Министерство здравоохранения Московской области

Государственное бюджетное профессиональное

образовательное учреждение Московской области

«МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

по итогам производственной практики по профилю специальности

специальность «Сестринское дело»

Студент(ка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группы 32МСО курса III проходил (а) практику в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации, отделение)

с «12» мая 2025 г. по «07» июня 2025 г.

**Освоил (не освоил) профессиональные компетенции: подчеркнуть**

ПК 1.1 Организовывать рабочее место освоил (а) / не освоил(а);

ПК 1.2 Обеспечивать безопасную окружающую среду освоил (а) / не освоил(а);

ПК 1.3 Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности освоил (а) / не освоил(а);

ПК 2.1 Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа освоил (а) / не освоил(а);

ПК 2.2 Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» освоил (а) / не освоил(а);

ПК 2.3 Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом освоил (а) / не освоил(а);

ПК 3.1 Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний освоил (а) / не освоил(а);

ПК 3.2 Пропагандировать здоровый образ жизни освоил (а) / не освоил(а);

ПК 3.3 Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения освоил (а) / не освоил(а);

ПК 3.4 Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний освоил (а) / не освоил(а);

ПК 3.5 Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний освоил (а) / не освоил(а);

ПК 4.1 Проводить оценку состояния пациента

ПК 4.2 Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту освоил (а) / не освоил(а);

ПК 4.3 Осуществлять уход за пациентом освоил (а) / не освоил(а);

ПК 4.4 Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода освоил (а) / не освоил(а);

ПК 4.5 Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме освоил (а) / не освоил(а);

ПК 4.6 Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации освоил (а) / не освоил(а);

ПК 5.1 Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни освоил (а) / не освоил(а);

ПК 5.2 Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме освоил (а) / не освоил(а);

ПК 5.3 Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи освоил (а) / не освоил(а);

ПК 5.4 Осуществлять клиническое использование крови и(или) ее компонентов освоил (а) / не освоил(а);

ВД 1 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи освоил (а) / не освоил(а);

ВД 2 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала освоил (а) / не освоил(а);

ВД 3 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни освоил (а) / не освоил(а);

ВД4 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях освоил (а) / не освоил(а);

ВД 5 Оказание медицинской помощи в экстренной форме освоил (а) / не освоил(а);

Выводы, рекомендации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Подпись общего руководителя практики

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Место печати