

# Аттестационный лист

## Производственная практика

### ПМ 04. Профилактическая деятельность

(вид деятельности студента во время производственной практики)

1. ФИО студента, № группы, специальность \_\_\_\_\_

2. Место проведения практики (организация), наименование, юридический адрес \_\_\_\_\_

3. Время проведения практики \_\_\_\_\_

4. Виды и объем работ, выполненных студентами во время практики:

| № п/п | Приобретение практического опыта  | Оценка результата<br>1 балл –<br>освоен,<br>0 баллов –<br>не освоен | Профессиональные компетенции (ПК) | Общие компетенции (ОК)   | Дата | Подпись преподавателя |
|-------|---|---|-----------------------------------|--|------|-----------------------|
| 1.    | Субъективное и объективное обследование пациента:<br>- сбор жалоб пациентов<br>- исследование пульса<br>- измерение АД на периферических артериях<br>- проведение термометрии   |   | 4.4                               | ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13 |      |                       |
| 2.    | Определение антропометрических показателей:<br>- измерение роста<br>- измерение массы тела<br>- измерение обхвата талии<br>- измерение обхвата бедер  |   | 4.1, 4.4                          | —”—  |      |                       |
| 3.    | Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения;  |   | 4.3, 4.6                          | —”—  |      |                       |
| 4.    | Участие в проведении профилактических мероприятий<br>- в формировании диспансерных групп<br>- проведении медицинских осмотров и диспансеризации;<br>- определении групп риска развития различных заболеваний;<br>- в проведении специфической и неспецифической профилактики<br>- выполнение п/к, в/к, в/м инъекций |   | 4.1, 4.3, 4.4, 4.5                | —”—  |      |                       |
| 5.    | Участие в проведении<br>- патронажа на закрепленном участке;<br>- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке;<br>- организовывать и поддерживать здоровьесберегающую среду;   |   | 4.2, 4.3, 4.6, 4.7                | —”—  |      |                       |
| 6.    | Заполнение медицинской документации   |   | 4.9                               | —”—  |      |                       |
| 7.    | Проведение занятий в Школе здоровья для пациентов с различными заболеваниями  |   | 4.8                               | —”—  |      |                       |
|       | итога   |   |                                   |  |      |                       |

Оценка результата: 7 баллов – 5 (отлично)  
6 баллов – 4 (хорошо)  
5 баллов – 3 (удовлетворительно)  
4 баллов – 2 (неудовлетворительно)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись руководителя от образовательной организации)