

# ОТЧЕТ О ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ

Обучающийся (-ая) \_\_\_\_\_ группы **IV** курса специальности **31.02.01 Лечебное дело**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Наименование базы практики \_\_\_\_\_

Сроки прохождения практики с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. в том числе:

в \_\_\_\_\_ отделении \_\_\_\_\_ дней

в \_\_\_\_\_ отделении \_\_\_\_\_ дней

в \_\_\_\_\_ отделении \_\_\_\_\_ дней

в \_\_\_\_\_ отделении \_\_\_\_\_ дней

## А. ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

За время прохождения практики выполнен следующий объем работ:

№ п/п	Код ПК	Виды работ	Количество
1.	ПК 3.1., ПК 3.2.	Курация пациентов с различными заболеваниями	
2.	ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 3.5.	Осуществление перкуссии, пальпации, аускультации	
3.	ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.7.	Сбор жалоб и анамнеза у пациентов различных возрастных групп	
4.	ПК 3.4., ПК 3.5.	Проведение антропометрии (рост, масса, объем грудной клетки, живота) у пациентов различных возрастных групп	
5.	ПК 3.4., ПК 3.5.	Проведение термометрии у пациентов различных возрастных групп	
6.	ПК 3.4., ПК 3.5.	Измерение артериального давления у пациентов различных возрастных групп	
7.	ПК 3.4., ПК 3.5.	Подсчет пульса у пациентов различных возрастных групп	
8.	ПК 3.5.	Транспортировка пациента в приемное отделение.	
9.	ПК 3.3.	Осуществление простых медицинских услуг в рамках своих полномочий (подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций, внутривенных капельных вливаний).	
10.	ПК 3.3.	Проведение дезинфекции в течение работы и по ее окончании.	
11.	ПК 3.5.	Оценка осложнений, возникающих при применении лекарств и оказание пациенту необходимой помощи.	
12.	ПК 3.8.	Оказание помощи при неотложных состояниях.	
13.	ПК 3.4.	Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов и их родственников	
14..	ПК 3.7.	Оформлять медицинскую документацию.	

## Б. ТЕКСТОВЫЙ ОТЧЕТ

За время прохождения производственной практики:

Приобретены знания

---

---

---

---

---

---

---

---

Наблюдал (а) впервые

---

---

Получил (а) практический опыт (научился /-ась)

Результаты санитарно-просветительской работы(тема, форма, количество слушателей)

Положительные отзывы

Самооценка обучающегося

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_

Общий руководитель практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.