж о характере и содержании работы, знакомит с документацией. 5.Этика в сестринском деле. Ценности необходимые для профессиональной медсестры. Сестринский этический кодекс. 6.Дезинфекция и стерилизация в медицинской практике: основные нормы и правила. /Ср/	6	6	ОПК-10 ОПК-11 ОК -5		0	с собой иметь хирургическую форму, халат, чепчик, фонендоскоп, сменную обувь.
1.2	Работа процедурном кабинете совместно с процедурной медсестрой /Ср/	6	96	ОПК-10 ОПК-11 ОК -5		0	6 часов в день на базе медицинского учреждения, на ознакомление с литературой и выполнение СРС; 2 ночных дежурства
1.3	1.Составление отчета по практике 2.Предоставление дневника на проверку /Ср/	6	6	ОПК-10 ОПК-11 ОК -5		0	подведение итогов практики; подготовка к сдаче зачета
1.4	Зачет с оценкой /ЗачётСОц/	6	6			0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

1. Генеральная, и другие виды уборок процедурного кабинета
2. Накрытие стерильного стола
3. Набор в шприц лекарственного раствора из ампулы и флакона
4. Разведение антибиотиков
5. Выполнение внутрикожных инъекций
6. Выполнение подкожных инъекций
7. Выполнение внутримышечных инъекций
8. Проведение внутривенного струйного вливания
9. Проведение капельного внутривенного вливания жидкостей
10. Взятие крови для лабораторных исследований
11. Определение группы крови и резус-фактора, выполнении проб на индивидуальную совместимость
13. Деконтаминация шприцев и другого медицинского инструментария, проведение предстерилизационной очистки
14. Контроль качества предстерилизационной очистки
15. Проведение экстренной профилактики заражения гемоконтактными инфекциями при попадании биологических жидкостей пациента на кожу, слизистые при уколе и порезе
16. Приготовление перевязочного материала
17. Оказание доврачебной помощи больным при острой аллергической реакции
- 18.Проведение реанимационных мероприятий (НМС, ИВЛ)
19. Заполнение медицинской документации процедурного кабинета

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

не предусмотрены

5.3. Фонд оценочных средств

Процедура проведения аттестации проводится в виде зачета с оценкой после прохождения производственной практики, в день, определенный расписанием деканата педиатрического факультета.
Включает: собеседование по дневнику практики, определения глубины и объема полученных знаний и умений, а так же демонстрацию практических навыков. Зачет принимается комиссией из профессорско-преподавательского состава кафедры (зав.кафедрой и руководитель практики)

По окончании практики студент полностью заполняет все отчетные разделы дневника и сдает его базовому (курсовому) руководителю, подписанный непосредственным руководителем практики лечебно-профилактического учреждения и заверенный печатью лечебного учреждения.

Отчет должен содержать сведения о конкретно выполненной работе студентом в период практики.

Прохождение производственной практики заканчивается зачетом с выставлением оценки по 5-ти бальной шкале.

Итоговая оценка по производственной практике складывается суммарно из следующих компонентов:

1. Процент (%) выполнения программы практики:

85% и более – «отлично»

75% - 84% – «хорошо»

65% - 74% - «удовлетворительно»

64% и менее – «неудовлетворительно»

2. Уровень освоения практических навыков:

III - «отлично» самостоятельное выполнение манипуляции;

II - «хорошо» практическое выполнение манипуляции под контролем медицинского персонала

I - «удовлетворительно» теоретическое знакомство и умение объяснить манипуляцию

При выведении суммарной оценки по производственной практике также учитывается:

- проведение санитарно-просветительской работы (выполнено / не выполнено);
- наличие презентации по предложенным темам, доложенной студентом
- наличие дисциплинарных нарушений.

При отсутствии санитарно-просветительской работы входящих в итоговую оценку производственной практики, или наличии дисциплинарных нарушений, работа студента не может быть оценена выше, чем «хорошо».

Оценка фиксируется в дневнике практики базовым (курсовым) руководителем производственной практики от университета.

5.4. Перечень видов оценочных средств

1. Собеседование(по перечню вопросов)
2. Отчет по ночным дежурствам
3. Заполнение дневника практики
4. Характеристика
5. Доклад-презентация

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

- | | |
|---------|--|
| 6.3.1.1 | Традиционные образовательные технологии – занятия репродуктивного типа, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов. |
| 6.3.1.2 | Инновационные образовательные технологии – занятия, которые формируют системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач. Практика проходит в интерактивном режиме. В постоянном контакте с больными. Поэтому, готовясь к самостоятельной работе с больным, студенты должны отчетливо представлять, что интересы больного надо ставить превыше всего. Успех лечения может быть достигнут лишь при чутком, сердечном отношении врача к больному. Должны помнить об осторожном владении словом, которое может и лечить и приносить непоправимый вред, о необходимости хранить врачебную тайну, наконец, помнить, что больным далеко не безразличен внешний вид врача. |
| 6.3.1.3 | Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет-ресурсов для самостоятельной работы, а также для ознакомления с интернет-источниками, фото-видео материалами по соответствующему разделу |

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

- | | |
|---------|---|
| 6.3.2.1 | Электронная библиотека КРСУ www.lib.krsu.edu.kg |
| 6.3.2.2 | Республиканская научная медицинская библиотека http://mmb.med.kg |
| 6.3.2.3 | Студенческая электронная библиотека http://www.studentlibrary.ru |
| 6.3.2.4 | Консультант студента http://www.studmedlib.kz |
| 6.3.2.5 | Электронная медицинская библиотека http://www.it-medical.ru |

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Теоретическая и практическая подготовка изучения программы по детской хирургии проводится на базе хирургических отделений НЦОМид и ГДКБ СМП, где имеются следующие профильные детские хирургические отделения:
7.2	отделение хирургии врожденных пороков развития,
7.3	отделение нейрохирургии,
7.4	отделение хирургических инфекций,
7.5	отделение урологии,
7.6	отделение челюстно-лицевой хирургии,
7.7	отделение неонатальной хирургии,
7.8	отделение реанимации новорожденных,
7.9	отделение общей реанимации.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Производственная практика помощника процедурной медицинской сестры студентов 3 курса педиатрического факультета является составной частью профессионально-образовательной программы, в подготовке высоко квалифицированных врачей по специальности " Педиатрическое дело"

Производственная практика у студентов 3 курса проводится по окончании экзаменационной сессии в 6-семестре.

Производственная практика — практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности «Помощник процедурной медицинской сестры» осуществляется на основе договоров между КРСУ и медицинскими организациями, в соответствии с которыми ЛПО предоставляют места для прохождения практики. В договоре КРСУ и медицинские организации оговаривают все вопросы, касающиеся проведения производственной практики. Для организации и руководства производственной практикой приказом ректора КРСУ назначаются ответственные, т.е. преподаватели-руководители практики из числа профессорско-преподавательского состава.

В период прохождения практики обучающийся руководствуется программой производственной практики и методическими рекомендациями для студентов 3 курса педиатрического факультета по производственной практике «Помощник процедурной медицинской сестры». На практику допускаются студенты, полностью выполнившие учебный план весеннего семестра и не имеющие академической задолженности. Студенты проходят практику строго согласно списку распределения учебных групп по отделениям ЛПО. Студент обязан соблюдать трудовую дисциплину, в случае невыхода в отделение ЛПО сообщать о причине пропуска руководителю практики от ВУЗа и непосредственному руководителю практики от медицинской организации. Студенты, не выполнившие программу практики по уважительной причине, направляются на практику вторично, в свободное от учебы время. Студенты, не выполнившие программу практики без уважительных причин, подают в деканат лечебного факультета объяснительную записку, в которой указывают причины задолженности. Вопрос о прохождении производственной практики этих обучающихся решается индивидуально. Студентам, не выполнившим программу практики, получившим неудовлетворительную оценку на промежуточной аттестации, практика не зачитывается. Руководитель практики осуществляет прямое руководство качественным проведением инструктажей по охране труда и технике безопасности, подробное инструктирование студентов по правилам внутреннего трудового распорядка, установленным в медицинской организации; контролирует прохождение производственной практики обучающимися и работу непосредственных руководителей; обеспечивает участие студентов в общебольничных и отделенческих конференциях, проводимых по плану ЛПО; принимает участие в составлении характеристики о работе студента- практиканта, заверяет своей подписью и печатью дневник производственной практики; присутствует на промежуточной аттестации. Общий руководитель практики от медицинской организации имеет право отстранить от практики студента, нарушившего внутренний трудовой распорядок работы ЛПО и сообщить об этом руководителю практики от ВУЗа.

Непосредственный руководитель практики от ЛПО знакомит студентов со структурой отделения и правилами внутреннего трудового распорядка, с техникой безопасности при работе на конкретном рабочем месте; составляет график прохождения производственной практики студентов в структурном подразделении медицинской организации и контролирует его соблюдение создает необходимые условия для овладения студентами практическими навыками в соответствии с программой производственной практики, консультирует по производственным вопросам; ежедневно проверяет дневник производственной практики и заверяет подписью; по окончании практики участвует в составлении характеристики, дает заключение о работе студента-практиканта в структурном подразделении ЛПО.

По итогам прохождения практики студент должен представить дневник производственной практики, отражающий ее ход и результаты, характеризующие самого практиканта. Дневник является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком. Записи в дневнике ведутся ежедневно в конце рабочего дня и должны отражать всю выполненную работу в подразделениях медицинской организации. На титульной странице дневника указываются: фамилия, имя, отчество студента, № группы, полное название медицинской организации и отделения, где проходит производственная практика, даты начала и окончания практики, фамилии и инициалы руководителей производственной практики. Порядок записей в дневнике определяется назначением каждого из разделов. Перед началом практики в медицинской организации студент проходит вводный инструктаж по пожарной безопасности, охране труда, первичный инструктаж на рабочем месте. Данные о прохождении соответствующих инструктажей отражаются в дневнике производственной практики. В первый рабочий день студент дает общую

характеристику структурного подразделения медицинской организации. В разделе «Содержание выполненной работы» отражается вся деятельность студента в данный день производственной практики с указанием даты, времени, оценки и подписи непосредственного руководителя от медицинской организации. В разделе следует четко указать: что видел и наблюдал студент; что было сделано обучающимся самостоятельно. Обязательным является отражение в дневнике основных регламентирующих документов, приказов, согласно которым работает структурное подразделение медицинской организации, а также делается отметка о проведенной санитарно-просветительной беседе (рекомендации к написанию плана и проведению санитарно-просветительной беседы представлены в приложении). За период практики студент должен выполнить полученный перечень практических навыков и описать методику выполнения манипуляций. При подведении итогов производственной практики в последний ее день студент оформляет отчет о проделанной работе, который включает перечень практических навыков с указанием уровня усвоения, рекомендуемого объема работ и количество выполненных манипуляций обучающимся. По окончании практики студент получает характеристику, в которой зафиксировано, как студент зарекомендовал себя при прохождении производственной практики. Основным выводом характеристики - рекомендуемая непосредственным руководителем практики и общим руководителем практики от ЛПО - оценка. Правильность ведения и оформления дневника систематически контролируется вузовским руководителем практики. В последний день прохождения производственной практики дневник подписывается на титульной странице должностными лицами и удостоверяется печатью медицинской организации. Дневник предоставляется на промежуточную аттестацию.