Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

# Дневник

учебной практики

МДК. 07.04. Теория и практика лабораторных цитологических исследований

ПМ.07. Проведение высокотехнологичных клинических лабораторных исследований

Шустова Нина Александровна

ФИО

Место прохождения практики

(медицинская организация, отделение)

с «23» марта 2020 г. по «28» марта 2020 г.

По специальности 31.02.03 Лабораторная диагностика

Руководитель практики: Шаталова Наталья Юрьевна (преподаватель)

Ф.И.О. (его должность)

Красноярск, 2020

## 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)

**Цель** учебной практики: Теория и практика лабораторных цитологических исследований состоит в закреплении и углублении теоретической подготовки обучающегося, приобретении им практических умений, формировании компетенций, составляющих содержание профессиональной деятельности медицинского технолога.

# Задачи:

* 1. Расширение и углубление теоретических знаний и практических умений по методам цитологических исследований.
  2. Повышение профессиональной компетенции студентов и адаптации их на рабочем месте, проверка возможностей самостоятельной работы.
  3. Воспитание трудовой дисциплины и профессиональной ответственности.
  4. Изучение основных форм и методов работы в цитологических лабораториях.

# Программа практики

В результате прохождения практики студенты должны уметь самостоятельно:

1. Организовать рабочее место для проведения лабораторных цитологических 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 цитологические манипуляции по соответствующим методикам.

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

1. Дневник с оценкой за практику, заверенный подписью общего руководителя и печатью.
2. Характеристику, заверенную подписью руководителя практики и печатью.
3. Текстовый отчет по практике (положительные и отрицательные стороны практики, предложения по улучшению подготовки в колледже, организации и проведению практики).
4. Аттестационный лист.
5. Выполненную самостоятельную работу.

# Прохождение данной учебной практики направлено на формирование общих (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

ПК 7.1. Готовить рабочее место и аппаратуру для проведения клинических лабораторных исследований.

ПК 7.2. Осуществлять высокотехнологичные клинические лабораторные исследования биологических материалов.

ПК 7.3. Проводить контроль качества высокотехнологичных клинических лабораторных исследований.

ПК 7.4. Дифференцировать результаты проведенных исследований с позиции «норма - патология».

ПК 7.5. Регистрировать результаты проведенных исследований.

ПК 7.6. Проводить утилизацию биологического материала, дезинфекцию и стерилизацию использованной лабораторной посуды, инструментария, средств защиты.

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

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

ОК 3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.

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

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

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

ОК 9. Быть готовым к смене 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 и человеку.

ОК 12. Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях.

ОК 13. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 14. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления

# В результате учебной практики обучающийся должен:

# Приобрести практический опыт:

**ПО.4**. Цитологического исследования биологических материалов;

# Освоить умения:

**У.12.** Готовить препараты для цитологического исследования;

**У.13.** Проводить основные методы цитологического скрининга воспалительных, предопухолевых и опухолевых процессов;

**У.14.** Проводить контроль качества цитологических исследований;

# Знания:

**З.17.** Основные признаки пролиферации, дисплазии, метаплазии, фоновых процессов;

**З.18.** Цитограммы опухолевых процессов;

**З.19.** Цитограммы острых и хронических воспалительных заболеваний специфической и неспецифической природы

# Тематический план

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** | | **Всего часов** |
| **8 семестр** | | | **36** |
| 1 | **Ознакомление с правилами работы в цитологической лаборатории:**   * изучение нормативных документов, регламентирующих работу цитологической лаборатории * ознакомление с правилами работы в цитологических лабораториях. * изучение работы смотровых кабинетов | | 3 |
| 2 | **Подготовка материала к цитологическим исследованиям:**  - прием, маркировка, регистрация биоматериала. | | 3 |
| 3 | **Организация рабочего места:**  - приготовление реактивов, подготовка оборудования, посуды для исследования | | 6 |
| 4 | **Техника приготовления цитологических препаратов:**  - приготовление, фиксация, окраска цитологических препаратов;  -**микроскопическое исследование** цитологических препаратов;  -изучение основных фоновых процессов и их цитологическая характеристика.  -изучение форм заключений при микроскопии цитологических мазков, при воспалительных процессах женской половой сферы.   * приготовление препаратов для цитологического и бактериоскопического исследования.   -выявление специфических инфекционных агентов в мазках при микроскопировании.   * составление описательных цитограмм и заключений при фоновых и воспалительных процессах в органах женской половой системы.   -выявление предопухолевых процессов и видов клеточной атипии.  -изучение (метаплазий, пролиферации, дисплазий) и основных принципов диагностики злокачественных новообразований.  -изучение форм цитологических заключений. | | 12 |
| 5 | **Регистрация результатов исследования.** | | 2 |
| 6 | **Выполнение мер санитарно-эпидемиологического режима в цитологической лаборатории:**   * проведение мероприятий по стерилизации и дезинфекции лабораторной посуды, инструментария, средств защиты; * утилизация отработанного материала. | | 6 |
| **Вид промежуточной аттестации** | | Дифференцированный зачет | 4 |
| **Итого** | | | **36** |

**График прохождения практики.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата** | **Часы** | **оценка** | **Подпись руководителя.** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

**День 1**

**1. Нормативные документы, регламентирующих работу  
цитологической лаборатории:**

* Приказ Минздрава России от 25.12.1997 №380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения Российской Федерации».
* Приказ Минздрава России от 07.02.2000 №45 «О системе мер по повышению качества клинических лабораторных исследований в учреждениях здравоохранения Российской Федерации».
* «Инструкция по мерам профилактики распространения инфекционных заболеваний при работе в клинико-диагностических лабораториях лечебно-профилактических учреждений»
* Санитарные правила и нормы 2.1.7.728–99. «Правила сбора, хранения и удаления отходов в лечебно-профилактических учреждениях».
* ОСТ 42-21-2-85 “Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы”.
* Методические рекомендации по организация работы клинико-диагностических лабораторий по предупреждению инфицирования пациентов и персонала вирусами гепатитов В и С и иммунодефицита человека. Центр Госсанэпиднадзора в Санкт-Петербурге, 29.12.2000г.
* Методические рекомендации МЗ 10-8/3 от 29.12.78 “Взятие и доставка биоматериалов для лабораторных исследований в клинико-диагностические лаборатории”.

**2. Правила работы в цитологических лабораториях:**

1) получение биологического материала для исследования;

2) маркировка и регистрация;

3) окрашивание мазков;

4) микроскопическое исследование цитологических препаратов;

5) запись ответов в направления на исследование;

6) сохранение копий ответов в лаборатории;

7) выдача ответов в клинические отделения.

Необходимо сохранять в архиве цитологические препараты, отражающие предопухолевые и опухолевые процессы, специфическое воспаление. Все остальные цитологические мазки смывают, и стекла используют повторно для приготовления новых мазков.

Технические требования к исследуемым мазкам должны соответствовать Методическим указаниям Минздрава России /34 «Обеспечение качества подготовки образцов биологических материалов для цитологических исследований».

Доставка, регистрация и маркировка материала

Материал для цитологического исследования должен быть доставлен в лабораторию в ближайшие сроки после получения в специальном контейнере

Флаконы с материалом и стекла-мазки должны быть маркированы с указанием фамилии пациента (предпочтительнее) или номера исследования.

При этом необходимо заполнить все графы бланка:

* фамилия, имя и отчество, пол и возраст больного;
* каким образом и откуда получен материал;
* в каком виде направляется (жидкость, стекла-мазки), количество;
* краткий анамнез с обязательным указанием на наличие и характер вредных воздействий, предшествующего лечения (в особенности гормонального, лучевого, химиотерапии);
* данные других методов исследования (рентген, эндоскопия и др.), при подозрении на системное заболевание (гемобластозы) – анализ крови;
* описание status localis;
* клинический диагноз.

Маркировки на препарате и бланке-направлении должны точно совпадать.

Сотрудник лаборатории, принимающий материал, проверяет маркировку препаратов и правильность направления. Лаборант отмечает в бланке-направлении количество присланных стекол, регистрирует полученные материалы в лабораторный журнал.

Оснащение цитологических лабораторий: микроскоп бинокулярный с иммерсией, с встроенным осветителем; люминесцентный микроскоп; центрифуга для приготовления монослойных цитологических препаратов; усторойство для фиксации и окраски мазков; предметные стекла, лабораторная посуда.

**3. Принципы работы смотровых кабинетов**

1. Смотровой кабинет входит в состав отделения профилактики поликлиники.
2. Работу в смотровом кабинете осуществляет фельдшер прошедший специальную подготовку по онкологии.
3. Режим работы кабинета устанавливается заведующим отделения профилактики и утверждается главным врачом.
4. Кабинет размещается в отдельной комнате с хорошим освещением, оснащается специальным оборудованием и инструментарием.
5. Непосредственное руководство и организацию деятельности кабинета осуществляет заведующий отделением профилактики. Методическое руководство работой кабинета осуществляет районный врач-онколог или врач онколог учреждения.

Основная задача работы смотровых кабинетов — активное выявление фоновых и предопухолевых заболеваний, злокачественных опухолей, в первую очередь визуальных локализаций: губы, языка, десны, рта, слюнных желез, небной миндалины, ротоглотки, прямой кишки, заднего прохода и анального канала, кожи, молочной железы, вульвы, влагалища, шейки матки, полового члена, яичка, кожи мошонки, щитовидной железы.

Контингент населения, подлежащий профилактическому осмотру в смотровых кабинетах: мужчины возрастной группы от 30 лет и женщины от 18 лет, что обусловлено высоким процентом (до 35%) воспалительных и фоновых гинекологических заболеваний в данной возрастной группе8. Рекомендуемая периодичность посещения смотрового кабинета — 1 раз в год для обоих полов.

Источники:

<https://www.km.ru/zdorove/encyclopedia/laboratornaya-sluzhba>

<http://bt2.narod.ru/licenzia/licenz08.htm>

<https://pandia.ru/text/79/253/71723.php>

<https://www.provrach.ru/article/796-qqe2-zadachi-smotrovogo-kabineta-meditsinskoy-organizatsii-okazyvayushchey-pervichnuyu>

<http://kgp2.web-registratura.ru/?page_id=595>

**День 2**

**Этапы подготовки биологического материала к цитологическим исследованиям.**

Прием биоматериала

В цитологическую лабораторию биологический материал доставляется в специальных контейнерах, в которые помещаются мазки. Во время транспортировки не допускается контакт предметного стекла (с нанесенным нативным материалом) и бланка-направления. Мазки должны быть доставлены в цитологическую лабораторию не позднее 3 дней после их приготовления.

Прием материала осуществляет ответственный сотрудник лаборатории, назначенный заведующим лабораторией или лицом, его замещающим, под подпись с указанием даты и времени доставки. Порядок доставки и приема также должен быть согласован между отделением ЛПУ и лабораторией, что должно быть оформлено документально. Прием материала в лаборатории осуществляют непосредственно после его доставки. Сотрудник, отвечающий за этот этап работ, должен проверить соответствие представленного материала записи о нем в сопровождающем документе.

Лаборатория может отказаться от приема материала в том случае, если:

- отсутствует или не оформлена надлежащим образом сопровождающая документация;

- не маркирован материал;

- констатируется нарушение сохранности (целостности, герметичности) упаковки;

- очевидно нарушение условий сбора, хранения и/или транспортирования.

Отказ в приеме материала с указанием причины фиксируют в отдельном журнале) и заверяют подписями представителей обеих сторон

https://www.youtube.com/watch?v=UMBHxJxaamg

Маркировка биоматериала

Сотрудник лаборатории, принимающий материал, должен проверить маркировку мазков и правильность оформления направления. Материал, предназначенный для цитологического исследования, должен сопровождаться направлением и иметь четкую маркировку. На мазках должны быть нанесены код или фамилия пациентки, идентичные коду и фамилии в бланке направления материала на исследование. Материал от одного больного должен быть помещен в отдельную посуду. Этикетку из плотной, неразмокающей в воде бумаги (лучше фотобумаги) прикрепляют к объекту. Надписи делают только мягким простым карандашом.

В бланке направлении указываются краткие сведения о пациенте (диагноз при направлении на цитологическое исследование, проводимое лечение и др.). В бланке-направлении лаборант должен отметить количество и макроскопический вид присланных мазков,

https://www.youtube.com/watch?v=KP75ZTe-yW4

Регистрация биоматериала

Регистрацию осуществляют в ЛИС, МИС, qMS или в бумажном журнале регистрации материала

Журнал регистрации материала, поступающего в цитологическую лабораторию, и проведенных исследований

Обязательные поля:

- дата поступления материала;

- номер исследования.

- первично/повторно;

- отделение (учреждение), приславшее материал;

- № истории болезни или Ю;

- лечащий врач (ФИО, тел.);

- ФИО больного (полностью);

- пол;

- дата рождения;

- диагноз (при направлении на цитологическое исследование), код по МКБ-10;

- важнейшие клинические данные;

- метод получения материала;

- откуда получен материал;

- характер материала;

- объем и макроскопическое описание биологического материала, маркировка препаратов;

- дата взятия биологического материала;

- ФИО врача, направившего материал;

- дата проведения исследования;

- результат цитологического исследования №;

- ФИО врача, проводившего исследование.

Журнал должен быть прошнурован, пронумерован и скреплен печатью.

Форма журнала может быть свободной, но с указанием всех параметров исследования и с наличием всех граф, имеющихся в направлении.

https://www.youtube.com/watch?v=-u\_GSiJlpEs

# День 3

## Способы получения материала

Характер и способ получения материала для цитологического исследования определяется локализацией патологического процесса в том или ином органе (ткани).

Табл.1. Сравнительная характеристика способов забора биологического материала для цитологического исследования.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование способа | Характеристика способа | Локализация пат.процесса | Преимущества | Недостатки |
| Мазок-соскоб | Шпателем или гладилкой производится соскоб с очага поражения | При заболеваниях кожи, глаз, органов пищеварения, дыхания, мочеполовой системы | Низкая стоимость,  Простота и быстрота исполнения,  Безболезненность | Риск болевых ощущений и незначительной травмы исследуемой области,  Невозможность исследовать внутренние органы.  Небольшой риск травмы |
| Мазок-отпечаток | Предметное стекло прикладывают к патологическому элементу | При заболеваниях кожи, с поверхности язв, эрозий - раневых поверхностей - поверхности срезов паренхиматозных органов | Отсутствие какой-либо травмы (при правильном использовании) , Низкая стоимость, Простота и быстрота исполнения | Невозможность исследовать внутренние органы, и более глубокие и дальние участки поражения.  Небольшой риск инфицирования участка поражения посторонней флорой |
| Мазок-перепечаток | Ученическую резинку прикладывают к патологическому элементу, а затем переносят на предметное стекло | Возможность исследовать более глубокие слои и отдаленные участки пораженного очага, Отсутствие какой-либо травмы | Риск аллергической реакции и занесения посторонней флоры в очаг поражения. Невозможность исследовать внутренний органы |
| Мазок - скребок | Содержание поверхности пат.очага берут ватным тампоном, гладилкой, шпателем наносят тонким слоем на сухое обезжиренное предметное стекло | Промывные воды различных органов | Низкая стоимость,  Простота и быстрота исполнения, Безболезненность | Риск болевых ощущений и незначительной травмы исследуемой области,  Невозможность исследовать внутренние органы |
| Мазок-осадок (Смывы) | Производятся под визуальным контролем через катетер, подведённый к участку поражения. Каплю промывной жидкости наносят на стекло | При заболеваниях нервной системы, органов дыхания, пищеварения, мочеполовой системы, желез внешней секреции | Возможность исследовать полые внутренние органы | Сложность исполнения, Риск небольшой травмы пациента и неприятных ощущений при процедуре  Невозможность исследования паренхиматозных внутренних органов и тканей |
| Аспирационная биопсия (Прижизненная биопсия или Пункция) | С участков уплотнения увеличенных ЛУ производится забор материала шприцом и иглой | При поражениях мягких тканей и костей, заболеваниях щитовидной железы и органов кроветворения, дыхания, выделения, молочной железы, мочеполовых органов | Возможность исследовать все внутренние органы и ткани | Высокая сложность исполнения, допускаются только обученные специалисты, Необходимость специализированного оснащения, Высокий риск травмы и даже инвалидизации пациента |
| Хирургическая биопсия | Хирургическое удаление новообразования и его полное исследование под микроскопом | Возможность непосредственно исследовать патологии всех внутренних органов и тканей | Высокая сложность исполнения, допускаются только обученные специалисты. Необходимость в подконтрольном ведении несколькими специалистами и в сложном, громоздком специализированном оснащения. Высокий риск травматизации и инвалидизации пациента. Риск летального исхода. |
| Посмертная биопсия. | Забор пораженной части органа или ткани после смерти | Все органы и ткани | Возможность исследования всех органов и тканей | Невозможность исследования при жизни пациента |
| Эндоскопия. | Проводится при помощи эндоскопа, с проникновением последнего в пораженный орган | Практически все органы и ткани | Минимально возможная, на сегодняшний день, травматичность вмешательства. Возможность избежать стационирования или предельно сократить его сроки, равно как и продолжительность реабилитационного периода. Минимизация общехирургических рисков (кровопотеря, инфицирование и т.д.). возможность в ряде случаев обойтись без интубационного общего наркоза | Высокая сложность исполнения, допускаются только обученные специалисты Узкое исследуемое пространство «прицельное», окруженное уязвимыми структурами и тканями. Степень хирургической свободы резко ограничена;  травматичность не отсутствует полностью. применяемые модели эндоскопов соответствовали бы актуальным (а лучше, завтрашним) мировым стандартам качества. |

# День 4

# Папиломавирусные инфекции.

**Изменения в цитограмме**:

Пикноз ядер, нарушение целостности ядерной мембраны, структуры хроматина, кариорексисом и кариолизисом, появлением голоядерных элементов; выраженное укрупнению ядер. Структура хроматина может быть нарушена, петли хроматина чередуются с «пустотами», на этом фоне четко контурируются ядрышки.

**Задача.**

К гинекологу обратилась женщина с жалобами на боли внизу живота. При исследовании мазка были выявлены крупные клетки со сморщенными ядрами, занимающими почти половину цитоплазмы, с хорошо различаемыми ядрышками. Обнаружены признаки вакуолизации кариоплазмы. Определить патологию и ее возможные причины.

# Легкая степень дисплазии.

**Изменения в цитограмме**: Гиперплазия не более 10 % клеток базального и парабазального слоев. При этом поражается 1/3 толщины эпителиального слоя, но структура клеток в мазке остается почти нормальной.

**Задача**

Во время планового осмотра гениколога был сделан мазок Батуриной М.А. При микроскопии зафиксирована гиперплазия 10% клеток парабазального слоя. Увеличение ядер примерно у 5% клеток. Определить вид патологии, а также ее степень.

# Бактериальный вагиноз.

**Изменения в цитограмме**: Эпителиальные клетки в подавляющем большинстве подвергнуты цитолизу; в мазке преобладают элементы деструкции клеток — детрит, обнажённые ядра поверхностных и промежуточных клеток;лейкоциты отсутствуют или их количество не превышает 10 в поле зрения; микрофлора в большом количестве, представлена морфотипами типичных лактобацилл и нехарактерными для влагалища видами бактерий.

**Задача.**

На прием к гинекологу обратилась женщина с жалобами на белесые выделения и неприятный «рыбный» запах. Из анамнеза известно что накануне она проходила курс лечения антибиотиками. Микроскопия мазка показала обилие бактерий, располагающихся цепочкой в виде вытянутой палочки (бусинки)

# Атрофический кольпит.

**Изменения в цитограмме**:

В зависимости от наличия клеток глубоких слоев выделяют 3 степени атрофии:

1. Степень (А—I). В основном, промежуточные клетки отдельные поверхностные до 10% парабазальных и базальных. В первые годы менопаузы они чаще встречаются и при вторичной аменорее (мазки смешанного типа).
2. Степень (А—II) Преобладают парабазальные клетки, поверхностных клеток нет. Промежуточные клетки от 0 до 50% ; лейкоциты.
3. Степень (A—III) Парабазальные клетки и лейкоциты.

Наблюдаются при первичной аменорее в глубокой менопаузе.

**Задача.**

К Гинекологу обратилась женщина, 55 лет с жалобами на зуд во влагалище, усиливающийся после мочеиспускания. При микроскопии мазка было установлено преобладание клеток промежуточного слоя. Обнаружены единичные поверхностные и 5% клеток базального слоя.

Определить вид и степень патологии..

# Гиперкератоз

**Изменения в цитограмме**: Наличие безъядерных «чешуек» плоского эпителия, скоплений из блестящих безъядерных клеток, иногда обширных.

**Задача.**

На плановый прием к гинекологу обратилась женщина без каких либо жалоб. При физическом осмотре были обнаружены патологические изменения слизистой оболочки влагалища. При микроскопии мазка было установлено обилие безъядерных клеток плоского эпителия, лежащих пластами. Определить вид патологии.

**ЛИСТ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Исследования. | Количество исследований по дням практики.  ито | | | | | | итогоитого |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| изучение нормативных документов |  |  |  |  |  |  |  |
| прием, маркировка, регистрация биоматериала. |  |  |  |  |  |  |  |
| организация рабочего места |  |  |  |  |  |  |  |
| - приготовление цитологических препаратов;  -обработка биопсийного материала; |  |  |  |  |  |  |  |
| - уплотнение материала;  - фиксация;  - техника окрашивания препаратов. |  |  |  |  |  |  |  |
| --изучение основных фоновых процессов и их цитологическая характеристика.  -изучение форм заключений при микроскопии цитологических мазков, при воспалительных процессах женской половой сферы.  - приготовление препаратов для цитологического и бактериоскопического исследования. |  |  |  |  |  |  |  |
| -выявление специфических инфекционных агентов в мазках при микроскопировании.  - составление описательных цитограмм и заключений при фоновых и воспалительных процессах в органах женской половой системы. |  |  |  |  |  |  |  |
| -выявление предопухолевых процессов и видов клеточной атипии.  -изучение (метаплазий, пролиферации, дисплазий) и основных принципов диагностики злокачественных новообразований. |  |  |  |  |  |  |  |
| -изучение форм цитологических заключений. |  |  |  |  |  |  |  |
| - приготовление препаратов для электронно – микроскопического исследования |  |  |  |  |  |  |  |
| регистрация результатов исследования |  |  |  |  |  |  |  |
| утилизация отработанного материала |  |  |  |  |  |  |  |

**ОТЧЕТ ПО УЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ**

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

группы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проходившего (ей) учебную практику

с \_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_20\_\_г

За время прохождения практики мною выполнены следующие объемы работ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | Виды работ | **Кол-во** |
| 1. | -**Ознакомление с правилами работы в цитологической лаборатории:**  - изучение нормативных документов, регламентирующих работу цитологической лаборатории  - ознакомление с правилами работы в цитологических лабораториях.  -изучение работы смотровых кабинетов. |  |
| 2. | **Подготовка материала к цитологическим исследованиям:**  - прием, маркировка, регистрация биоматериала. |  |
| 3. | **Организация рабочего места:**  - приготовление реактивов, подготовка оборудования, посуды для исследования |  |
| 4. | **Техника приготовления цитологических препаратов:**  - приготовление, фиксация,окраска цитологических препаратов;  -микроскопическое исследование цитологических препаратов;  -изучение основных фоновых процессов и их цитологическая характеристика.  -изучение форм заключений при микроскопии цитологических мазков, при воспалительных процессах женской половой сферы.  - приготовление препаратов для цитологического и бактериоскопического исследования.  -выявление специфических инфекционных агентов в мазках при микроскопировании.  - составление описательных цитограмм и заключений при фоновых и воспалительных процессах в органах женской половой системы.  -выявление предопухолевых процессов и видов клеточной атипии.  -изучение (метаплазий, пролиферации, дисплазий) и основных принципов диагностики злокачественных новообразований.  -изучение форм цитологических заключений. |  |
| 5 | **Регистрация результатов исследования.** |  |
| 6 | **Выполнение мер санитарно-эпидемиологического режима в цитологической лаборатории:**  - проведение мероприятий по стерилизации и дезинфекции лабораторной посуды, инструментария, средств защиты;  - утилизация отработанного материала. |  |

**2. Текстовой отчет**

|  |
| --- |
| 1. Умения, которыми хорошо овладел в ходе практики: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Самостоятельная работа: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Помощь оказана со стороны методических и непосредственных руководителей: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Замечания и предложения по прохождению практики: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Общий руководитель практики **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

М.П.организации

**Приложение 3.**

## ХАРАКТЕРИСТИКА

**Шустовой Нины Александровны**

*ФИО*

обучающийся (ая) на 4 курсе по специальности СПО

**31.02.03Лабораторная диагностика**

*код наименование*

успешно прошел (ла) учебную практику по профессиональному модулю:

**Проведение высокотехнологичных клинических лабораторных исследований**

**МДК 07.04** Теория и практика лабораторных цитологических исследований

в объеме\_\_\_36\_\_ часов с «23» 03. 2020г. по «28» 03. 2020г.

в организации -

За время прохождения практики:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № ОК/ПК | Критерии оценки | Баллы  0-2 |
| ОК.1Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. | Демонстрирует заинтересованность профессией. |  |
| ОК. 2Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. | Регулярное ведение дневника и выполнение всех видов работ, предусмотренных программой практики. |  |
| ОК.13 Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.  ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.  ПК 7.1 Готовить рабочее место и аппаратуру для проведения клинических лабораторных исследований. | Готовил рабочее место и аппаратуру для проведения клинических лабораторных исследований. |  |
| ОК.3 Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность  ПК7.2Осуществлять высокотехнологичные клинические лабораторные исследования биологических материалов.  ПК7.3 Проводить контроль качества высокотехнологичных клинических лабораторных исследований. | Проводил современные исследования, правильно интерпретировал результаты исследования. |  |
| ОК.5 Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | Соблюдает форму заполнения учетно-отчетной документации (журнал, бланки). |  |
| ПК7.4Дифференцировать результаты проведенных исследований с позиции «норма - патология». | Дифференцировал результаты проведенных исследований с позиции «норма - патология». |  |
| ПК 7.5 Регистрировать результаты лабораторных цитологических исследований. | Регистрировал результаты проведенных исследований. |  |
| ОК.4 Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | Находит и отбирает значимую профессиональную информацию в части действующих нормативных документов, регулирующих организацию лабораторной деятельности, применяет их положения на практике. |  |
| ОК 11 Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.  ПК 7.6 Проводить утилизацию биологического материала, дезинфекцию и стерилизацию использованной лабораторной посуды, инструментария, средств защиты | Проводил утилизацию биологического материала, дезинфекцию и стерилизацию использованной лабораторной посуды, инструментария, средств защиты. |  |
| ОК.6 Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. | Относится к медицинскому персоналу и пациентам уважительно, отзывчиво, внимательно. Отношение к окружающим бесконфликтное. |  |
| ОК.7 Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. | Проявляет самостоятельность в работе, целеустремленность, организаторские способности. |  |
| ОК. 9 Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. | Способен освоить новое оборудование или методику (при ее замене). |  |
| ОК.10Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. | Демонстрирует толерантное отношение к представителям иных культур, народов, религий. |  |
| ОК.12Оказывать первую медицинскую помощь при неотложных состояниях. | Способен оказать первую медицинскую помощь при порезах рук, попадании кислот; щелочей; биологических жидкостей на кожу. |  |
| ОК. 14 Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. | Соблюдает санитарно-гигиенический режим, правила ОТ и противопожарной безопасности. Отсутствие вредных привычек. |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Подпись непосредственного руководителя практики

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО, должность

Подпись общего руководителя практики

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО, должность

м.п.

Критерии оценки для характеристики:

24-21 баллов – отлично

20-17 баллов – хорошо

16-12 баллов – удовлетворительно

Менее 12 баллов – неудовлетворительно

**Аттестационный лист производственной практики**

Студент (Фамилия И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучающийся на курсе по специальности 31.02.03 «Лабораторная диагностика»

при прохождении производственной практики по

ПМ 07. Проведение высокотехнологичных клинических лабораторных исследований

МДК.07.04. Теория и практика лабораторных цитологических исследований

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. в объеме \_\_\_\_36\_\_\_ часов

в организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

освоил общие компетенции ОК 1 – ОК 14

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

освоил профессиональные компетенции ПК7.1, ПК7.2, ПК7.3, ПК7.4, ПК 7.5, ПК 7.6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Этапы аттестации производственной практики | Оценка |
|  | Оценка общего руководителя производственной практики |  |
|  | Дневник практики |  |
|  | Индивидуальное задание |  |
|  | Дифференцированный зачет |  |
|  | **Итоговая оценка по производственной практике** |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись общего руководителя

производственной практики

от организации)

МП организации

Дата

методический руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП учебного отдела