

Министерство здравоохранения Амурской области
Государственное автономное учреждение Амурской области
профессиональная образовательная организация
«Амурский медицинский колледж»

Приложение к ООП
по специальности
31.02.01 Лечебное дело

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

ПМ. 02 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

МДК 02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля

Специальность 31.02.01 Лечебное дело очная форма обучения

Благовещенск, 2026

Рассмотрено на заседании
ЦМК «Акушерское дело»
протокол № 5
от «21.» мая 2026 г.
Председатель ЦМК Белая Г.А.
Белая Г.А.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель директора
по учебной части
ГАУ АО ПОО «АМК»
Т.В. Васильева

Рабочая программа учебной дисциплины «ОП.06 Основы реаниматологии» по специальности 33.02.01 Фармация (очно-заочная форма обучения) составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 33.02.01 Фармация, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 13 июля 2021 г. N 449.

Организация-разработчик: Государственное автономное учреждение Амурской области профессиональная образовательная организация «Амурский медицинский колледж»

Разработчик:

Овечкина Р.П. – преподаватель ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Паспорт программы производственной практики.....	4.
2. Результаты освоения программы.....	8.
3. Структура и содержание производственной практики.....	9.
4. Условия реализации программы производственной практики...11.	
5. Контроль и оценка результатов производственной практики...15.	
6. Приложения	17.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПМ 02 «Осуществление лечебно-диагностической деятельности»
МДК 02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики заболеваний терапевтического профиля.

1.1. Область применения

Рабочая программа производственной практики МДК 02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности: Осуществление лечебно-диагностической деятельности и соответствующих общих и профессиональных компетенций (ОК и ПК):

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и

	поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Код	Наименование профессиональных компетенций
ПК 2.1	Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений
ПК 2.2	Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений
ПК 2.3	Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента
ПК 2.4	Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.

1.2. Цели и задачи производственной практики

Цели производственной практики: формирование, закрепление практических умений, приобретение практического опыта работы по специальности в части освоения основного вида профессиональной деятельности: Осуществление лечебно-диагностической деятельности; МДК 02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля.

В результате освоения программы производственной практики студент должен: уметь:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);
- оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей;
- проводить физикальное обследование, включая: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию и оценивать состояние пациента;
- осмотр полости рта, верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал,
- измерение роста, измерение массы тела, окружности грудной клетки,

- интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:

- термометрию общую, измерение частоты дыхания, измерение частоты сердцебиения, исследование пульса, измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления,

- регистрацию электрокардиограммы,
- прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров,
- оценку поведения пациента с психическими расстройствами;
- проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, у взрослых;

- обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;

- интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;

- обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;

- определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей;

- формулировать предварительный диагноз в соответствии с международной статистической классификацией болезней;

- разрабатывать план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и их обострениями;

- оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания;

- применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача;

- назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины заболевания;

- проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры:

- ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода;

- ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер;

- пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;

- пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен;

- внутривенное введение лекарственных препаратов;

- непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;

- уход за сосудистым катетером;
- проводить введение лекарственных препаратов: наочно, внутрнкожно, подкожно, в очаг поражения кожи;
 - внутримышечно; ректально, с помощью клизмы;
 - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и немедикаментозного лечения;
- направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;
- вести учет лекарственных препаратов;
- проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
- оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения;
- проводить посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания;
- проводить измерение и оценку показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретировать полученные данные;

1.3. Рекомендуемое количество часов на освоение программы производственной практики – 72 часа.

1.4. Формы проведения производственной практики

Производственная практика по профилю специальности проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от медицинских организаций и методического руководителя – преподавателя профессионального модуля.

1.5. Место и время проведения производственной практики

Производственная практика проводится в отделениях терапевтического профиля на базах практической подготовки ГАУ АО ПОО «АМК», закреплённых прямыми договорами с медицинскими организациями о проведении практической подготовки: в терапевтических отделениях блоках интенсивной терапии, процедурном кабинете.

Время прохождения производственной практики определяется календарным учебным графиком и расписанием занятий.

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении производственной практики - не более 36 академических часов в неделю.

На обучающихся, проходящих производственную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

1.6. Отчётная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики, обучающиеся должны вести документацию:

1. Дневник производственной практики (приложение А)
2. Манипуляционный лист (приложение Б)
3. История болезни (приложение В)
4. Характеристика по производственной практике (приложение Г)
5. Отчёт по производственной практике (приложение Д)

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы производственной практики является формирование у обучающихся практических умений и приобретение практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности: Осуществление лечебно-диагностической деятельности.

В том числе фельдшер должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Фельдшер должен обладать профессиональными компетенциями:

Код	Наименование профессиональных компетенций
ПК 2.1	Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений
ПК 2.2	Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений
ПК 2.3	Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента
ПК 2.4	Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы	Виды работ производственной практики	Кол. часов
1.	Организация практики в условиях стационара или поликлиники Инструктаж по охране труда	<ul style="list-style-type: none"> • Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка. • Инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности. 	2
2.	Диагностика и лечение терапевтических пациентов в условиях приёмного отделения стационара	<ul style="list-style-type: none"> • Определение показаний для госпитализации в стационар. • Осуществление приёма и регистрации поступающих в стационар. • Осуществление санитарной обработки . • Выявление педикулёза и проведение дезинсекции. • Заполнение документации приёмного покоя. • Приготовление дезинфицирующих растворов. • Проведение дезинфекции предметов ухода и уборочного инвентаря. • Проведение антропометрии и оценка физического развития. • Проведение субъективного и объективного обследования пациента. • Постановка и обоснование предварительного диагноза. • Определение программы лечения • Выполнение врачебных назначений. 	14

		<ul style="list-style-type: none"> • Транспортировка пациентов в отделение. 	
3.	Диагностика и лечение пациентов в условиях терапевтического стационара	<ul style="list-style-type: none"> • Организация лечебно-охранительного и санитарно-противоэпидемического режима стационара. • Курация пациента с различными заболеваниями. • Проведение субъективного и объективного обследования пациента. • Постановка и обоснование предварительного диагноза. • Планирование лабораторно-инструментальных методов исследования. • Определение тактики ведения пациентов с различными заболеваниями. • Осуществление контроля за состоянием пациента при проведении лечебных вмешательств. • Планирование и организация сестринского ухода за пациентами. • Организация и осуществление психологической помощи пациенту. • Оформление медицинской документации. • Ведение истории болезни и дневника наблюдений за пациентом с оценкой его состояния. 	24
4.	Организация практики в амбулаторно-поликлинических условиях	<ul style="list-style-type: none"> • Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка. • Инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности. 	2
5.	Процедурный кабинет	<ul style="list-style-type: none"> • Организация санитарно-эпидемиологического режима. • Соблюдение техники безопасности, асептики. • Осуществление текущей, заключительной и генеральной дезинфекции кабинета. • Соблюдение этических норм общения с пациентом, персоналом. • Осуществление правил хранения лекарственных препаратов. • Осуществление сестринских вмешательств. • Оформление медицинской документации кабинета. 	12

6.	Диагностика и лечение терапевтически х пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях	<ul style="list-style-type: none"> • Проведение субъективного и объективного обследования пациента. • Постановка и обоснование предварительного диагноза. • Проведение антропометрии и оценка физического развития пациента. • Проведение диспансеризации пациентов совместно с врачом при хронических заболеваниях. • Обучение пациентов особенностям сбора мочи и кала на исследования. • Проведение бесед о питании, режиме. • Выполнение врачебных назначений. • Ведение медицинской документации. • Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. • Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа. 	12
7.	Дифференцированный зачёт		6
		ВСЕГО	72

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям допуска студентов к производственной практике

К производственной практике допускаются студенты, освоившие МДК 02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля

К производственной практике допускаются студенты, успешно прошедшие периодические медицинские осмотры в порядке, утверждённом действующим законодательством.

4.2. Требования к минимальному материально - техническому обеспечению производственной практики.

Производственная практика проводится в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, оснащённых современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии и имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

4.3. Требования к информационному обеспечению медицинской практики

Перечень рекомендуемых учебных изданий, интернет-ресурсов, дополнительной литературы :

4.3.1. Основные источники:

1. «Терапия для фельдшера». Ростов н/Д. Феникс. 2022 г.
2. «Пропедевтика внутренних болезней» В.Х. Василенко.М. Медицина. 2021г.
3. «Внутренние болезни». В.И. Маколкин, С.И. Овчаренко. Руководство к практическим занятиям. М. Медицина. 2009г.
4. «Внутренние болезни». Ф.И.Комаров, В.Г. Кукес, А.С.Сметнев. М. Медицина. 2008г.
5. «Методические рекомендации к практическим занятиям по пропедевтике внутренних болезней». Учебное пособие АГМА. Г Благовещенск. 2012г.

Дополнительная литература:

1. «Основные классификации внутренних болезней». АГМА. С.В. Нарышкина. г. Благовещенск. 2010г.
2. «Дифференциальный диагноз внутренних болезней». А.В. Виноградов. М.Медицина. 1987г.

3. «Диагностика и лечение внутренних болезней». В 3-х томах. Ф. И. Комаров, Е.В Гембицкий. М. Медицина. 2006г.
4. «Спутник терапевта». Ю.Р. Ковалев. С-Петербург. 2012г.
5. «Профилактика и лечение внутренних болезней в поликлинике». БСМ, А.Н. Смирнов, Я.П. Цаленчук. М. Медицина. 2001.
6. «Гериатрические аспекты внутренних болезней». А.С. Мелентьева, В.С. Гасилин. М. 2015г.
7. «Диагностика заболеваний по анализам крови и мочи». Цылко Т.Ф. «Медицина для вас». 2011г.
8. «Электрокардиография». В.В. Мурашко, А.В. Струтынский. М Медицина 2009г.
9. «Лекарственные средства в клинической кардиологии» А.И. Грицюк, О.Н.Ганжа. «Здоровье», 12016г.

Периодика:

- Справочник фельдшера и акушерки
- Лечащий врач
- Медицинская сестра
- Сестринское дело

Нормативно-правовая документация.

1. СанПин 2.1.3. 2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования организациям, осуществляющим медицинскую деятельность. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 № 58.
2. СанПин 2.17. 2790-10 Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.
3. Приказ № 330 от 12.12.1997 г. «О мерах по улучшению учёта, хранения, выписывания и использования наркотических лекарственных средств»(в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 26.06.2008 N 296н).
4. СанПин 3.1.5. 2826-10 Профилактика ВИЧ инфекции. Приложение №1 Утверждено Главным государственным Санитарным врачом РФ Г.Г. Онищенко от 11.01.2011.
5. Приказ № 408 от 12.07.89 г. «О мерах по снижению заболеваемости вирусным гепатитом в стране».
6. ОСТ 42-21-2-85 «Методы, средства и режимы дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения».
7. Приказ Минздрава России № 342 от 26.11.98 Методические указания «Организация и проведение мероприятий по борьбе с педикулёзом».
8. Приказ МЗСР РФ от 23.08.2010 г N 706н «Об утверждении Правил хранения ЛС»

Ссылки на электронные источники информации:

1. Правовая база данных «Консультант»

2. Правовая база данных «Гарант». Профильные web - сайты Интернета:

2.1. Министерство здравоохранения РФ - <http://www.minzdrav.ru>

2.2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека - <http://www.rosпотребнадzor.ru>

2.3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека - <http://www.fcgsen.ru>

2.4. Информационно - методический центр «Экспертиза» - <http://www.crc.ru>

2.5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения - <http://www.mednet.ru>

4.4 Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики

Аттестация производственной практики проводится в форме дифференцированного зачёта в последний день практики на базах практической подготовки (оснащённых кабинетах колледжа).

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объёме программу производственной практики и представившие полный пакет отчётных документов, характеристику производственной практики.

В процессе аттестации проводится экспертиза формирования практических профессиональных умений, и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности, освоения общих и профессиональных компетенций.

Оценка за производственную практику определяется с учётом результатов экспертизы:

1. формирования профессиональных компетенций;
2. формирования общих компетенций;
3. ведения учебной, медицинской документации;
4. характеристики с производственной практики.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Код и наименование профессиональных и общих компетенций, формируемых в рамках	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 2.1. Проводит обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	Проводит обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений в полном объеме, формулирует предварительный диагноз в соответствии с установленными требованиями	Оценка результатов дифференцированного зачёта Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	Составляет план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями и их обострениями, травмами, отравлениям, выполняет лечебные манипуляции в соответствии с установленными	Оценка результатов дифференцированного зачёта Экспертное наблюдение выполнения практических
ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	Осуществляет динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента своевременно, и в полном объеме, в соответствии с установленными требованиями	Оценка результатов дифференцированного зачёта Экспертное наблюдение выполнения практических
ПК 2.4. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами	Проводит экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами	Оценка результатов дифференцированного зачёта Экспертное наблюдение выполнения практических

<p>ОК 01</p> <p>Выбирать способы Решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.</p>	<p>Определяет этапы решения профессиональной задачи оценивает имеющиеся ресурсы, в том числе информационные, необходимые для решения профессиональной задачи</p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<p>ОК 02</p> <p>Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные</p>	<p>Применяет современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии в процессе профессиональной деятельности</p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<p>ОК 03</p> <p>Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное</p>	<p>Определяет актуальность нормативно-правовой документации в профессиональной деятельности применяет современную научную профессиональную терминологию в процессе</p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<p>ОК 04</p> <p>Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, пациентами.</p>	<p>Общается в коллективе в соответствии с этическими нормами</p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<p>ОК 05</p> <p>Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей</p>	<p>Оформляет необходимые в профессиональной деятельности документы в соответствии с требованиями государственного языка</p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<p>ОК 07</p> <p>Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об</p>	<p>Применяет в профессиональной деятельности технологии, направленные на сохранение окружающей среды, использует принципы бережливого производства.</p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>

<p>ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.</p>	<p>Устная и письменная речь соответствует нормам государственного языка, обосновывает и объясняет профессиональные действия</p>	<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

ПРИЛОЖЕНИЯ

Оформление титульного листа дневника

ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж»

ДНЕВНИК

производственной практики

**МДК 02.03. Проведение медицинского обследования с целью
диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний
терапевтического профиля**

Диагностика и лечение терапевтических пациентов

Студента группы _____ курса _____ специальности _____

(ФИО)

Место прохождения практики

(организация, отделение):

Сроки прохождения практики с «___» _____ по «___» _____ 20__ г

Руководители производственной практики:

Общий руководитель практики:

(должность и ф.и.о. полностью)

Непосредственный руководитель практики:

(должность и Ф.И.О. полностью)

должность и Ф.И.О. полностью)

Благовещенск 2024 г.

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Дата проведения инструктажа:

Подпись студента:

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

Место печати
медицинской организации

График практики

День практики	Дата	Время	Функциональное подразделение ЛПУ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			Зачёт (дифференцированный зачет).

Лист ежедневной работы студента в дневнике

Дата и время	Содержание и объём выполненной работы студентом	Оценка и подпись руководителя практики
	В разделе описывается вся практическая работа студента в данный день практики, функциональные обязанности (по подразделениям), курация стационарных пациентов, патронажи, приём амбулаторных пациентов; соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и др.	

Рекомендации по ведению дневника

1. Дневник ведется ежедневно на протяжении всего периода производственной практики.

2. На первой странице заполняется паспортная часть дневника.

3. Количество страниц, отражающих работу, студент распечатывает самостоятельно (производственная практика).

4. Заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с рабочей программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.

5. В графе «Объем выполненной работы» студент вносит все, что видел, наблюдал, изучал, самостоятельно выполнял. Записи следует делать в следующей последовательности: устройство отделения, документация, оснащение, особенности работы каждого подразделения, а также самостоятельно проделанная деятельность (обследование пациентов, составление плана лечения и т.д). Заносятся подробные описания предметов ухода, последовательности действий при выполнении медицинских услуг, использования медицинской техники, описания приборов, проведение забора материала для анализов, произведенных и увиденных в период прохождения практики впервые. Записанные ранее в дневнике алгоритмы действий повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики

6. Общий итог проведенной самостоятельной работы помещается в конце записей каждого дня.

7. Дневник должен быть подписан ежедневно непосредственным руководителем практики.

8. В графе «Оценка и подпись» указываются замечания по содержанию записей, порядку ведения дневника и по качеству выполнения самостоятельной работы студента.

9. Оценка по проделанной работе выставляется в дневник ежедневно. При выставлении оценки, учитывается количество и качество проделанной работы, соответствие записей плану практики, полнота, четкость, аккуратность и правильность записей.

10. По окончании производственной практики, студент составляет отчет по итогам практики, который состоит из двух разделов: а) цифрового; б) текстового.

11. В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики манипуляций, предусмотренных программой практики. В текстовом отчете студент отмечает положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики.

12. Дневник предъявляется при аттестации по итогам преддипломной практики.

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

производственной практики по профилю специальности «Лечебное дело»

ПМ 02 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

МДК 02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля»

Ф.И.О. студента (№ группы)

Перечень манипуляций	Даты	Количество манипуляций																Всего манипуляций
1. Заполнение паспортной части истории болезни																		
2. Заполнение документации приемного отделения																		
3. Транспортировка пациента																		
4. Регистрация ЭКГ																		
5. Субъективное обследование пациента																		
6. Объективное обследование пациента (осмотр, пальпация перкуссия, аускультация)																		
7. Измерение, оценка частоты дыхания																		
8. Измерение, оценка частоты пульса																		
9. Измерение, оценка АД																		
10. Текущая и генеральная уборка процедурного кабинета																		
11. Предстерилизационная обработка инструментов																		
12. Постановка инъекций																		
подкожные																		
внутримышечные																		
внутривенные																		

СХЕМА ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Возраст.
3. Пол.
4. Национальность.
5. Образование.
6. Место работы
7. Занимаемая должность.
8. Домашний адрес.
9. Дата поступления в клинику (для неотложных и экстренных больных часы и минуты).
10. Диагноз направившего заведения.
11. Диагноз при поступлении.
12. Диагноз клинический.
13. Диагноз при выписке.

СУБЪЕКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ:

1. Жалобы:

- основные
- дополнительные

2. Анамнез болезни

- начало болезни: острое, постепенное;
- мнение больного о причине возникновения заболевания;
- развитие болезни; динамика, длительность;
- состоит ли на диспансерном учете;
- частота госпитализации;
- результаты проводившегося исследования;
- проводившееся лечение, его эффективность;
- с чем связывает последнее ухудшение, длительность его;
- какое проводилось лечение;
- причины направления в данное медицинское учреждение, как доставлен (машиной скорой помощи или пришел сам и т.д.)

3. Анамнез жизни

- развитие в детстве
- наследственность

- начало трудовой деятельности, условия труда, профессия, профессиональные вредности (если больным служил в армии - в каких войсках)
- факторы риска (нервно-психические стрессы, переохлаждения и др.)
- перенесенные заболевания, травмы, операции
- вредные привычки
- условия быта, характер питания
- семейная жизнь
- гинекологический анамнез (для женщин):
 - а) данные о менструальном цикле;
 - б) наличие онкологических и хронических заболеваний;
 - в) сколько было беременностей (из них: родов, абортов), как протекали беременности и роды, вес ребенка;
- аллергологический анамнез.

ОБЪЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. Осмотр

- положение больного
- состояние сознания
- осмотр лица, кожи и видимых слизистых (цианоз, желтушность, бледность, отеки, кровоизлияния под кожу и др.)
- телосложение, конституция
- состояние подкожно-жирового слоя
- форма пальцев, изменение волос, ногтей
- осмотр лимфоузлов, их пальпация, если лимфатические узлы пальпируются, необходимо указать место их расположения и описать критерии оценки.
- температура тела больного
- общее состояние (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое)

2. Органы дыхания

- осмотр грудной клетки, форма, участие ее в акте дыхания, частота дыхания
- болезненность при пальпации, голосовое дрожание
- сравнительная перкуссия легких, изменение перкуторного звука
- при аускультации определить характер дыхания наличие побочных дыхательных шумов.

3. Органы кровообращения

- осмотр сосудов шеи (набухание, усиленная их пульсация), нижних конечностей
- осмотр области сердца (сердечных горб, верхушечный толчок)
- пальпация: определение верхушечного толчка, пульса (его свойства) на лучевых артериях,

- определение АД
- перкуссия: границы относительной тупости сердца
- аускультация: ритм, тоны, добавочные тоны, шумы

4. Органы пищеварения

- осмотр полости рта, языка
- осмотр живота: форма, размеры, симметричность его половин
- наличие грыжевых выпячиваний, видимой перистальтики и расширение подкожной венозной сети, стрии
- пальпация живота: поверхностная (ориентировочная), глубокая (скользящая).
- определение границ печени (селезенки), по Курлову
- стул (консистенция, цвет, частота опорожнения кишечника)

5. Костно-мышечная система

- осмотр и пальпация суставов, мышц (атрофия, параличи и т. д.)
- перкуссия плоских костей
- активные и пассивные движения в суставах

6. ЦНС и эндокринная система

- осмотр: рост, пропорциональность частей тела (кости, стопы, подбородок, надбровья и др.); распределение волос, состояние ногтей, глазные симптомы, тремор рук, увеличение щитовидной железы; речь больного.

7. Почки и мочевыделительная система

- диурез
- осмотр области поясницы, подреберий, надлобковой области
- пальпация поясницы, мочеточников, мочевого пузыря
- перкуссия: симптом Пастернацкого, определение наличия жидкости в полостях.

8. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ (С ОБОСНОВАНИЕМ).

Предварительный диагноз ставится студентами в результате опроса и первичного осмотра больного.

Обоснование предварительного диагноза (обоснование – это перечень фактов, на основании которых предполагается или, возможно, подтверждается наличие указанного заболевания). В таком случае вначале ведется обоснование, а затем указывается предварительный диагноз.

9. ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО – это перечень всех видов лабораторного, рентгенологического и других методов обследования, консультаций узких специалистов, которые ВЫ считаете необходимыми при предварительном диагнозе.

10. ДАННЫЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ – переписанные из истории болезни результаты проведенного обследования больного.

11. КОНСУЛЬТАЦИИ СМЕЖНЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ – заключения консультаций узких специалистов (кардиолога, оториноларинголога, хирурга и др.) переписываются из истории болезни.

12. ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ – это сравнение нескольких заболеваний, включая основное, которые по клиническим признакам и данным обследования сходны между собой. Это один из наиболее сложных разделов студенческой истории болезни. Дифференциацию необходимо провести так, чтобы в представленном Вами, материале было доказано наличие у больного именно этого, указанного в паспортной части и ниже, основного заболевания.

13. КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ (С ОБОСНОВАНИЕМ) ставится в результате объективного обследования и всех видов дополнительного обследования больного. Указываются все три раздела клинического диагноза. Запись в истории болезни такова:

Клинический диагноз:

Основное заболевание

.....

Осложнения

.....

Сопутствующие заболевания

.....

14. ЭТИОЛОГИЯ И ПАТОГЕНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ. Для его написания применяется лекционный материал, учебники, монографии.

15. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО – перечень в виде рецептов групп лекарственных препаратов (с указанием их цели и действия), целесообразных для лечения данного заболевания у данного больного.

16. ДНЕВНИК НАБЛЮДЕНИЙ – это краткое описание состояния больного и его лечения в дни курации.

Схема – образец дневника

Дата	Данные осмотра больного	Лечение
25.05 2015г t-38 ⁰ C ЧД-25 в минуту	Общее состояние больного..... Больной предьявляет жалобы.....	Диета № Режим Цефтриаксон по 1,0 x 2

ЧСС-120 минуту АД 160/80 мм рт. ст.	в	Результаты внешнего осмотра. Данные пальпации, перкуссии, аускультации органов. Физиологические отправления.	раза в день в/м Аскорбиновая кислота 5% 4, 0 в/в струйно, и т.д. В конце подпись.
----------------------------------------------	---	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

17. К ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ПРИЛАГАЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ, в котором указывается динамика температуры тела а днем и вечером от первого до последнего дня курации.

18. ПРОГНОЗ (PROGNOSIS) – это мнение студента о дальнейшей жизни пациента при данном заболевании. Он может быть неблагоприятным и благоприятным.

При неблагоприятном прогнозе заболевание состояние пациента таково, что даже при своевременном и правильном лечении больной может умереть или у него останутся тяжелые необратимые последствия (злокачественная патология, тяжелая травма).

Прогноз считается благоприятным, если при необходимой врачебной тактике заболевание излечимо полностью (пневмония, пиелонефрит) или частично, но без тяжелых последствий (язвенная болезнь желудка, хронический холецистит).

19. ЭПИКРИЗ. После выписки из стационара история болезни передается в архив на хранение в течение 25 лет. Данные о заболевании, его течении, применявшихся лекарственных средствах, результатах всех видов обследования лечащий врач направляет участковому или семейному врачу в виде эпикриза.

План написания эпикриза:

- Ф.И.О., возраст больного;
- дата госпитализации;
- диагноз при направлении;
- жалобы и основные клинические данные в день приема;
- диагноз в день госпитализации;
- данные проведенных клинических исследований.
- **Внимание!** Нужно указать не только названия лабораторных и других видов обследования, но и их результаты:
- клинический диагноз;
- проведенное лечение;
- динамика состояния больного;
- особенности течения болезни;
- на какой день заболевания выписан и состояние в день выписки;
- рекомендации.

20. ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА.

Начало курации " _____ " _____ 202...г.

Конец курации " _____ " _____ 202...г.

Куратор _____

ФИО студента _____

**ХАРАКТЕРИСТИКА
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

на студент(а)ку ГАУ АО ПОО «АМК»

(Ф.И.О.)
Группы _____ Специальность _____

проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 201__ г.

на базе ЛПУ: _____

по ПМ.01. «Осуществление лечебно-диагностической деятельности» МДК
02.03 Проведение медицинского обследования с целью
диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний
терапевтического профиля

За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя

1. Производственная дисциплина и прилежание _____

2. Внешний вид студента _____

3. Проявление интереса к специальности _____

4. Регулярно ли ведет дневник, учебную историю болезни и выполняет
минимум практических навыков _____

Какими манипуляциями владеет хорошо, что не умеет делать или делает
плохо _____

5. Умеет ли заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты _____

6. Индивидуальные особенности: морально - волевые качества, честность,
инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам _____

7. Участие в санпросвет работе _____

8. Замечания по практике, общее впечатление, предложения по улучшению качества практики _____

Приобрел (а) практический опыт: _____

Освоил (а) профессиональные компетенции: _____

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых

заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента

ПК 2.4 Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Освоил (а) общие компетенции ОК 1- ОК 9 _____

Выводы, рекомендации: _____

Практику прошел (прошла) с оценкой _____

Непосредственный руководитель практики _____
(Подпись)

(Ф.И.О., должность)

М.П. ЛПУ Общий руководитель практики от ЛПУ _____
(Подпись)

(Ф.И.О., должность)

Оценки:

1. Практическая работа _____

2. Документация (ведение дневника, истории, карты) _____

3. Аттестация (дифференцированный зачёт) _____

Итоговая оценка за ПП _____

Методический руководитель ПП от ГАУ АО ПОО «АМК» _____

ОТЧЕТ

о проделанной работе во время производственной практики

Студента (ки) _____ группы _____ ГАУ АО ПОО «АМК»
(ФИО)

Практику прошел (а) в _____
(наименование учреждения)

С по 20__ ... года в _____
(отделение)

За время прохождения производственной практики мной выполнен следующий объем работ:

А. Цифровой отчет

№ пп	Перечень видов работ	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		
и т.д.		

Б. Текстовый отчет

1. Отношения медицинского персонала к Вам _____
2. Какие дополнительные знания и навыки получили во время практики _____
3. Положительные и отрицательные стороны производственной практики _____.
4. Участие в общественных мероприятиях коллектива ЛПУ _____.
5. Чем помогли лечебному учреждению? _____
6. Предложения по улучшению производственной практики _____

_____ дата _____ роспись студента _____ фамилия студента

Общий руководитель практики от ЛПУ _____

Методический руководитель ПП _____

ОБРАЗЕЦ ОТЧЕТА О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Студента Ивановой Натальи Ивановны группы 309 ф подгруппы
(ФИО)

Практику прошел (а) в _____
(наименование учреждения)

С по 20__ ... года в _____
(отделение)

За время прохождения производственной практики мной выполнен следующий объем работ:

А. Цифровой отчет

№ пп	Перечень видов работ	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		
и т.д.		

Б. Текстовой отчет

1. Отношение медицинского персонала к Вам.

Я, проходила практику в ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»: хирургическом, травматологическом отделениях. Медицинский персонал относился ко мне доброжелательно, помогая освоить обязанности среднего медицинского персонала.

2. Какие дополнительные знания и навыки получили во время практики.

Наблюдала, как проводят ректороманоскопию, цистоскопию и т.д. снимала электрокардиограмму. Присутствовала при проведении операции аппендэктомии, при проведении УЗИ.

3. Положительные и отрицательные стороны производственной практики.

Положительными сторонами практики считаю то, что за время практики закрепляла полученные в колледже навыки по проведению перевязок пациентам.

4. Участие в общественных мероприятиях коллектива больницы, отделения.

Чем помогли лечебному учреждению?

Мною был выпущен санбюллетень на тему: «_____».

Проведена беседа с пациентами профилактического характера по теме: «_____».

5. Предложения по улучшению производственной практики.

Предложений по улучшению производственной практики не имею.

13.04.2022

Иванова

Иванова