

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина»

ПРИНЯТО

Общим собранием
ГБПОУ

«ММК им. П.Ф. Надеждина»

Протокол от 31.08 2016 г. № 4

Председатель: А. Кай

СОГЛАСОВАНО

Советом обучающихся
ГБПОУ

«ММК им. П.Ф. Надеждина»



УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБПОУ

«ММК им. П.Ф. Надеждина»



В.М. Фронюк

**ПОРЯДОК
ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЗАЧЕТА ПО ИТОГАМ
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«МАГНИТОГОРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
ИМЕНИ П.Ф. НАДЕЖДИНА»**

2016 г.

ПОРЯДОК
проведения дифференцированного зачета по итогам производственной практики
обучающихся
ГБПОУ «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина»

1. Общие положения

1.1. В соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 18 апреля 2013 г. № 291 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования», положения «Об организации и проведении практической подготовки обучающихся в ГБПОУ «Магнитогорский медицинский колледж имени П.Ф. Надеждина» по окончании производственной практики проводится дифференцированный зачет.

1.2. К дифференцированному зачету допускаются обучающиеся выполнившие программу практики, имеющие положительную характеристику руководителя от медицинской (фармацевтической) организации по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики, положительный аттестационный лист по итогам практики от руководителей медицинской(фармацевтической) организации и ГБПОУ «ММК имени П.Ф. Надеждина» об уровне освоения профессиональных компетенций, своевременно предоставившие дневник и отчет по практике, а также сестринскую карту наблюдения стационарного/амбулаторного пациента.

2. Организация и проведение дифференцированного зачета

2.1. Дифференцированный зачет проводится в последний день практики в оснащенном кабинете ГБПОУ «ММК имени П.Ф. Надеждина» или на базах практической подготовки.

2.2. Дифференцированный зачет принимается комиссией, в которую входят преподаватели профессиональных модулей, представители от работодателей.

2.3. Дифференцированный зачет проводится по билетам, включающих два вопроса: первый вопрос - защита сестринской карты наблюдения за пациентом/ амбулаторной карты (далее – Сестринская карта); второй вопрос – решение проблемно-ситуационной задачи с выполнением практической манипуляции и оценки умения работать с пациентом.

2.4. Сестринскую карту обучающиеся ведут во время прохождения производственной практики, при этом срок курации пациента составляет от 7 до 15 дней, в зависимости от продолжительности производственной практики и тяжести заболевания пациента и врачебного диагноза.

2.5. Сестринская карта предоставляется на рассмотрение членам комиссии, которые оценивают качество её ведения, а также выслушивают устный доклад обучающегося. Продолжительность устного доклада не более 10 мин. При защите сестринской карты стационарного/амбулаторного больного обучающийся должен продемонстрировать профессиональные компетенции по эффективному общению с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности, осуществлению ухода за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому, консультированию пациента и его окружение по вопросам

ухода и самоухода, оформлению медицинской документации, оказанию медицинских услуг в пределах своих полномочий.

2.6. Второй вопрос включает проблемно-ситуационную задачу с выполнением практической манипуляции. При решении задачи и выполнении практической манипуляции студент должен определить состояние, тактику работы с пациентом, продемонстрировать профессиональные компетенции по оказанию помощи, участию в оказании медицинской помощи, взаимодействию с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций оказанию медицинских услуг в пределах своих полномочий.

Общая оценка за дифференцированный зачет выставляется на основании положительной характеристики руководителя от медицинской организации по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики, аттестационного листа по итогам практики от руководителей от медицинской организации и ГБПОУ «ММК имени П.Ф. Надеждина» об уровне освоения профессиональных компетенций, полноты и своевременности предоставления дневника, цифрового и текстового отчета по практике, оценок за защиту сестринской карты, решение проблемно-ситуационной задачи и выполнение манипуляции.

Критерии оценки по защите сестринской карты:

"5" (отлично) – сестринская карта заполнена студентом в соответствии с макетом, выводы и рекомендации обоснованы, грамотно изложен план ухода за пациентом, полно и точно обоснованы сестринские вмешательства, составлена программа реабилитации/профилактики. Студент методически правильно построил презентацию доклада, обосновал свои действия в работе с пациентом относительно составленного плана.

"4" (хорошо) - сестринская карта заполнена студентом с незначительными погрешностями. Студент правильно построил презентацию доклада, но имеются некоторые неточности относительно деятельности в работе с пациентом, в обосновании действий.

"3" (удовлетворительно) - сестринская карта заполнена студентом не в полной мере. Студент с неточностями построил презентацию доклада, имеются неточности в работе с пациентом и в обосновании действий.

"2" (неудовлетворительно) - сестринская карта заполнена студентом не в соответствии установленными требованиями. Основные показатели оценки результатов выполненной работы не могут продемонстрировать освоение общих и профессиональных компетенций.

Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи:

«5» (отлично) – студент дает комплексную оценку предложенной ситуации, осуществляет правильный выбор тактики действий; последовательно, уверенно выполняет практические манипуляции; оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмом действий;

«4» (хорошо) – студент дает комплексную оценку предложенной ситуации с незначительными затруднениями, делает правильный выбор тактики последующих

действий; осуществляет последовательное, уверенно выполнение практических манипуляций; оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмом действий.

«3» (удовлетворительно) – студент испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при наводящих вопросах педагога, правильно последовательно, но неуверенно выполняет манипуляции; оказывает неотложную помощь в соответствии с алгоритмом действий.

«2» (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь, грубые ошибки в формулировке и оценке проблемной ситуации.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций:

«5» (отлично) – студент оснащает рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняет последовательно, в соответствии с технологиями простых медицинских услуг; соблюдает требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживает регламент времени, рабочее место убирает, в соответствии с требованиями инфекционной безопасности; все действия обосновываются, выполненная манипуляция документируется.

«4» (хорошо) – студент оснащает рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно в соответствии с технологиями простых медицинских услуг, с незначительными погрешностями; соблюдаются требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается в соответствии с требованиями инфекционной безопасности; все действия обосновываются, возможны уточняющие вопросы членов комиссии, выполненная манипуляция документируется.

«3» (удовлетворительно) – студент оснащает рабочее место с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия при выполнении манипуляции не в полной мере последовательны, неуверенные. Для обоснования действий студента необходимы наводящие и дополнительные вопросы членов комиссии; студентом соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями инфекционной безопасности. Выполненная манипуляция документируется

«2» (неудовлетворительно) – Студент оснащает рабочее место не в соответствии с требованиями к подготовке для выполнения манипуляций. Практические действия студентом выполняются не последовательно, не в соответствии с технологиями простых медицинских услуг или самостоятельно не выполняются совсем. Нарушаются требования инфекционной безопасности. Выполненная манипуляция не документируется.

Критерии оценки работы студента по производственной практике:

«5» (отлично) -имеется ярко выраженный интерес к специальности, проявлена активность в освоении практических умений, отличная теоретическая подготовка

«4» (хорошо)- имеется достаточно выраженный интерес к практической работе и специальности в целом при хорошей теоретической подготовке по всем выполненным о практике видам работ

«3»(удовлетворительно)- средний уровень теоретической и практической подготовки, слабая профессиональная ориентированность, удовлетворительная активность при освоении на всех видов практики.

Критерии оценки умения работать с пациентом:

«5» (отлично) – студент устанавливает психологический контакт с окружением пациента, методически правильно проводит субъективное и объективное обследование, выявляет проблемы пациента, составляет в полном объеме план профилактических мероприятий

«4» (хорошо) – студент устанавливает психологический контакт с окружением пациента, недостаточно полно проводит субъективное и объективное обследование, выявляет проблемы пациента, составляет с незначительными замечаниями план профилактических мероприятий

«3» (удовлетворительно) - студент устанавливает психологический контакт с окружением пациента, неполно проводит субъективное и объективное обследование, затрудняется в выявлении проблем, составляет неполный план профилактических мероприятий

«2» (неудовлетворительно) – студент не владеет методикой контакта с окружением пациента, не владеет умениями проведения профилактических мероприятий

Критерии оценки дневника по производственной практике:

«5» (отлично)- дневник заполняется аккуратно, своевременно, грамотно ; виды работ не полно, не профессиональным языком

«4» (хорошо) - дневник заполняется аккуратно, своевременно, грамотно; виды работ не полно, не профессиональным языком

«3» (удовлетворительно)- дневник заполняется неаккуратно, несвоевременно, грамотно; записи краткие, не соответствует требованиям программы

Критерии оценки отчета по практике:

«5» (отлично)- объективная самооценка знаний, объективная самооценка умений, максимальное выполнение пунктов программы в соответствии с особенностями отделения, добросовестное заполнение пункта « Отзывы производственной практики»

«4» (хорошо)- наблюдается незначительные нарушения самооценке собственных знаний и умений , допускаются недочеты при заполнении пунктов максимальное выполнение пунктов программы в соответствии с особенностями отделения, не полное заполнение пункта « Отзывы производственной практики»

«3» (удовлетворительно)- не объективная самооценка своей практической деятельности, не заполнен пункт « Отзывы производственной практики»