

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

ОТЧЁТ

по выполнению программы производственной практики (по профилю специальности)

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах
ПП.02.01. Сестринский процесс при различных заболеваниях и состояниях

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Обучающийся(ся) _____
(ФИО)

группы _____ проходил(а) производственную практику в период с 20.11.2025 по 30.12.2025
на базе _____

(Наименование организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации)

За период практики при формировании профессиональных компетенций, согласно программе производственной практики, выполнил(а) *(указать название и количество выполненных работ самостоятельно и под руководством руководителей практики)*:

- ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств: _____

- ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса: _____

- ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами: _____

- ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования: _____

- ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса: _____

- ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию: _____

- ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия: _____

- ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь: _____

Положительные факторы, влияющие на качество работы: наличие нормативных документов, профессиональных журналов, справочной литературы, методическая помощь руководителей практики, хорошая теоретическая подготовка, дисциплинированность и трудолюбие, индивидуальная помощь непосредственного руководителя практики, общение с пациентами и их родственниками, общение с персоналом, другое _____
(нужное подчеркнуть, другое указать)

Отрицательные факторы, влияющие на качество работы: опоздания, пропуски (прогулы), высокий уровень сложности работы, слабая теоретическая подготовка, затруднения в общении с персоналом, затруднения в общении с пациентами и их родственниками, нерациональная трата времени, другое _____
(нужное подчеркнуть, другое указать)

Подпись обучающегося _____

**Ответственный работник от
организации, осуществляющей
деятельность в сфере охраны здоровья**

должность

подпись

И.О. Фамилия

М.П. медицинской организации

**Руководитель практической
подготовки обучающихся**

должность

подпись

И.О. Фамилия