

«Утверждено»
научно-методическим советом
Протокол № 9
« 24 » 06 2022 г.


Составлена в соответствии с
Государственными требованиями
к минимуму содержания и уровню
подготовки студентов
специальности 31.02.01
Зам. директора по УМР
 Л.Б.Вторушина
« » 202 г.


**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 02
Лечебная деятельность
МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля**

Разработчик: Вторушина Л.Б. преподаватель высшей категории ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».

Рассмотрено
на заседании ЦМК
выпускающих дисциплин
Протокол № 10
Председатель ЦМК
 Куклева Т.В.
« 24 » 06 2022 г.

Правительство Еврейской автономной области
Департамент здравоохранения правительства ЕАО
Областное государственное
профессиональное образовательное бюджетное учреждение
«Биробиджанский медицинский колледж»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

**ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 02
ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
МДК.02.02. ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

Биробиджан-2022

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 02 «Лечебная деятельность» МДК. 02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля» <i>1.1. Общие положения</i> <i>1.2. Область применения рабочей программы производственной практики.</i> <i>1.3. Цели и задачи производственной практики</i>
<i>1.4. Место производственной практики в структуре учебного процесса ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».</i>
<i>1.5. Формы проведения производственной практики.</i>
<i>1.6. Место и время проведения производственной практики.</i>
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 01.
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ <i>3.1. Этапы прохождения производственной практики.</i> <i>3.2. График распределения времени</i> <i>3.3. Перечень необходимых знаний и умений, содержание работы в каждом подразделении.</i> 3.3.1. Практика в приемном отделении 3.3.2. Практика в лечебном отделении 3.3.3. Практика в процедурном кабинете
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ <i>4.1. Перечень отчетной документации</i> <i>4.2. Критерии оценки за работу на практике</i>
5. ПРИЛОЖЕНИЯ: – указания по ведению дневника (<i>приложение № 1</i>) – схема оформления титульного листа дневника практики (<i>приложение № 2</i>) – правила поведения студентов ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» на базах производственных практик ЛПУ (<i>приложение № 3</i>) – схема оформления прохождения инструктажа по технике безопасности в ЛПУ (<i>приложение № 4</i>) – схема графика практики (<i>приложение № 5</i>) – схема оформления граф дневника (<i>приложение № 6</i>) – перечень отчетной документации (<i>приложение № 7</i>) – характеристика (<i>приложение № 8</i>) – схема манипуляционного листа (<i>приложение № 9</i>) – схема отчета студента (<i>приложение № 10</i>) ○ образец заполнения отчета студента (<i>приложение № 11</i>) – схема отчета бригадира (<i>приложение № 12</i>) – темы учебно-исследовательских работ студентов во время прохождения практики (<i>приложение № 13</i>) – рекомендуемая литература (<i>приложение № 14</i>)

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 01

ПМ 02 «Лечебная деятельность»

МДК.02.02. Лечение пациентов хирургического профиля

1. 1. Общие положения

- 1.1.1. Производственная практика студентов ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» является обязательной и неотъемлемой составной частью учебного процесса, предусмотренной ФГОС СПО по специальности 31.02.01 «Лечебное дело».
- 1.1.2. Образовательная программа студентов, обучающихся по специальности 31.02.01 «Лечебное дело», при изучении профессионального модуля 02 «Лечебная деятельность» МДК.02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля» в качестве обязательного элемента предусматривает программу производственной практики.
- 1.1.3. Организация производственной практики направлена на закрепление и углубление знаний, полученных студентами в процессе теоретического обучения, приобретение необходимых умений, навыков и опыта профессиональной деятельности по ПМ 02 «Лечебная деятельность» МДК.02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля».
- 1.1.4. Продолжительность производственной практики согласно ФГОС СПО, рабочей программы по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» ПМ 02 «Лечебная деятельность» МДК.02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля» – 12 дней.
- 1.1.5. Производственная практика проводится с отрывом от учебного процесса. Конкретные даты проведения практик определяются ежегодно и закрепляются приказом директора ОГПОБУ «Биробиджанского медицинского колледжа» в соответствии с графиком учебного процесса.
- 1.1.6. Основным нормативно-методическим документом, регламентирующим объем и содержание практики, является программа практики, отвечающая требованиям Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.02.01 Лечебное дело. Программа практики разрабатывается преподавателями профессионального модуля 02 «Лечебная деятельность» МДК.02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля», обсуждается и утверждается цикловой методической комиссией выпускающих дисциплин и учебно-методической комиссией ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж» и методическим советом.
- 1.1.7. Производственная практика студентов проводится в соответствии с действующим Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (ФГОС СПО) в части государственных требований минимуму содержания и уровню подготовки выпускников.
- 1.1.8. Производственная практика проводится после окончания изучения профессионального модуля 02 «Лечебная деятельность» МДК.02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля» в лечебно-профилактических учреждениях, утвержденных в качестве баз практики в следующих подразделениях: травматологическое, урологическое и хирургическое отделения. Ответственность за общее методическое руководство, организацию прохождения производственной практики, контроль ее результатов несет начальник отдела практического обучения ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж». Методическое руководство производственной практикой осуществляют преподаватели медицинского образовательного учреждения, имеющие необходимый опыт работы. Общий руководитель практики – главный врач ЛПУ (базы практики). Непосредственный руководитель – врач – ординатор, имеющий большой опыт практической работы.
- 1.1.9. По окончании практики каждый студент защищает отчет о ее прохождении. По результатам защиты отчета и ответа по билету, характеристики, документирования работы методическим руководителем практики выставляется соответствующая оценка.

1.2. Область применения рабочей программы производственной практики.

Рабочая программа профессионального модуля – является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности

31.02.01 Лечебное дело

в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД):

ПМ 02 Лечебная деятельность

и соответствующих **профессиональных компетенций (ПК):**

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

Фельдшер должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

1.3. Цели и задачи производственной практики

Цели производственной практики:

- Формирование общих и профессиональных компетенций на основе применения студентами знаний и умений, полученных при изучении профессионального модуля 02 «Лечебная деятельность», МДК.02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля» в реальных условиях действующего лечебно-профилактического учреждения стационарного типа.

- Приобщение студента к социальной среде лечебно-профилактического учреждения стационарного типа с целью приобретения социально-личностных компетенций, необходимых для работы в профессиональной сфере.

Прохождение производственной практики предполагает наличие определенного уровня профессиональной подготовки, заинтересованности в эффективном использовании имеющихся в лечебно-профилактическом учреждении стационарного типа возможностей для овладения будущей специальностью.

Задачи производственной практики:

- Закрепление, расширение, углубление и систематизация знаний по диагностике основных хирургических заболеваний и повреждений и методике оказания хирургической помощи;
- совершенствование манипуляционной техники;
- выработка и расширение общих и профессиональных компетенций..

Рабочая программа производственной практики профессионального модуля может быть использована при подготовке специалистов со средним профессиональным образованием по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

**1.4. Место производственной практики в структуре учебного процесса
ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».**

Производственная практика является основной в учебном плане подготовки специалиста ПМ 02, организуется после изучения профессионального модуля 02 «Лечебная деятельность», МДК.02.02. «Лечение пациентов хирургического профиля», служит одним из этапов в прохождении последующих производственных практик в учебном процессе.

1.5. Форма проведения производственной практики.

Стационарная.

1.6. Место и время проведения производственной практики.

Лечебно-профилактические учреждения стационарного типа согласно учебному расписанию.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 02 «ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ»

1.2.1. МДК.01.02. «Лечение пациентов хирургического профиля».

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	Планирование проведения обследования пациентов различных возрастов. Планирование порядка проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп.
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.	Анализ и оценивание состояние здоровья пациента. Проведение диагностических манипуляций субъективного и объективного

	обследования пациента и интерпретация результатов. Интерпретация результатов дополнительных методов лабораторного и инструментального исследования.
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.	Выявление основных симптомов синдромов и симптомов заболеваний, обоснование полученных результатов, проведение дифференциальной диагностики. Оформление заключения в соответствии с требованиями международной классификации болезней.
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	Анализ проводимого лечения, изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни, оценка действия лекарственных препаратов, своевременная смена плана лечения.
ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	Ежедневная оценка и анализ состояния пациента, наблюдение динамики развития заболевания, определение параметров жизнедеятельности организма пациента, оценка изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования под влиянием проводимого лечения. Своевременное выявление проблем пациента; правильное планирование сестринского ухода за пациентом в зависимости от возраста, пола, нозологии. Организация взаимодействия с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучение их принципам и правилам ухода за пациентом
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	Грамотная и корректная организация психологической помощи и поддержки пациентам и их родственниками, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики. Создание благоприятной психологической среды для пациента и его родственников при проведении лечения.
ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.	– Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.
Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.
ОК 2. Организовывать собственную	– Выбор и применение методов и способов

деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов; Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	– Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях. Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	– Эффективный поиск необходимой информации. Использование различных источников информации, включая электронные.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	– Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	– Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. - Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	– Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации	– Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	– Анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	– Уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к

	историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку	– Ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов.
ОК 12. Обеспечивать безопасные условия труда в профессиональной деятельности	– Четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности для пациентов.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	– Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья, закаливающие процедуры, своевременное лечение острых заболеваний, обострений хронических заболеваний с целью достижения жизненных и профессиональных целей в пределах программы обучения, построение будущей профессиональной карьеры, использование здоровые сберегающих технологий в образовательном процессе. Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ 02 «ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ» МДК.02.02. «ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ»

Общая трудоемкость производственной практики составляет 72 часа.

3.1 Этапы прохождения производственной практики.

№ П/П	РАЗДЕЛЫ (ЭТАПЫ) ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ	ОТВЕТСТВЕННЫЙ
ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП.			
1.	Вводный инструктаж по организации производственной практики. Даются общие представления об организации лечебно-профилактического учреждения и его структуре, о задачах, решаемых конкретным подразделением, где студент будет проходить практику.	ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж».	– Начальник отдела практического обучения. – Методический руководитель ПП. – Психолог.

ОЗНАКОМИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП.			
2.	Вводный общий инструктаж по соблюдению техники безопасности в ОГБУЗ «Областная больница».	ОГБУЗ «Областная больница».	– Методический руководитель ПП. – Инженер по технике безопасности ОГБУЗ «Областная больница».
ПРАКТИЧЕСКИЙ ЭТАП.			
3.	Работа в лечебных и диагностическом отделениях ОГБУЗ «Областная больница» в условиях реального времени.	ОГБУЗ «Областная больница». - операционная; - хирургическое или иное отделение хирургического профиля (процедурный кабинет, перевязочная, палаты).	– Гл.врач ОГБУЗ «Областная больница» (общий руководитель). – Непосредственные руководители ОГБУЗ «Областная больница». – Методический руководитель ПП.
ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП.			
4.	Подведение итогов прохождения производственной практики. Подготовка дневника, отчёта, характеристики, манипуляционного листа.	_____	– Студенты, проходившие практику. – Непосредственные руководители ОГБУЗ «Областная больница». – Методический руководитель ПП.
5.	Дифференцированный зачёт.	ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж»	– Методический руководитель ПП.
6.	Сдача отчетной документации.		– Начальник отдела практического обучения. – Методический руководитель ПП.

3.2. График распределения времени

Наименование подразделения	Количество дней	Количество часов
Операционная	2	12
перевязочная	3	18
процедурная	3	18
пост	4	24
ИТОГО:	12	72

В целях лучшей организации работы студентов, методический руководитель составляет "скользящий" график прохождения практики, что позволит в полном объеме овладеть необходимыми практическими умениями.

3.3. Перечень необходимых знаний и умений, содержание работы в каждом подразделении.

3.3.1. ПРАКТИКА НА СЕСТРИНСКОМ ПОСТУ

ЗНАТЬ:	УМЕТЬ:
• истему организации хирургической, травматологической, онкологической помощи. • Структуру и организацию хирургического стационара и хирургического отделения. • Функциональные обязанности и права постовой медицинской сестры хирургического отделения при выполнении лечебно-диагностических мероприятий. • Современные технологии периоперативного ухода в хирургии. • Принципы инфекционной безопасности и профилактики внутрибольничной инфекции. • Современные технологии по уходу за пациентами.	• Осуществить прием вновь поступивших пациентов (плановых, экстренных). • Оформить необходимую документацию по приему больного (историю болезни, заполнение журнала движения больных, порционного требования, выборку назначений врача и т.д.). • Осуществить сестринское наблюдение и уход за пациентом до, и после операции, проводить текущую и итоговую оценку эффективности выполняемого ухода. • Подготовить пациента к диагностическим исследованиям (рентгенологическим, эндоскопическим, ультразвуковым и т.д.). • Обучить пациента и его родственников уходу в до, и послеоперационном периоде. • Проводить первичную оценку состояния пациента. • Планировать уход. • Уметь выполнять основные манипуляции при приеме пациента: • Переодевание. • Санитарная обработка. • Оформление паспортной части истории болезни. • Проведение беседы с пациентом и его родственниками. • Осуществить при необходимости доврачебную медицинскую помощь больному. • В ходе работы на посту в хирургическом отделении студент продолжает курацию пациентов, поступающих из приемного отделения. Проводит оценку эффективности и вносит коррективы в план ухода.

3.3.2. ПРАКТИКА В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ (ХИРУРГИЧЕСКОЕ, ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ).

ЗНАТЬ:	УМЕТЬ:
Структуру и организацию работы процедурного кабинета. Функциональные обязанности и права процедурной сестры.	- Вести документацию процедурного кабинета. - Выполнять следующие манипуляции: заполнение системы для внутривенного введения лекарственных средств, осуществлять забор крови и т.д.
Правила безопасной работы персонала при контакте с биологическими жидкостями.	Соблюдать безопасность при контакте с биологическими жидкостями (кровь).
Подготовка больного к переливанию крови и ее компонентов.	Наблюдать за больными во время и после переливания крови, составление набора для определения группы крови.

3.3.3. ПРАКТИКА В ПЕРЕВЯЗОЧНОМ КАБИНЕТЕ

ЗНАТЬ:	УМЕТЬ:
Структуру и организацию работы перевязочного кабинета. Функциональные обязанности и права перевязочной сестры.	- Выполнять следующие манипуляции: - Обработку рук (социальную, гигиеническую, хирургическую). - Надевание и ношение стерильной одежды. - Приготовление перевязочных материалов. - Закладка бикса для перевязочной. - Проведение контроля стерильности. - Осуществление предстерилизационной очистки и стерилизации инструментов. - Инструментальная перевязка. - Туалет ран, наложение основных видов повязок. - Обработка кожи операционного поля. - Снятие швов (под контролем врача). - Дезинфекция и утилизация отработанных материалов. - Осуществление помощи врачу при проведении ревизии раны, постановке дренажей, пункции. - Осуществлять сбор отделяемого из раны для посева на флору и чувствительность к антибиотикам. - Вести документацию перевязочного кабинета: журнал повязок, журнал малых хирургических операций, журнал контроля стерильности.
Правила безопасной работы персонала при контакте с	Соблюдать безопасность при контакте с биологическими жидкостями (кровь, моча,

биологическими жидкостями.	мокрота, отделяемое ран).
3.3.4. ПРАКТИКА В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ	
ЗНАТЬ:	УМЕТЬ:
• Структуру, организацию и правила работы операционно-перевязочного блока. • Функциональные обязанности и права операционной сестры. • Правила личной гигиены, надевания и ношения операционной одежды. Требования к допуску к работе в операционном блоке. • Правила приготовления перевязочных материалов, режимы их стерилизации. • Основной хирургический инструментарий. • Правила забора и хранения материала для патологоанатомических исследований	• Соблюдать правила личной гигиены. • Готовить перевязочный и шовный материалы для операций, наборы инструментов для основных типов операций. • Обрабатывать и стерилизовать инструменты после операций. • Обрабатывать кожу рук для операции современными антисептиками. • Готовить стерильный стол операционной сестры, наборы инструментов для различных операций. • Обрабатывать кожу операционного поля. • Транспортировать и укладывать пациента на операционном столе. • Наблюдать за пациентом в ходе операции, проводить мониторинг витальных функций в ходе наркоза.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Перечень отчетной документации.

1. Характеристика (приложение №8).
2. Дневник.
3. Манипуляционный лист (приложение №9).
4. Отчет студента по производственной практике (приложение №10), включающий:
 - анализ прохождения практики с выводами и предложениями.Образец заполнения отчета (приложение № 11)

Для бригадира подгруппы дополнительно:

5. Отчет бригадира по производственной практике (приложение №12), включающий:
 - анализ прохождения практики с выводами и предложениями.

4.2. Критерии оценки за работу на практике.

1. Теоретическая подготовка (не ниже третьего уровня усвоения).
2. Владение в объеме программы практики.
3. Активность и интерес к выполняемой работе.
4. Соблюдение этики.
5. Коммуникативные умения.
6. Соблюдение всех требований, предъявляемых к внешнему виду.
7. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

Итоговая оценка за практику складывается из:

1. Оценки за самостоятельную работу (характеристика),
2. Оценки за дневник (включая сдачу отчета, манипуляционного листа),
3. Оценок по билету (решение ситуационной задачи; выполнение манипуляции согласно алгоритму).

После чего кумулятивная оценка (из четырех полученных оценок) выставляется в зачетную книжку.

При подготовке к дифференцированному зачету необходимо ознакомиться с перечнем манипуляций и ситуационными задачами к нему, а также образцом билета (приложение № 15).

УКАЗАНИЯ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дневник ведется на протяжении всего периода ПП.

1. На первой странице заполняется паспортная часть дневника.
2. Количество страниц, отражающих работу, студент распечатывает самостоятельно (не менее 11 листов).
3. В графе "Объем выполненной работы" студент вносит все, что видел, наблюдал, изучал, самостоятельно выполнял. Записи следует делать в следующей последовательности:
 - Устройство, документацию, оснащение, особенности работы каждого подразделения, а также самостоятельно проделанную деятельность, опираясь на программу практики.
 - При выполнении курации пациентов, закрепленной за студентом палаты, в дневнике описываются паспортные данные, жалобы на момент осмотра, жалобы при поступлении, анамнез заболевания, анамнез жизни, данные осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации, ставится предварительный диагноз, намечается план обследования и лечения (при первом осмотре пациента). Из истории болезни переписываются данные дополнительных методов обследования, интерпретируются данные результатов обследования, ставится и обосновывается окончательный клинический диагноз. Подобным образом оформляются и вновь поступившие в курируемую палату пациенты.
 - Ежедневно на пациентов записывается дневник наблюдения в графе «Объем выполненной работы»
 - Ежедневно в Ваш дневник переписываются из истории болезни результаты вновь выполненных исследований и интерпретируются полученные данные
 - При выполнении манипуляций, связанных с оценкой функционального состояния следует записать каждый полученный результат измерения и оценить его (например, АД прав.рука=120/80 мм.рт.ст. /нормотензия/; $T_{\text{y}}=37,3^{\circ}\text{C}$ /субфебрильная/).
 - В дневник необходимо записывать проведенные лечебные мероприятия.
4. Общий итог проведенной самостоятельной работы помещается в конце записей каждого дня.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:
 - а) что видел и наблюдал студент;
 - б) что им было выполнено самостоятельно или под руководством методического или непосредственного руководителя практики.
6. Наряду с этим в манипуляционном листе обязательно указывается объем проведенной студентом самостоятельной работы (количество проведенных манипуляций, исследований и т.д.).
7. Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики ежедневно и после окончания практики.
8. В графе "Замечания и подпись" указываются замечания по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения самостоятельных работ студента.
9. При выставлении оценки студентов, учитывается количество и качество проведенной работы, соответствие записей плану практики, полнота, четкость, аккуратность и правильность проведенных записей.

СХЕМА ОФОРМЛЕНИЯ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БИРОБИДЖАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 02
ЛЕЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

МДК. 02.02 «Лечение пациентов хирургического профиля»

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Студента _____
(Ф.И.О.)

Группы _____ **Подгруппы** _____

БАЗА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ:

ЛПУ стационарного типа: *ОГБУЗ «Областная больница»*

Отделение ЛПУ (нужное подчеркнуть):

Хирургическое

Травматологическое

РУКОВОДИТЕЛИ ПРАКТИКИ:

Общий (должность):

Главный врач ОГБУЗ «Областная больница» _____
(Ф.И.О.)

Непосредственный (должность):

Заведующий, врач лечебного отделения _____
(Ф.И.О.)

Методический (должность):

Преподаватель ОГПОБУ «Биробиджанский медицинский колледж»

(Ф.И.О.)

Биробиджан 201__ год

**ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ
ОГПОБУ «БИРОБИДЖАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»»
НА БАЗАХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПРАКТИК ЛПУ
Г. БИРОБИДЖАНА И ЕАО.**

Студент, находящийся на производственной практике должен:

1. Соблюдать форму одежды, следить за её чистотой, наличие сменной обуви обязательно.
2. Работать строго по графику.
3. Пропущенные дни производственной практики по неуважительной причине отрабатывать вне установленного графика.
4. Бережно относиться к медицинскому оборудованию, инструментарию и лекарственным средствам.
5. Быть дисциплинированным и вежливым при общении с пациентами, родственниками и медицинским персоналом.
6. Во всех отделениях ЛПУ поддерживать безопасную среду для пациентов.
7. Соблюдать правила внутреннего распорядка ЛПУ и правила охраны труда.
8. Поддерживать чистоту и порядок в гардеробе, за вещи, оставленные вне гардероба, ответственность несет сам студент.

Категорически запрещается:

1. Курить в гардеробе, а также в любых других помещениях ЛПУ и на её территории.
2. Появляться на производственной практике в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ ДАННЫХ ПРАВИЛ РУКОВОДИТЕЛЬ ПРАКТИКИ ОТСТРАНЯЕТ СТУДЕНТА ОТ ПРОХОЖДЕНИЯ ПП И ХОДАТАЙСТВУЕТ ПЕДАГОГИЧЕСКОМУ СОВЕТУ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ ИЗ ОГПОБУ ««БИРОБИДЖАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»».

С правилами ознакомлен(а)

дата

роспись

фамилия

**СХЕМА ОФОРМЛЕНИЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ИНСТРУКТАЖА ПО ОХРАНЕ ТРУДА
В ЛПУ**

Инструктаж по охране труда в ЛПУ пройден _____ дата.

Студент	Специалист по охране труда:
(Ф.И.О.)	(Ф.И.О.)
Подпись	Подпись

Место печати ЛПУ

СХЕМА ГРАФИКА ПРАКТИКИ**ГРАФИК ПРАКТИКИ**

День практики	Дата	Время	Функциональное подразделение (приемное отделение, процедурный кабинет, пост) Нужное вписать.
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			Дифференцированный зачет.

СХЕМА ОФОРМЛЕНИЯ СТРАНИЦ ДНЕВНИКА

[illegible]

[illegible]

ПЕРЕЧЕНЬ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

По окончании практики Вам необходимо представить:

1. Характеристику (приложение № 8) на отдельном листе по прилагаемой схеме с итоговой оценкой, печатью лечебного учреждения, подписью руководителя практики.
2. Дневник, подписанный ежедневно и по окончании практики непосредственным руководителем практики. В конце дневника запись: программа практики выполнена полностью (не полностью - замечания), оценка, роспись руководителя практики.
3. Манипуляционный лист (приложение № 9) с подписью руководителя практики.
4. Отчет по практике по прилагаемой схеме (приложение № 10).
 - Образец заполнения отчета (приложение № 11)

Для бригадира подгруппы дополнительно:

5. Отчет бригадира по прилагаемой схеме (приложение № 12).

Характеристика по ПП

По ПМ. 02 **Лечебная деятельность.**

в том числе: МДК 02.02.Лечение пациентов хирургического профиля

с _____ по _____ 20__ г.

Ф.И.О. студента _____

Группа _____ курс _____ специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

Проходил практику на базе _____

1. Теоретическая подготовка _____

2. Производственная дисциплина _____

3. Индивидуальные особенности, морально-волевые качества, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам _____

4. Освоил общие и профессиональные компетенции (нужное подчеркнуть):

ОК 1 ОК 2 ОК 3 ОК 4 ОК 5 ОК 6 ОК 7 ОК 8 ОК 10 ОК 11 ОК 12 ОК 13

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

5. Какими манипуляциями овладел хорошо _____

6. Что не умеет делать или делает плохо _____

6. Замечания по практике, рекомендации по улучшению качества практики _____

10. Практику прошел с оценкой _____
отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно

М.П.

Непосредственные руководители:

Примечание: характеристика хранится в личном деле студента

Фельдшер должен обладать **общими** компетенциями, включающими в себя способность (по углубленной подготовке):

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

ПМ 02: «Лечебная деятельность»

МДК 02.02 «Лечение пациентов хирургического профиля»

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело.

Ф.И.О. студента _____ группа _____ п/гр _____

№	Манипуляция месяц число	Количество манипуляций, выполненных на ПП										ОЦЕНКА
1.	Прием и сдача дежурств											
2.	Подготовка пациентов к диагностическим процедурам (ректороманоскопии, ФГС, УЗИ, рентгенологическим методам)											
3.	Транспортировка пациента в операционную, из операционной, подготовка постели послеоперационному пациенту.											
4.	Подготовка постели послеоперационному пациенту											
5.	Уход за дренажами											
6.	Выполнение клизм (очистительной, лечебной, гипертонической)											
7.	Введение газоотводной трубки											
8.	Выполнение инъекций: п/к											
9.	Выполнение инъекций: в/м											
10.	Выполнение инъекций: в/в											
11.	Дезинфекция и стерилизация инструментов											
12.	Подготовка и работа со стерильным биксом, стерильным столом											
13.	Участие в перевязках гнойных ран											
14.	Участие в перевязках чистых ран											
15.	Облачение в стерильную одежду											
16.	Приготовление перевязочного материала											
17.	Составление наборов для операций											
18.	Наложение и снятие бинтовых повязок											
19.	Наложение транспортных шин, гипсовых повязок											
20.	Подготовка набора для определения группы крови											
21.	Катетеризация мочевого пузыря											
22.	Учет и ведение журналов											
23.	Применение пузыря со льдом											
24.	Применение судна											
25.	Снятие кожных швов											

Подпись методического руководителя _____

О Т Ч Е Т
О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПМ 02

«Лечебная деятельность»

МДК 02.02 «Лечение пациентов хирургического профиля»

Студента _____
группы _____ подгруппы _____

1. Где проходил практику (наименование учреждения).

Отношение медицинского персонала к Вам.

2. Какие дополнительные знания и навыки получили во время практики.

3. Положительные и отрицательные стороны производственной практики.

4. Участие в общественных мероприятиях коллектива больницы, отделения.

Чем помогли лечебному учреждению?

5. Предложения по улучшению производственной практики.

[illegible]

6. Итоговый цифровой отчёт выполненных манипуляций на ПП.

Манипуляционный лист прилагается.

дата

роспись

фамилия

ОБРАЗЕЦ ОТЧЕТА
О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПМ01
«Лечебная деятельность»
МДК.01. «Лечение пациентов хирургического профиля»

01.

Студента Иванов Петр Иванович 22.11 группы 1 подгруппы
(ФИО)

1. Где проходил практику (наименование учреждения).

Отношение медицинского персонала к Вам.

Я, проходил практику в ОГБУЗ «Областная больница»: хирургическом и травматологическом отделении. Медицинский персонал относился ко мне доброжелательно, помогая освоить обязанности фельдшера.

2. Какие дополнительные знания и навыки получили во время практики.

Наблюдал, как проводят перевязки гнойных и чистых ран, ставил дренажи и т.д.

Присутствовал на операции (холецистэктомия). Констатировал смерть.

Отработал навык выполнения всех видов инъекций, научился вводить периферический катетер.

3. Положительные и отрицательные стороны производственной практики.

Положительными сторонами практики считаю то, что за время практики закреплял полученные в колледже навыки по организации лечения пациента

4. Участие в общественных мероприятиях коллектива больницы, отделения.

Чем помогли лечебному учреждению?

Мною был выпущен санбюллетень на тему: « Диета при калькулезном холецистите».

Проведена беседа с пациентами по теме: профилактика гриппа

5. Предложения по улучшению производственной практики.

Предложений по улучшению производственной практики не имею.

6. Итоговый цифровой отчёт выполненных процедур и манипуляций на ПП.

Манипуляционный лист прилагается.

13.01.2012

дата

Иванов

роспись студента

Иванов

фамилия студента

ОТЧЕТ БРИГАДИРА

_____ группы _____ п/гр _____

ФИО бригадира

О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПМ 02

«Лечебная деятельность»

МДК.02.02 «Лечение пациентов хирургического профиля»

База прохождения практики, количество студентов.

№ п/п	ФИО студентов, не отработавших практику	Причина

№ п/п	ФИО студентов, пропустивших практику	Причина

Кто из студентов активно работал на практике.

В каких ЛПУ, отделениях лучше всего проходила практика.

В каких отделениях уделялось мало внимания.

Какие обязательные обследования не выполнены большинством студентов и почему.

Предложения по улучшению практического обучения.

дата

ропись бригадира

фамилия бригадира

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Аванесьянц Э.М. Пособие по хирургии: / Э.М. Аванесьянц, Б.В. Цепунов, М.М. Французов. - М.: АНМИ, 2015. – 514 с., ил.
2. Аверьянов М.Ю. Тромбозы и эмболии магистральных артерий: учебное пособие / М.Ю. Аверьянов [и др.]. – Н. Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2007. – 164 с., ил.
3. Андреев Д.А., Найман Е.Л. Уход за больными в хирургическом стационаре: Учебное пособие. – М.: Медицинское информационное агентство, 2014. – 208 с.: ил.
4. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии: Практикум / Н.В. Барыкина, О.В. Чернова; под ред. к. м. н. Б.В. Кабарухина. – Изд. 3-е. – Ростов н / Д: «Феникс», 2012. – 476 с. – (Медицина для вас).
5. Барыкина Н.В. Частная хирургия: учеб. пособие / Н.В. Барыкина; под общ. ред. Б.В. Кабарухина. – Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 349 с.: мл. – (Медицина).
6. Борис А.И., Сай А.В. Хирургия. Пособие для медицинских сестер / А.И. Борис, А.В. Сай. – М.: АСТ, Мн.: Харвест, 2012. – 560 с.
7. Брукман М.С. Руководство по хирургии / М.С. Брукман. – Ленинград, «Медицина», 2010.
8. Буянов В.М. Первая медицинская помощь / В.М. Буянов. – Москва, Медицина, 2015
9. Буянов В.М. Хирургия: Учебник / В.М. Буянов, Ю.А. Нестеренко. – Москва, Медицина, 2016. - 624 с., ил.
10. Василенко В.А. Справочник операционной и перевязочной сестры / В.А. Василенко. – Ростов н / Д: Феникс, 2007. – 313 с. – (Медицина).
11. Галкин Р.А. Сестринское дело в хирургии: Учебник / Р.А. Галкин, С.И. Двойников, М., Медицина, 2000. – 352 с.
12. Клиническая хирургия / под ред. Р.Кондена, Л. Найхуса. – Москва, Практика, 2001.
13. Колб Л.И. Общая хирургия: учеб. пособие / Л.И. Колб, С.И. Леонович, И.В. Яромич. – 2-е изд. – Минск: Выш. шк., 2008. – 444 с.: ил.
14. Кузнецова В.М. Сестринское дело в хирургии / В.М. Кузнецова. – Ростов-на-Дону, Феникс. 2010. – 416 с., ил.
15. Лопухин Ю.М. Хирургия / Ю.М. Лопухин, В.С. Савельев. – Москва, ГЭОТАР Медицина, 2012.
16. Манипуляции в сестринском деле / Под общей ред. А.Г. Чижа. – Ростов н/Д: Феникс, 2008. – 318 с. – (Медицина).
17. Марченко Д.В. Первая медицинская помощь при травмах и несчастных случаях / Д.В. Марченко. – Ростов н / Д: Феникс, 2009. – 314 с.: ил. – (Медицина).
18. Морозова А.Д. Хирургия: Учебное пособие / А.Д. Морозова, Т.А. Конова. – Ростов-на-Дону, Феникс, 2012. – 416 с., ил.
19. Морозов М.А. Первая медицинская помощь при травмах. Санкт-Петербург, Москва-Харьков-Минск. 2013.
20. Муратов С.Н. Хирургические болезни с уходом за больными: Учебник. 2-е изд., перераб. и доп. / С.Н. Муратов. – Москва, Медицина, 2012. – 336 с., ил.
21. Нестеренко Ю.А. Хирургические болезни: Учебник. – 2-е изд., перераб. и доп. / Ю.А. Нестеренко. – Москва, Медицина, 1983. - 464 с., ил.
22. Оскретков В.И. Общехирургические навыки: учеб. пособие / В.И. Оскретков [и др.]. – Ростов н / Д: Феникс, 2007. – 256 с. – (Высшее образование).
23. Русаков А.Б. Транспортная иммобилизация. – 2-е изд., перераб. и доп. / А.Б. Русаков. – Л.: Медицина, 2003. – 128 с.: ил. – (Б-ка среднего мед. работника).
24. Селезнева Т.Д. Общая хирургия: Учебное пособие / Т.Д. Селезнева. – М.: РИОР, 2007. – 155 с.
25. Семенов Г.М. Современные хирургические инструменты. – СПб: Питер, 2006. – 352 с. – (Серия «Краткое руководство»).
26. Стецюк В.Г. Сестринское дело в хирургии / В.Г. Стецюк. – Москва, «АНМИ», 2014.
27. Стручков В.И. Общая хирургия. Учебник/ В.И. Стручков, Ю.В. Стручков. – М.: Медицина, 1988.-480 с.: ил.- (Учеб. лит. для студентов мед. ин-тов).
28. Сыромятникова А.В. Руководство к практическим занятиям по хирургии: Учеб. пособие. / А.В. Сыромятникова, М.С. Брукман. – Москва, Медицина, 2013. – 464 с., ил.
29. Сыромятникова А.В. Руководство к практическим занятиям по хирургии / А.В. Сыромятникова. – Москва, Медицина, 2007.
30. Технологии выполнения простых медицинских услуг. – М.: ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2009. – 322 с.
31. Шабад. Учебное пособие по урологии / Шабад. – Москва, Медицина, 2003.

СХЕМА БИЛЕТА

Департамент здравоохранения
правительства ЕАО
Областное государственное профессиональное
образовательное
бюджетное учреждение
«Биробиджанский медицинский
колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам директора по УМР

«__» _____ 20__ г.

___ семестр 20 - 20 уч.г. ___ курс ___ группа
Специальность: 31.02.01 Лечебное дело

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА
ПМ 02 Лечебная деятельность
МДК 02.02 Лечение пациентов хирургического профиля

БИЛЕТ №

1. **Задача по оказанию неотложной помощи.**
2. **Алгоритм и техника выполнения манипуляции.**

Рассмотрено
на заседании ЦМК
выпускающих дисциплин
Протокол № _____
Председатель ЦМК
_____ Т.В. Куклева
«__» _____ 20__ г.