Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ставропольского края «Пятигорский медицинский колледж»

плинорский медиципский к

ОТЧЁТ

по выполнению программы производственной практики (по профилю специальности)

ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе ПП.03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело

Обучающи	йся(щаяся)
-	(ФИО)
группы	проходил(а) производственную практику в период с 04.11.2024 по 07.12.2024
на базе	именование организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации)
(Hai	именование организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации)
За период	практики при формировании профессиональных компетенций, согласно программе
_	венной практики, выполнил(а) (указать название и количество выполненных работ
	пельно и под руководством руководителей практики):
- 11K 3.1. 11	роводить диагностику неотложных состояний:
- ПК 3.2. Or	пределять тактику ведения пациента:
	ыполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном
- ПК 3.4. П _І	роводить контроль эффективности проводимых мероприятий:
- ПК 3.5. Od	существлять контроль состояния пациента:
- ПК 3.6. O	пределять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар:
- 11K 3./. Od	формлять медицинскую документацию:
- ПК 3.8.	Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в

Положительные факторы, влияющие на документов, профессиональных журналов, струководителей практики, хорошая теоретичтрудолюбие, индивидуальная помощь непосред пациентами и их родственниками, общение с пе	правочной литературнеская подготовка, доственного руководит	ы, методическая по дисциплинированно- геля практики, обще
Отрицательные факторы, влияющие на каче высокий уровень сложности работы, слабая тес с персоналом, затруднения в общении с паци трата времени, другое	ретическая подготовы	а, затруднения в обі
Подпись обучающегося		
Подпись обучающегося Ответственный работник от организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья		
организации, осуществляющей	подпись	И.О. Фамилия
Ответственный работник от организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья	подпись	И.О. Фамилия
Ответственный работник от организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья	подпись	И.О. Фамилия