

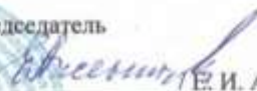
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж»

УТВЕРЖДЕНО
на заседании Педагогического совета

Протокол № 4
от «28» января 2026 г.



Председатель


Е. И. Аксентьева

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

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

УП.02.01 УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА

ТЕРАПИЯ

Специальность дисциплины:
31.02.01 Лечебное дело

Индекс дисциплины:
УП.02.01

2026 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 ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	6
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	8
4. УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	10
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ 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	– 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 - составлять план лечения

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, ПК 2.1-2.4	ПМ 02. Осуществление лечебно-диагностической деятельности МДК 02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля. дел 02.01.1 Терапия	1 неделя (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) 36ч
	1. Знакомство с организацией работы терапевтического стационара; лаборатории, отделения функциональной диагностики.	Оснащение терапевтического стационара	Участие в приеме пациентов Выполнение ЭКГ Забор биоматериала на исследования	6 час
	2. Самостоятельное оформление медицинской документации; ведение пациентов с заболеваниями дыхательной системы.	Карты стационарного пациента Истории болезни Направления на исследования Опрос, осмотр пальпация, перкуссия 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 Истории болезни Направления на исследования 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, с 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.