

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение  
Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж»

УТВЕРЖДЕНО  
на заседании Педагогического совета

Протокол № 5  
от «17» апреля 2024 г.

Председатель  
  
Е. И. Аксентьева



**ПРОГРАММА  
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

**ПМ.02 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-  
ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

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

**УП.02.01. ТЕРАПИЯ**

Специальность дисциплины:  
31.02.01 Лечебное дело

Индекс дисциплины:  
УП.02.01

2024 г.

Рабочая программа учебной практики ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности, МДК.02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля, Раздел 02.01.1 Терапия разработана в соответствии с ФГОС СПО, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 4 июля 2022 года № 526 по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

**Организация-разработчик:** государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж».

**Разработчики:**

Адасенко М. В., преподаватель терапии высшей квалификационной категории  
Купреевкова А.Ф., преподаватель терапии высшей квалификационной категории  
Валдаева С.И., преподаватель терапии высшей квалификационной категории

## СОДЕРЖАНИЕ

|                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ<br>ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ .....        | 4  |
| 2. РЕЗУЛЬТАТЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ .....                          | 6  |
| 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ<br>ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ..... | 8  |
| 4. УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ<br>ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ..... | 10 |
| 5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ<br>ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ .....    | 12 |

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

## 1.1. Место учебной практики в структуре ППССЗ

Программа учебной практики является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело.

в части освоения основных видов профессиональной деятельности (ВПД):

*Диагностическая и лечебная деятельность*

## 1.2. Цели и задачи учебной практики

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями, обучающийся в ходе освоения профессионального модуля, должен:

**иметь практический опыт:**

- обследования пациента;
- интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного диагноза;
- заполнения истории болезни, амбулаторной карты пациента.

**уметь:**

- планировать обследование пациента;
- осуществлять сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациента;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- оформлять медицинскую документацию.

**знать:**

- топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;
- биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма;
- строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;
- основы регуляции физиологических функций.
- определение заболеваний;
- общие принципы классификации заболеваний;
- этиологию заболеваний;
- патогенез и патологическую анатомию заболеваний;
- клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
- методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Иметь практический опыт: \_

Обследование пациента и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

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.

### **1.3. Количество недель (часов) на освоение программы учебной практики**

Всего:36 часов.

## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

### 2.1. Требования к результатам учебной практики

В результате прохождения учебной практики по каждому из видов профессиональной деятельности обучающийся должен уметь:

| Вид профессиональной деятельности       | Требования к умениям                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Диагностическая и лечебная деятельность | <ul style="list-style-type: none"><li>– планировать обследование пациента;</li><li>– осуществлять сбор анамнеза;</li><li>– применять различные методы обследования пациента;</li><li>– формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;</li><li>– интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;</li><li>– оформлять медицинскую документацию</li><li>- составлять план лечения</li></ul> |

### 2.2. Результаты учебной практики

Результатом учебной практики является сформированность у обучающихся первоначальных практических профессиональных умений в рамках модулей ППСЗ по основным видам профессиональной деятельности (ВПД) – *Диагностическая и лечебная деятельность* необходимых для последующего освоения ими профессиональных (ПК) и общих (ОК) компетенций по избранной специальности.

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.

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.

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

#### 3.1. Тематический план учебной практики

| Коды формируемых компетенций | Наименование разделов профессионального модуля                                                                                                                                                                                | Объем времени, отведенный на практику (в неделях, часах) | Сроки проведения |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------|
| ОК 1-9,<br>ПК 2.1-2.4        | ПМ 02. Осуществление лечебно-диагностической деятельности<br>МДК 02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля.<br>дел 02.01.1 Терапия | 1 неделя<br>(36 час)                                     | 3 семестр        |

#### 3.2. Содержание учебной практики

| Виды деятельности | Виды работ                                                                                                          | Содержание освоенного учебного материала, необходимого для выполнения видов работ                                                       | Наименование учебных дисциплин, МДК с указанием тем, обеспечивающих выполнение видов работ | Количество часов (недель)<br>36ч |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|                   | 1. Знакомство с организацией работы терапевтического стационара; лаборатории, отделения функциональной диагностики. | Оснащение терапевтического стационара                                                                                                   | Участие в приеме пациентов<br>Выполнение ЭКГ<br>Забор биоматериала на исследования         | 6 час                            |
|                   | 2. Самостоятельное оформление медицинской документации; ведение пациентов с заболеваниями дыхательной системы.      | Карты стационарного пациента<br>Истории болезни<br>Направления на исследования<br>Опрос, осмотр<br>пальпация, перкуссия<br>аускультация | Курация пациентов с заболеваниями дыхательной системы,                                     | 6 ч                              |
|                   | 3. Самостоятельное оформление                                                                                       | Карты стационарного                                                                                                                     | Курация пациентов с                                                                        | 6 час                            |



|                                                                                                                                       |                                                                                                       |                                                                                                                   |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| медицинской документации; ведение пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.                                              | пациента<br>Истории болезни<br>Направления на исследования<br>Интерпретация результатов обследования. | заболеваниями сердечно-сосудистой систем                                                                          |       |
| 4. Самостоятельное оформление медицинской документации; ведение пациентов с заболеваниями пищеварительной и мочевыделительной систем. | Усвоение и закрепление практических навыков. обследования пациентов и назначение лечения.             | Курация пациентов с заболеваниями пищеварительной и мочевыделительной систем                                      | 6 час |
| 5. Формирование клинического мышления. При патологии эндокринной и кроветворной систем, соединительной ткани, суставов, аллергиях.    | Разбор клинических случаев. Интерпретация результатов обследования.                                   | Курация пациентов с заболеваниями эндокринной и кроветворной системы, соединительной ткани и суставов, аллергиях. | 6ч    |
| 6. Проведение санитарно-просветительской работы среди пациентов терапевтического профиля. Написание учебной истории болезни           | Развитие клинического мышления.                                                                       | Курация пациента терапевтического профиля для написания учебной истории болезни                                   | 6ч    |

## **4. УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

### **4.1. ТРЕБОВАНИЯ К ДОКУМЕНТАЦИИ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

Медицинская документация терапевтического отделения и кабинетов функциональной диагностики (истории болезни, бланки анализов, результаты исследования)

### **4.2. Требования к учебно-методическому обеспечению практики**

1. Заполнение медицинской карты стационарного больного, оформление направлений на лабораторные и инструментальные исследования

2. Оригинальные истории болезни пациентов с различной терапевтической патологией, бланки анализов, результаты исследования.

.

### **4.3. Требования к материально-техническому обеспечению**

Реализация программы учебной практики предполагает наличие Учебного кабинета в МО.

1. Оборудование: Мебель учебной комнаты и оснащение палат оборудование\_диагностических кабинетов

2. Инструменты и приспособления: \_ Оснащение: . -тонометры, -фонендоскопы.

Раковина, жидкое мыло, различные дезинфицирующие средства с методическими рекомендациями (Дезинфицирующие средства – порошки или жидкости), полотенца.

3. Средства обучения: рентгеновские снимки, бланки медицинской документации, истории болезни.

### **4.4. Перечень учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы**

Основные источники:

1. Отвагина, Т. В. Терапия : учебное пособие для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования / Т. В. Отвагина. - Изд. 8-е, доп. и перераб. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2017. - 394 с.
2. Смолева, Э. В. Диагностика в терапии. Пропедевтика клинических дисциплин : учебное пособие. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2016. – 620 с.
3. Смолева, Э. В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи : учебное пособие. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2018. – 652 с.

Смолева, Э. В. Справочник фельдшера общей практики / Э. В. Смолева, Л. А. Степанова, Е. Л. Аподиакос. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2015. – 537 с.

Дополнительные источники:

Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации": основные положения и новации [Текст] // Главная медицинская сестра. - 2012. - № 2. - С. 9-19 Российская Федерация. Главный государственный санитарный врач. Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»: постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18 мая 2010 г., N 58, зарегистрировано в Минюсте РФ 9 августа 2010 г. / Г. Г. Онищенко. – Москва, 2010. –142 с. – Рег. № 18094.

#### **4.5. Требования к руководителям практики**

-Требования к руководителям практики от образовательной организации:

– преподаватель (терапевт) профессионального модуля ПМ.02.

Требования к руководителям практики от медицинской организации:

Высшее или среднее медицинское образование

#### **4.6. Учебная практика проводится:**

На базах медицинских организаций г. Петрозаводска. Базы практики оснащены современной медицинской техникой, используют новейшие медицинские технологии диагностики.

## 5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Экспертное наблюдение и оценка –

### 1. Усвоения практических навыков:

- **Выполнение практических заданий**( выполнение практических манипуляций согласно алгоритма действия)
- сбор анамнеза;
- применять различные методы обследования пациента;
- формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
- постановка предварительного диагноза

### Критерии оценки практических навыков

#### *Критерии оценки:*

**5 «отлично»** - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

**4 «хорошо»** - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами преподавателя;

**3 «удовлетворительно»** - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии преподавателя; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

**2 «неудовлетворительно»** - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

## **Проверка и защита академических историй болезни**

### **Критерии оценки оформления истории болезни**

- К проверке допускаются истории болезни, основанные на результатах физикального обследования больного и данных оригинальной истории болезни, написанные аккуратно, собственноручно, на листах формата А4, прошитых в единый файл.
- К проверке не допускаются истории, написанные небрежно или нечитаемым почерком, с недописанными или отсутствующими разделами.

**Оценка «отлично».** Все разделы написаны в полном объеме (жалобы детализированы, полное изложение анамнеза, правильная формулировка и правильное конкретное обоснование диагнозов. Материал изложен аккуратно, без ошибок. Как исключение, допускаются незначительные погрешности оформления, которые указываются преподавателем в рецензии.

**Оценка «хорошо».** В некоторых разделах имеются следующие недоработки (недостатки), которые не относятся к грубым ошибкам, например: - жалобы изложены полностью, но некоторые из них недостаточно детализированы; - в анамнезе отсутствует описание детали, важной для диагноза. - неполное обоснование одного из пунктов предварительного или клинического диагноза; - отсутствие необходимого исследования в плане обследования или назначение необоснованных исследований; - неполные дневники, недостаточно раскрывающие динамику заболевания; - неполное описание эпикриза с недостаточными рекомендациями при выписке.

**Оценка «удовлетворительно».** Недоработки, подобные приведенным выше, или имеются более серьезные недостатки и ошибки, например: - неполное, без должной детализации изложение жалоб; - неполное, без основных пунктов изложение анамнеза; - с ошибками или неполное описание объективного статуса; - неверная формулировка предварительного или клинического диагноза, неконкретное, недостаточное или ошибочное его обоснование; - ошибки в плане обследования (нет необходимых исследований); -

**. Оценка «неудовлетворительно».** - Недоработки, ошибками, подобными приведенным для оценки «удовлетворительно» и допущены серьезные ошибки. –

(например, фактически отсутствуют данные анамнеза ). - Хотя бы один раздел не соответствует реальному больному (например, жалобы и анамнез другого больного, придуманы или другого больного данные дополнительных исследований или фактического лечения). В случае неудовлетворительной оценки разделы, практически не изложенные или с существенными недостатками, указанными для оценки «удовлетворительно», пишутся заново и прилагаются к соответствующим неудовлетворительным разделам истории болезни. Если оценка «неудовлетворительно» получена за несоответствие раздела реальному больному, то в этом случае дается на курацию другой больной с написанием новой истории болезни.

## **Защита истории болезни**

На последнем занятии выделяется время для защиты студентами историй болезней, написанных на положительные оценки.

К занятию каждый студент должен подготовить краткий доклад о курируемом больном длительностью до 1,5-2 минут. В докладе излагаются: основные жалобы, с которыми поступил больной в клинику, ключевые моменты анамнеза, изменения в объективном статусе и данных дополнительных исследований, которые подтверждают диагноз, диагноз. В начале занятия преподаватель раздает студентам проверенные истории болезни для ознакомления с оценкой, замечаниями преподавателя и его рецензией. Студенты анализируют свои ошибки и недоработки, готовясь обосновать свое мнение и дать правильный ответ. Через 15 минут истории болезни возвращаются преподавателю, после чего он проводит с каждым студентом собеседование. Сначала студент кратко докладывает о больном, затем преподаватель задает вопросы по истории болезни (практические вопросы по обоснованию тех или иных положений, объективному исследованию, теоретические вопросы по диагностике и другие).

Для защиты истории болезни, написанной на «отлично», требуется дать правильный ответ на все практические вопросы и показать отличный уровень теоретических знаний.

Для защиты истории болезни, написанной на «хорошо», необходимо в ходе беседы с преподавателем правильно ответить на его замечания к истории болезни, практические и теоретические вопросы.

Для защиты истории болезни, написанной на «удовлетворительно», требуется не допустить в ответах на практические вопросы грубых ошибок, а в ответах на теоретические вопросы показать знания в объеме, превышающими 60% объема учебной программы. Если уровень доклада и ответов студента не соответствует должному, оценка за защиту истории болезни ставится ниже той, на которую она была написана.

В том случае, когда студент плохо ориентируется в клинической картине курируемого больного, не может дать правильный ответ на основные практические и теоретические вопросы, за защиту истории ему ставится «неудовлетворительно» независимо от оценки за написание истории и уровня его теоретических знаний в целом, с последующей затем повторной защитой. В сумму баллов итогового контроля конвертируется оценка за защиту истории болезни, а не за ее написание.