

Содержание

1. Цели и задачи практики
2. Знания, умения, практический опыт, которыми должен овладеть студент после прохождения практики
3. Тематический план
4. График прохождения практики
5. Инструктаж по технике безопасности
6. Содержание и объем проведенной работы
7. Манипуляционный лист (Лист лабораторных / химических исследований)
8. Отчет (цифровой, текстовой)

Цели и задачи практики:

1. Закрепление в производственных условиях профессиональных умений и навыков по методам общеклинических исследований.
2. Расширение и углубление теоретических знаний и практических умений по методам общеклинических исследований.
3. Повышение профессиональной компетенции студентов и адаптации их на рабочем месте, проверка возможностей самостоятельной работы.
4. Осуществление учета и анализ основных клинико-диагностических показателей, ведение документации.
5. Воспитание трудовой дисциплины и профессиональной ответственности.
6. Изучение основных форм и методов работы в общеклинических лабораториях.

Программа практики.

В результате прохождения практики студенты должны уметь самостоятельно:

1. Организовать рабочее место для проведения лабораторных исследований.
2. Подготовить лабораторную посуду, инструментарий и оборудование для анализов.
3. Приготовить растворы, реактивы, дезинфицирующие растворы.
4. Провести дезинфекцию биоматериала, отработанной посуды, стерилизацию инструментария и лабораторной посуды.
5. Провести прием, маркировку, регистрацию и хранение поступившего биоматериала.
6. Регистрировать проведенные исследования.
7. Вести учетно-отчетную документацию.
8. Пользоваться приборами в лаборатории.
9. Выполнять методики определения веществ согласно алгоритмам

**По окончании практики студент должен
представить в колледж следующие документы:**

1. Дневник с оценкой за практику, заверенный подписью общего руководителя и печатью ЛПУ.
2. Характеристику, заверенную подписью руководителя практики и печатью ЛПУ.

3. Текстовый отчет по практике (положительные и отрицательные стороны практики, предложения по улучшению подготовки в колледже, организации и проведению практики).
4. Выполненную самостоятельную работу.

5. В результате производственной практики обучающийся должен:

6. Приобрести практический опыт:

- определения физических и химических свойств,
- микроскопического исследования биологических материалов: мочи.

Освоить умения:

- проводить все виды исследований с соблюдением принципов и правил безопасной работы;
- проводить стерилизацию лабораторной посуды и инструментария;
- дезинфекцию биологического материала;
- оказывать первую помощь при несчастных случаях;
- готовить биологический материал, реактивы, лабораторную посуду оборудование;
- проводить общий анализ мочи: определять ее физические и химические свойства,
- приготовить и исследовать под микроскопом осадок;
- проводить функциональные пробы;
- проводить дополнительные химические исследования мочи (определение желчных пигментов, кетонов и пр.);
- проводить количественную микроскопию осадка мочи;
- работать на анализаторах мочи.

Знать:

- основы техники безопасности при работе в клинко-диагностической лаборатории; нормативно-правовую базу по соблюдению правил санитарно - эпидемиологического режима в клинко-диагностической лаборатории; - задачи, структуру, оборудование, правила работы и техники безопасности в лаборатории клинических исследований;
- основные методы и диагностическое значение исследований физических, химических показателей мочи; морфологию клеточных и других элементов мочи;
- физико-химический состав содержимого желудка; изменения состава содержимого желудка.

Тематический план

2/4 семестр

№	Наименование разделов и тем практики	Всего часов
1	<p>Ознакомление с правилами работы в КДЛ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - изучение нормативных документов, регламентирующих санитарно-противоэпидемический режим в КДЛ: 	6
2	<p>Подготовка материала к общеклиническим исследованиям:</p> <ul style="list-style-type: none"> - прием, маркировка, регистрация биоматериала. -определение физических свойств мочи: определение физических свойств мочи. - определить количество, - цвет, - прозрачность, - осадки и реакцию мочи (с помощью универсальной индикаторной бумаги и с жидким индикатором по Андрееву). - подготовить рабочее место для исследования мочи по Зимницкому; - провести пробу Зимницкого; оценить результаты пробы Зимницкого. 	6
3	<p>Организация рабочего места:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приготовление реактивов, подготовка оборудования, посуды для исследования 	6
4	<p>Определение общеклинических показателей в биологических жидкостях, микроскопическое исследование осадка мочи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести качественное определение белка в моче; -определить количество белка методом Брандберга-Робертса-Стольникова. - определить количество белка в моче турбидиметрическим методом с 3% ССК. - определить количество белка в моче с Пирагололовым красным. - определить наличие глюкозы в моче методом Гайнеса-Акимова и с помощью экспресс-тестов. - провести качественное и количественное определение белка и глюкозы в моче. - выявить наличие ацетоновых тел в моче пробой Ланге, экспресс-тестами. - определить уробилин в моче пробой Флоранса и экспресс-тестами; - определить билирубин в моче пробой Розина, Гаррисона-Фуше и экспресс-тестами. - определить наличие кровяного пигмента в моче амидопириновой пробой и экспресс-тестами. - приготовление препаратов для микроскопии, - приготовить препарат для ориентировочного исследования осадка мочи; - подсчет количества форменных элементов в 1мл мочи; - работа на анализаторе мочи; - определение кислотности желудочного сока методом Михаэлиса и Тепффера (титрование). - определение кислотной продукции желудка. 	42

	<ul style="list-style-type: none"> - обнаружение молочной кислоты в желудочном соке. - определение ферментативной активности желудочного сока. 	
5	Регистрация результатов исследования.	6
6	Выполнение мер санитарно-эпидемиологического режима в КДЛ: <ul style="list-style-type: none"> - проведение мероприятий по стерилизации и дезинфекции лабораторной посуды, инструментария, средств защиты; - утилизация отработанного материала. 	6
Вид промежуточной аттестации		Дифференцированный зачет
Итого		72

График прохождения практики.

№ п/п	Дата	Часы	оценка	Подпись руководителя.
1	22.06.	6ч	5 (отл)	<i>[Подпись]</i>
2	25.06.	6ч	5 (отл)	<i>[Подпись]</i>
3	26.06.	6ч	5 (отл)	<i>[Подпись]</i>
4	27.06.	6ч	5 (отл)	<i>[Подпись]</i>
5	28.06.	6ч	5 (отл)	<i>[Подпись]</i>
6	29.06.	6ч	5 (отл)	<i>[Подпись]</i>
7	02.07.	6ч	5 (отл)	<i>[Подпись]</i>
8	03.07.	6ч	5 (отл)	<i>[Подпись]</i>
9	04.07.	6ч	5 (отл)	<i>[Подпись]</i>
10				
11				
12				

День 1. (22.06.18)

Перед началом работы в лаборатории мы ознакомились с нормативными документами: «Инструкция по охране труда для работников при эксплуатации электрооборудования», «Инструкция по охране труда для работников». Также мы ознакомились с техникой безопасности в больнице.



Прошли вводный инструктаж:

1. Вводный инструктаж по безопасности труда проводится со всеми вновь принимаемыми на работу независимо от их образования, стажа работы по данной профессии или должности, с временными работниками, командированными, студентами прибывшими на практику.
2. Вводный инструктаж преследует цель дать вновь поступившему работнику знания, позволяющие ему свободно ориентироваться в окружающей обстановке учреждения.
3. Вводный инструктаж должен познакомить работника:
 - Общими сведениями о предприятии, характерными особенностями производства.
 - Основными положениями законодательства об охране труда.
 - Правилами внутреннего трудового распорядка, ответственностью за нарушение правил.
 - Основными требованиями производственной санитарии и личной гигиены.
 - Средствами индивидуальной защиты.
 - Пожарной безопасности.
 - Первой помощи пострадавшим и действиям при возникновении чрезвычайной ситуации.

Техника безопасности в клинико-диагностической лаборатории:

1. Общие требования безопасности

1.1. К работе, где возможен контакт с кровью и другими биологическими жидкостями пациентов допускаются лица, прошедшие медицинский осмотр и получившие инструктаж по охране труда.

1.2. В каждом кабинете, где возможен контакт с биологическими жидкостями должна находиться аптечка « АнтиСПИД» в состав которого входят:

- 70% этиловый спирт;
- марлевые салфетки;
- бинты;
- 0,05% раствор марганцовокислого калия (возможна замена 1% раствором борной кислоты, 1% протаргола, 30% раствором альбумида), 5% спиртовой раствор йода;
- 6% раствор перекиси водорода;
- бактерицидный пластырь;
- глазные пипетки 2 шт.;
- ножницы;
- медицинские перчатки;
- маска;
- очки защитные.

1.3. При работе персоналу следует руководствоваться принципом, что пациенты потенциально инфицированы.

1.4. Работа с пациентом должна проводиться в медицинском халате, шапочках, сменной обуви, перчатках и при угрозе разбрызгивания биологической жидкости в масках, защитных очках, при необходимости использовать защитные экраны, клеёнчатые фартуки.

2. Требования безопасности перед началом работы

2.1. Перед началом работы необходимо:

- Надеть санитарно-гигиеническую одежду, обувь, защитные средства предварительно заклеив пластырем все повреждения кожи на руках, если таковые имеются. Персонал, имеющий обширные повреждения, экссудативные повреждения кожи, имеющий дерматит к повреждению инвазивных процедур не допускаются.
- Убедиться в укомплектованности аптечки «АнтиСПИД».

3. Требования безопасности во время работы

3.1. Соблюдать меры предосторожности при выполнении манипуляций с колющимися и режущимися инструментами.

3.2. При центрифугировании исследуемого материала центрифуга обязательно должна быть закрыта крышкой до полной остановки ротора.

3.3. В клинико-диагностических лабораториях при работе с биологическим материалом пользоваться резиновыми грушами. Пипетирование ртом запрещается!

3.4. Пробирки маркируют карандашом по стеклу. Использовать в этой цели этикетки из лейкопластыря запрещается.

3.5. Запрещается помещать в пробирки бланки с направлениями, а также обертывать ими пробирки.

3.6. Разборку и мойку медицинского инструментария, лабораторной посуды, приборов и аппаратов проводят в перчатках.

3.7. Заполнение любой документации должно проводиться на чистом столе.

3.8. Запрещается принимать пищу, пить, курить и пользоваться косметикой на рабочем месте, где проводились работы с биологическими жидкостями.

4. Требования безопасности в аварийных ситуациях.

4.1. При уколах и порезах кожи инструментом, не подвергавшимся после использования дезинфекции, необходимо немедленно:

- Обработать и снять перчатки;
- Выдавить из ранки кровь;
- Обработать ранку 70% спиртом, затем коже вокруг ранки 5% спиртовым раствором йода;
- Наложить повязку или бактерицидный пластырь.

4.2. В случае загрязнения кожи биологическим материалом следует немедленно обработать загрязненный участок тампоном, смоченным 70% спиртом, обмыть водой с мылом, вытереть сухой чистой салфеткой, повторно обработать 70% раствором спирта (в течение 2 минут) не тереть!

Возможно применение кожных антисептиков на основе спирта.

4.3. При попадании биоматериала на слизистую глаза следует немедленно промыть их проточной водой и закапать 30% раствором альбумида или промыть раствором марганцевокислого калия в соотношении 1: 10000.

4.4. При попадании биоматериала на слизистую носа - закапать 0,05% раствор марганцевокислого калия, рот и горло прополоскать 70% спиртом.

4.5. При попадании биоматериала на халат, одежду – загрязненный участок обрабатывают тампоном с дезраствором. После обработки перчаток снимают халат и погружают его на 60 минут в емкость с дезраствором.

4.6. При аварии во время работы с центрифуги дезинфекционные мероприятия начинают проводить не ранее чем через 40 минут после остановки ротора, т.е. после осаждения аэрозоля.

По истечению 40 минут открыть крышку центрифуги и погрузить все центрифужные стаканы и разбитое стекло в дезраствор.

Внутреннюю поверхность центрифуги и крышки, наружную поверхность протереть дезинфицирующим раствором.

Обработку центрифуги производить при отключении прибора из электрической сети.

5. Требования безопасности по окончанию работы.

5.1. Разовые шприцы и инструкции после использования помещают в специальный контейнер.

5.2. Использованные иглы не следует ломать вручную, сгибать, повторно надевать колпачок.

5.3. Острые предметы, подлежащие повторному использованию поместить в прочную емкость для обработки.

5.4. Загрязненные кровью перчатки обработать тампоном, смоченным дезраствором, с последующим погружением в емкость с дезраствором на 60 минут.

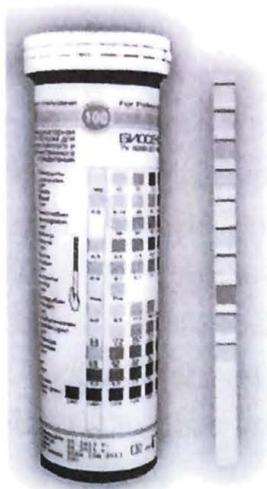
5.5. Поверхность рабочих столов в конце рабочего дня (в случае загрязнения немедленно) протереть ветошью с дезраствором двукратно с интервалом в 15 минут.

Перед тем как начать анализировать мочу мы надели халат, сменную обувь, перчатки. Затем мы подготовили рабочее место: протерли стол дез.средством, включили анализатор Clinitek Status и подготовили 20 порций мочи. На анализаторе мы рассматриваем следующие показатели: blood, protein, leukocity.



Анализатор Clinitek Status

Для работы с анализатором мы использовали тест-полоски – Уриполиан-10М.

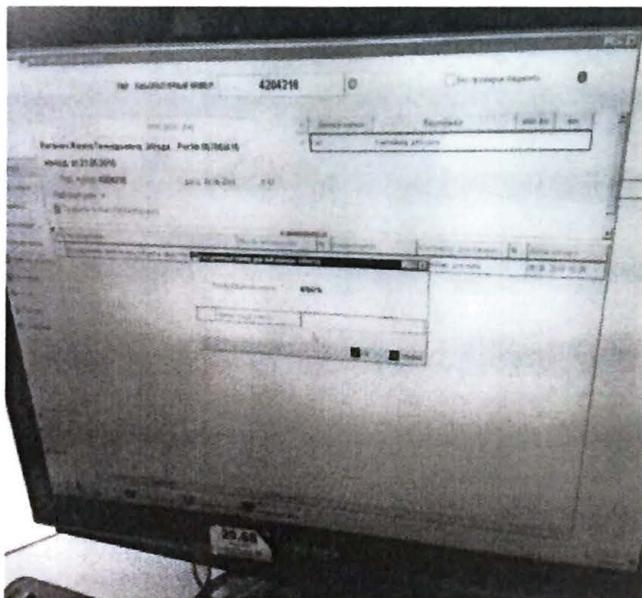


Брали мочу, обмакивали в нее тест полоску и вставляли в анализатор. Далее оценивали результаты и если показатели (Blood, Protein, Leukocity) были Negative, то мочу утилизировали, а если какой-то показатель не соответствовал норме, наливали в градуированную центрифужную пробирку 10 мл мочи и ставили в штатив.

По окончании всей работы утилизировали отработанный материал, обработали рабочую поверхность дез. средством и помыли руки с мылом.

Утилизацию производили в желтые контейнеры с желтыми пакетами, т.к. это эпидемиологически опасные отходы.

Произвели передачу данных об анализах по специальной программе в компьютере.

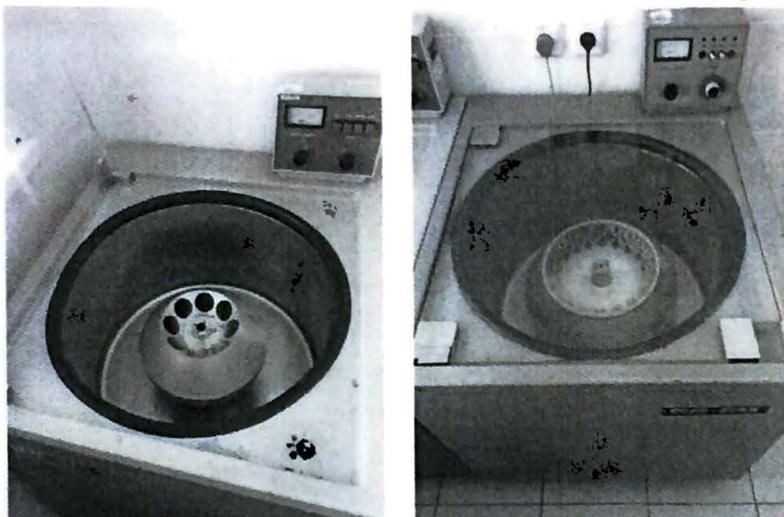


День 2. (25.06.18)

Придя в лабораторию переоделись в комнате для персонала. Подготовили рабочее место и включили анализатор. Подготовили 50 порций мочи.

Брали мочу, обмакивали в нее тест полоску и вставляли в анализатор. Далее оценивали результаты и если показатели (Blood, Protein, Leukocity) были Negative, то мочу утилизировали, а если какой-то показатель не соответствовал норме, наливали в градуированную центрифужную пробирку 10 мл мочи и ставили в центрифугу на 10 минут при 2000 оборотах.

Для выделения осадка мочи использовали центрифугу ОС-6М.



По окончании работы утилизировали отработанный материал, обработали рабочую поверхность дез. средством и помыли руки с мылом.

Произвели передачу данных об анализах по специальной программе в компьютере.

День 3. (26.06.18)

Придя в лабораторию переоделись в комнате для персонала. Подготовили рабочее место и включили анализатор. Подготовили 30 порций мочи.

Брали мочу, обмакивали в нее тест полоску и вставляли в анализатор. Далее оценивали результаты и если показатели (Blood, Protein, Leukocity) были Negative, то мочу утилизировали, а если какой-то показатель не соответствовал норме, наливали в градуированную центрифужную пробирку 10 мл мочи и ставили в центрифугу на 10 минут при 2000 оборотах.

После центрифугирования приступили к определению количества белка на «Photometr 5010».



Для этого в пробирки налили 0,5 мл 3% сульфосалициловой кислоты и 0,5 мл мочи, оставили стоять на 10 минут. По истечении времени подносили пробирки к трубочке и нажимали на клавишу, аппарат всасывал жидкость и выдавал результат на табло.

По окончании всей работы утилизировали отработанный материал, обработали рабочую поверхность дез. средством и помыли руки с мылом.

Произвели передачу данных об анализах по специальной программе в компьютере.

День 4. (27.06.18)

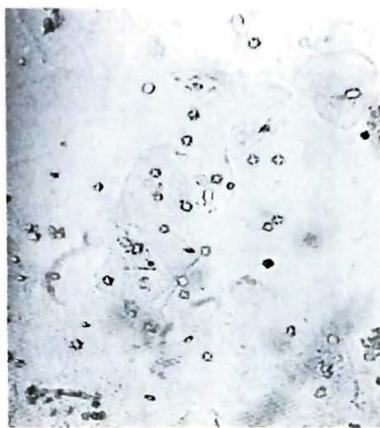
Придя в лабораторию переоделись в комнате для персонала. Подготовили рабочее место и включили анализатор. Подготовили 30 порций мочи.

Брали мочу, обмакивали в нее тест полоску и вставляли в анализатор. Далее оценивали результаты и если показатели (Blood, Protein, Leukocity) были Negative, то мочу утилизировали, а если какой-то показатель не соответствовал норме, наливали в градуированную центрифужную пробирку 10 мл мочи и ставили в центрифугу на 10 минут при 2000 оборотах.

После центрифугирования из пробирок слили надосадочную жидкость и приступили к микроскопии осадка. Для этого брали каплю осадка, наносили на предметное стекло и накрывали покровным стеклом. В моче были обнаружены:



Мочевая кислота



Оксалаты



Дрожжи

По окончании всей работы утилизировали отработанный материал, обработали рабочую поверхность дез. средством и помыли руки с мылом.

Произвели передачу данных об анализах по специальной программе в компьютере.

День 5. (28.06.18)

Придя в лабораторию переоделись в комнате для персонала. Подготовили рабочее место и включили анализатор. Подготовили 20 порций мочи.

Брали мочу, обмакивали в нее тест полоску и вставляли в анализатор. Далее оценивали результаты и если показатели (Blood, Protein, Leukocity) были Negative, то мочу утилизировали, а если какой-то показатель не соответствовал норме, наливали в градуированную центрифужную пробирку 10 мл мочи и ставили в центрифугу на 10 минут при 2000 оборотах. После центрифугирования приступили к определению количества белка на «Photometr 5010».

После определения белка из всех пробирок слили надосадочную жидкость и приступили к микроскопии осадка. В моче были обнаружены:



Трипельфосфаты



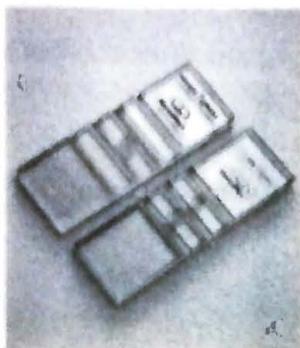
Эритроциты

По окончании всей работы утилизировали отработанный материал, обработали рабочую поверхность дез. средством и помыли руки с мылом.

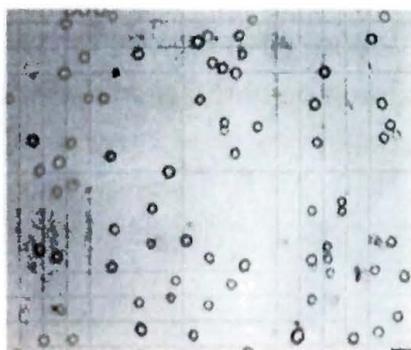
Произвели передачу данных об анализах по специальной программе в компьютере.

День 6. (29.06.18)

Придя в лабораторию переоделись в комнате для персонала. Подготовили рабочее место и включили анализатор. Подготовили 30 порций мочи. Брали мочу, обмакивали в нее тест полоску и вставляли в анализатор. Далее оценивали результаты и если показатели (Blood, Protein, Leukocity) были Negative, то мочу утилизировали, а если какой-то показатель не соответствовал норме, наливали в градуированную центрифужную пробирку 10 мл мочи и ставили в центрифугу на 10 минут при 2000 оборотах. После центрифугирования приготовили препараты для микроскопии. Для определения количества элементов в моче использовали камеру Горяева.



Для этого притерли покровное стекло к камере Горяева и пипеткой нанесли каплю осадка. При микроскопии были выявлены – эритроциты.



По окончании всей работы утилизировали отработанный материал, обработали рабочую поверхность дез. средством и помыли руки с мылом. Произвели передачу данных об анализах по специальной программе в компьютере.

День 7. (02.07.18)

Придя в лабораторию переоделись в комнате для персонала. Подготовили рабочее место и включили анализатор. Подготовили 20 порций мочи. Брали мочу, обмакивали в нее тест полоску и вставляли в анализатор. Далее оценивали результаты и если показатели (Blood, Protein, Leukocity) были Negative, то мочу утилизировали, а если какой-то показатель не соответствовал норме, наливали в градуированную центрифужную пробирку 10 мл мочи и ставили в центрифугу на 10 минут при 2000 оборотах. После центрифугирования приступили к определению количества белка на «Photometr 5010». После определения белка из всех пробирок слили надосадочную жидкость и приступили к микроскопии осадка. При микроскопии были обнаружены:



Трипельфосфаты

По окончании всей работы утилизировали отработанный материал, обработали рабочую поверхность дез. средством и помыли руки с мылом. Произвели передачу данных об анализах по специальной программе в компьютере.

День 8. (03.07.18)

Придя в лабораторию переоделись в комнате для персонала. Подготовили рабочее место и включили анализатор. Подготовили 81 порцию мочи.

Брали мочу, обмакивали в нее тест полоску и вставляли в анализатор. Далее оценивали результаты и если показатели (Blood, Protein, Leukocyte) были Negative, то мочу утилизировали, а если какой-то показатель не соответствовал норме, наливали в градуированную центрифужную пробирку 10 мл мочи и ставили в центрифугу на 10 минут при 2000 оборотах.

По окончании всей работы утилизировали отработанный материал, обработали рабочую поверхность дез. средством и помыли руки с мылом.

Произвели передачу данных об анализах по специальной программе в компьютере.

Производственная практика
пройденая на объекте "Отдел №"
Студентка освоила регистрацию
биологического материала и резуль-
татов исследования в программу
КЭС.

Отработаны навыки определения
О.А.м. ручными методами и на
анализаторе, микроскопическо
ориентированными методами, по Негиро-
реакции.

2/4 семестр

ЛИСТ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Исследования.	Количество исследований по дням практики.												Итого	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
изучение нормативных документов	3													3
прием, маркировка, регистрация биоматериала.	20	50	30	30	20	30	20	81						281
организация рабочего места	1	1	1	1	1	1	1	1	1					8
- Определение физических свойств мочи: - количество - цвет, - прозрачность, - осадки и реакцию мочи (с помощью универсальной индикаторной бумаги и с жидким индикатором по Андрееву).	9	32	21	11	8	15	4	23						123
Проба Зимницкого														
Определение белка в моче			20		11		9							40
Определение глюкозы в моче														
Обнаружение ацетоновых тел в моче														
Определение уробилина и билирубина														
Приготовление препаратов для микроскопии осадка мочи				3	2	1	6							12
Микроскопия осадка мочи				3	2	1	6							12
Определение свойств мочи на анализаторе	20	50	30	30	20	30	20	81						281
Определение кислотности желудочного сока методами Михаэлиса и Тепфера.														
Определение кислотной продукции желудка.														
Обнаружение молочной кислоты в желудочном соке														
регистрация результатов исследования	20	50	30	30	20	30	20	81						281
утилизация отработанного материала	20	50	50	33	33	31	35	81						333

итого: 1374.

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Ф.И.О. обучающегося Кисляк Наталья Валерьевна

группы д05 специальности лабораторная диагностика

Проходившего (ей) производственную практику

с дд.мм.гг по дд.мм.гг г

За время прохождения практики мною выполнены следующие объемы работ:

1. Цифровой отчет

№	Виды работ	Кол-во
1.	-изучение нормативных документов, регламентирующих санитарно-противоэпидемический режим в КДЛ:	3
2.	- прием, маркировка, регистрация биоматериала. -определение физических свойств мочи. - определить количество, - цвет, - прозрачность, - осадки и реакцию мочи (с помощью универсальной индикаторной бумаги и с жидким индикатором по Андрееву). - подготовить рабочее место для исследования мочи по Зимницкому; - провести пробу Зимницкого; - оценить результаты пробы Зимницкого.	404
3.	- приготовление реактивов, подготовка оборудования, посуды для исследования	8
4.	- провести качественное определение белка в моче; -определить количество белка методом Брандберга-Робертса-Стольникова. - определить количество белка в моче турбидиметрическим методом с 3% ССК.-определить количество белка в моче с Пирагололовым красным. - определить наличие глюкозы в моче методом Гайнеса-Акимова и с помощью экспресс-тестов. - провести качественное и количественное определение белка и глюкозы в моче. - выявить наличие ацетоновых тел в моче пробой Ланге, экспресс-тестами. - определить уробилин в моче пробой Флоранса и экспресс-тестами; - определить билирубин в моче пробой Розина, Гаррисона-Фуше и экспресс-тестами. - определить наличие кровяного пигмента в моче амидопириновой пробой и экспресс-тестами. - приготовить препарат для ориентировочного исследования осадка мочи; - подсчет количества форменных элементов в 1мл мочи; - работа на анализаторе мочи; - определение кислотности желудочного сока методом Михаэлиса и Тепффера (титрование). - определение кислотной продукции желудка. - обнаружение молочной кислоты в желудочном соке. - определение ферментативной активности желудочного сока.	345
5	Регистрация результатов исследования.	281
6	проведение мероприятий по стерилизации и дезинфекции лабораторной посуды, инструментария, средств защиты; - утилизация отработанного материала.	332

2. Текстовой отчет

1. Умения, которыми хорошо овладел в ходе практики:

Определить физические и химические свойства смолы, исследовать под микроскопом осадок, работать на анализаторе, определить количество белка, работа на центрифуге.

2. Самостоятельная работа:

работа на анализаторе, на центрифуге, на фотометре

3. Помощь оказана со стороны методических и непосредственных руководителей:

обучение на использовании аппаратуры, контроль при выполнении работы

4. Замечания и предложения по прохождению практики:

дополнений и предложений нет

Общий руководитель практики



М.П.организации

Инициалы и фамилия
(ФИО)

С.Л. Воробьева

ХАРАКТЕРИСТИКА

Ксено Наталья Валерьевна
ФИО

обучающийся (ая) на 4 курсе по специальности СПО

31.02.03

Лабораторная диагностика

код

наименование

успешно прошел (ла) производственную практику по профессиональному модулю:

Проведение лабораторных общеклинических исследований

наименование профессионального модуля

МДК 01.01. Теория и практика лабораторных общеклинических исследований

в объеме 72 часов с «22» июня 2018 г. по «04» июля 2018 г.

в организации КГБУЗ «Красноярская клиническая больница»

наименование организации, юридический адрес

За время прохождения практики:

№ ОК/ПК	Критерии оценки	Оценка (да или нет)
ОК.1	Демонстрирует заинтересованность профессией	да
ОК. 2	Регулярное ведение дневника и выполнение всех видов работ, предусмотренных программой практики.	да
ПК.1.1	При общении с пациентами проявляет уважение, корректность т.д.	да
ПК1.2	Проводит исследование биологического материала в соответствии с методикой, применяет теоретические знания для проведения исследований.	да
ПК1.3	Грамотно и аккуратно проводит регистрацию проведенных исследований биологического материала.	да
ПК1.4	Проводит дезинфекцию, стерилизацию и утилизацию отработанного материала в соответствии с регламентирующими приказами.	да
ОК.6	Относится к медицинскому персоналу и пациентам уважительно, отзывчиво, внимательно. Отношение к окружающим бесконфликтное.	да
ОК 7	Проявляет самостоятельность в работе, целеустремленность, организаторские способности.	да
ОК 9	Способен освоить новое оборудование или методику (при ее замене).	да
ОК 10	Демонстрирует толерантное отношение к представителям иных культур, народов, религий.	да
ОК.12	Оказывает первую медицинскую помощь при порезах рук, попадании кислот ; щелочей; биологических жидкостей на кожу.	да
ОК.13	Аккуратно в соответствии с требованиями организует рабочее место	да
ОК14	Соблюдает санитарно-гигиенический режим, правила ОТ и противопожарной безопасности. Отсутствие вредных привычек. Участвует в мероприятиях по профилактике профессиональных заболеваний	да

«04» июля 2018 г.

Подпись непосредственного руководителя практики



Шереметьева /ФИО, должность