**Чек-лист для руководителей практики по проверке документов по ПП**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Необходимое действие** | **+/✓** |
|  | Проверить **наличие** необходимой **документации у каждого студента**: * дневник с отчетом
* характеристика
 |  |
|  | Проверить заполненность **титульного листа:*** ФИО студента полностью, группа
* название МО и *отделения!*
* сроки прохождения практики
* *должность* и ФИО *полностью* руководителей от МО/ФО и от колледжа
 |  |
|  | Проверить наличие листов с целью, заданием на ПП, ПК, ОК, структурой и содержанием  |  |
|  | Проверить наличие и заполненность **листа руководителя ПП:*** прописаны все дни практики
* отмечено отсутствие/наличие замечаний
* стоят подписи руководителя от МО/ФО
 |  |
|  | Проверить наличие и заполненность **графика прохождения ПП:*** прописаны все дни практики
* прописаны часы прохождения практики
* написано конкретное структурное подразделение и рабочее место студента *(«кардиологическое отделение, пост», « аптека, зал обслуживания и т.д.)*
 |  |
|  | Проверить наличие и заполненность **листа с инструктажем по ОТ**:* номер медицинской книжки
* дата последнего медицинского осмотра
* дата проведения инструктажа\*
* дату и подпись обучающего в строке «в том числе с алгоритмом… ознакомлен»
* ФИО и подпись обучающегося
* ФИО, должность и подпись лица, проводившего инструктаж\*\*
* ***печать*** МО/ФО

*\*Дата проведения инструктажа должна совпадать с датой выхода студента в отделение!* |  |
|  | **Проверить дневник на качественность записей:*** полнота записей
	+ описаны методики, технологии, процедуры, выполняемые впервые на этой ПП;
	+ указано наименование дез. растворов, концентрация при работе с ними;
	+ учетная форма (при наличии) медицинской документации, название документа и вид работы – внесение данных, отметка о выполнении и т.д.
	+ указано конкретное место проведения процедуры, манипуляции;
	+ указано конкретное название медицинской техники или аппаратуры, медицинских изделий, с которыми работали;
	+ указано конкретное название лекарственных средств и форма введения;
	+ указано конкретное состояние пациента при курации, а при работе с родственниками, пациентами – указаны тему беседы, обучение конкретным навыкам и т.д.;
* подведен **ежедневный** **количественный** **итог** проведенных работ, который фиксируется в конце описания рабочего дня;
* прописаны все дни прохождения практики.

*\*Не допускается описание манипуляций, выполненных на симуляторах, тренажерах и т.д.* |  |
|  | Проверить **характеристику:*** наличие ФИО, группы, даты прохождения практики, базы;
* наличие краткой характеристики на обучающихся;
* заполненность строк по оценке каждой ПК;
* наличие ФИО, должности и подписи руководителя от колледжа;
* наличие печати МО/ФО;
* наличие ФИО, должности и подписи руководителя от МО/ФО;
 |  |
|  | Поставить оценку за документацию\* и дифф. зачет на характеристике. *В случае отсутствия печати где-либо документы возвращаются студенту.**\*При наличии исправлений, некачественном заполнении документации и т.д. оценка за ведение документации* ***не может быть «отлично»*** |  |
|  | Проконтролировать, чтобы характеристика была скреплена СТЕПЛЕРОМ  |  |
|  | Перенести оценку за диф.зачет верно из характеристики в ведомость |  |
|  | Подготовить документы для сдачи в отдел практики: сложить в мультифору листы дневника по порядку (отверстие сверху, белая полоса слева) и характеристику лицевой стороной кзади. |  |
|  | Проверенные и готовые документы принести в отдел практики в 316 к. |  |