Аттестационный лист

Характеристика профессиональной деятельности студента во время прохождения производственной практики по ПМ 02. «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»

1. ФИО студента, № группы, специальность	
2. База практики —————	
3. Сроки практики	

Профессиональные компетенции ПК	Виды работ, выполненные студентом во времяпрактики	Качество выпов в соответ в соответ имкинкаюбочт в которой в которой в капан не и не	гствии с ей и (или) организации, проходила
ПК 2.1 Организация на ПК.	 проведение инструктажа по технике безопасности знакомство с устройством и оснащением рабочих мест ведение медицинской документации на ПК 	+ + +	-
ПК 2.2 Решение задач правового и экономического характера, применение методов медицинской статистики, анализа показателей здоровья населения с помощью ПК	 решение задач при помощи табличного процессора решение задач с помощью компьютерных справочных правовых систем применение методов медицинской статистики, анализа показателей здоровья населения с помощью 	+ + +	-
ПК 2.3 Работа в АРМ Поликлиника	прикладных программ - Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Регистратура» - Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Процедурный кабинет»	+	-
ПК 2.4 Работа в АРМ Поликлиника	 Работа в медицинской информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Патронажная сестра» 	+	-
ПК 2.5 Работа в АРМ Поликлиника	- Работа в медицинской ин-	+	-

ПК 2.6 Работа в ПК «Здравоохранение» Стационар	информационной системе медицинской организации (демоверсии). Раздел «Больничные листы» -внесение антропометрических данных, оформление температурного листа -оформление согласия, отказа от госпитализации	+ +	-
	данных, оформление температурного листа	+	-

^{*}При наличии не менее 70% положительных ответов программа производственной практики (по профилю специальности) считается выполненной, выставляется оценка «зачтено»

Дата

М.П.

Подпись ответственного лица организа