**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. |  |