

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)

# Аттестационный лист

**о прохождении производственной практики по профилю специальности ПП.01**

обучающегося 2 курса \_\_\_\_\_ группы лечебного факультета по специальности «Сестринское дело» СПО 34.02.01

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_ Сроки: с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(в родительном падеже)

Клиническая база практики \_\_\_\_\_ Руководитель практики от МО \_\_\_\_\_ Руководитель практики от НГМУ \_\_\_\_\_  
(полная аббревиатура) (Ф.И.О.) (Ф.И.О.)  
медицинской организации

## ХАРАКТЕРИСТИКА

(при написании, должны быть отражены следующие показатели: выполнение программы практики, уровень теоретической подготовки, уровень освоения практических навыков, соблюдение этики и деонтологии.)

**Компетенции: ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4**

Оценка за тестовый контроль: \_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_

**Оценка за освоение практических навыков:**

---

Оценка за собеседование: \_\_\_\_\_ //

**Итоговая оценка** \_\_\_\_\_ //

**М.П.**  
(печать М.О.)

Руководитель практики от МО \_\_\_\_\_ //

Руководитель практики от НГМУ \_\_\_\_\_ //

# Дневник

**производственной практики по профилю специальности ПП.01**

**обучающегося 2 курса \_\_\_\_\_ группы лечебного факультета по специальности «Сестринское дело» СПО 34.02.01**

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

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

	вмешательств при риске развития пролежней.																										
22.	Подкожное введение лекарственных препаратов																								III		
23.	Внутримышечное введение лекарственных препаратов																								III		
24.	Внутривенное введение лекарственных препаратов																								III		
25.	Проведение процедуры внутривенного капельного вливания																								III		
26.	Взятие крови из периферической вены																								III		
	<b>Подпись старшей медицинской сестры отделения</b>																										

Уровни освоения практических навыков  
(нумерация для письменного отчета):

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_

- I – представлять (ознакомление);
- II – знать порядок выполнения, алгоритм;
- III – выполнять под контролем медицинской сестры;
- IV – выполнять самостоятельно;
- V – владеть

- ✓ *Отчет заполняется самим обучающимся.*
- ✓ *Отчет можно подготовить в виде презентации.*