

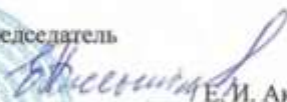
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж»

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.02.03. УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА

НЕРВНЫЕ БОЛЕЗНИ

Специальность дисциплины:
31.02.01 Лечебное дело

Индекс дисциплины:
УП.02.03

2026 г.

Рабочая программа учебной практики УП.02.03 Нервные болезни профессионального модуля ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности разработана по специальности 31.02.01 Лечебное дело (квалификация «фельдшер») в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства просвещения РФ от 04.07.2022 № 526 на базе среднего общего образования со сроком обучения 2 года 10 месяцев.

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

Разработчик:

Середюк Марина Вадимовна, преподаватель высшей квалификационной категории
ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ.....	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	5
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ .	7
4. УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ Учебной практики.....	8
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ	10

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Место учебной практики в структуре ППСЗ

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):

Лечебно-диагностическая деятельность

1.2. Цели и задачи учебной практики

С целью овладения указанными видами профессиональной деятельности студент в ходе данного вида практики должен:

Вид профессиональной деятельности: лечебно-диагностическая деятельность

Иметь практический опыт:

1. проведения обследования пациента
2. назначения лечения и определения тактики ведения пациента при острых и хронических заболеваниях;
3. наблюдения за пациентом при хронических заболеваниях;

Уметь:

1. проводить обследование пациента с целью диагностики острых и хронических заболеваний нервной системы;
2. назначать лечение при острых и хронических заболеваниях нервной системы;
3. проводить лечение при острых и хронических заболеваниях нервной системы;
4. осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях нервной системы;

Знать:

1. принципы диагностики, лечения и ухода в неврологии;
2. фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов;
3. показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
4. побочные действия, характер взаимодействия лекарственных препаратов из однородных и различных лекарственных групп;
5. особенности применения лекарственных средств у разных возрастных групп

1.3. Количество часов на освоение программы учебной практики

Всего: 18 часов.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

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
<i>Лечебно-диагностическая деятельность</i>	Уметь: - проводить обследование пациента с целью диагностики острых и хронических заболеваний нервной системы; - назначать лечение при острых и хронических заболеваниях нервной системы; - проводить лечение при острых и хронических заболеваниях нервной системы; - осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях нервной системы; - проводить экспертизу временной нетрудоспособности

2.2. Результаты учебной практики

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

Код	Наименование результата освоения практики
ПК 2.1	Проводить обследование пациента с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.
ПК 2.2.	Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и состояний, хронических заболеваний и их обострений нервной системы, травм, отравлений
ПК 2.3.	Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях нервной системы и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента
ПК 2.4	Проводить экспертизу временной нетрудоспособности
ОК 1.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;
ОК 2.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
ОК 3.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 4.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
ОК 5.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;
ОК 6.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 7.	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;
ОК 8.	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 9.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

3.1. Тематический план учебной практики

Коды формируемых компетенций	Наименование разделов профессионального модуля	Объем времени, отведенный на практику (в неделях, часах)	Сроки проведения
ОК1-9, ПК 2.1-2.4	1. Лечение пациентов с нарушениями мозгового кровообращения.	6ч	6 семестр
ОК1-9, ПК 2.1-2.4	2. Лечение пациентов с заболеваниями нервной системы	6ч	6 семестр
ОК1-13, ПК 2.1- 2.4	3. Медицинская документация	6ч	6 семестр

3.2. Содержание учебной практики

Виды деятельности	Виды работ	Содержание освоенного учеб. материала, необходимого для выполнения видов работ	Наименование учебных дисциплин, МДК с указанием тем, обеспечивающих выполнение видов работ	Количество часов (недель)
Лечебно-диагностическая деятельность	1. Знакомство с организацией работы неврологического стационара; 2. Планирование исследования пациента, 3. Участие в подготовке пациентов к лечебно-диагностическим мероприятиям; 3. Освоение основных методов обследования пациентов неврологического профиля 4. Выявление неврологических синдромов. 5. Назначение лечения, вмешательств	1. Курация пациентов с заболеваниями нервной системы. 2. Исследование пациентов с заболеваниями нервной системы; 3. Назначение лечения больным 4. Разбор клинических ситуаций 5. История болезни	1. Лечение болезней периферической нервной системы, нейроинфекций. 2. Нарушения мозгового кровообращения. 3. Болезни вегетативной нервной системы. 4. Объемные процессы центральной нервной системы. Травмы. Эпилепсия. 5. Наследственные, демиелинизирующие болезни ЦНС.	18

4. УСЛОВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к документации, необходимой для проведения практики

- Календарно-тематический план
- Программа учебной практики
- Медицинская документация неврологического отделения

4.2. Требования к учебно-методическому обеспечению

Перечень заданий:

1. Составление плана лечебно-диагностических мероприятий
2. Проведение исследования с целью выявления проблем пациента
3. План лечения

Методическое обеспечение:

Образцы заполнения медицинской документации. Выписки из нормативных документов (Приказы МЗ РФ №124н, №173н). Клинические рекомендации.

4.3. Требования к материально-техническому обеспечению

Реализация программы учебной практики предполагает наличие учебного кабинета в медицинской организации.

1. Оборудование: Мебель учебной комнаты и оснащение палат диагностическим оборудованием
2. Инструменты и приспособления: диагностическое оборудование неврологического отделения, неврологические молоточки
3. Средства обучения: результаты обследования пациента, бланки медицинской документации, истории болезни, предметы медицинского назначения

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

Основные источники:

1. Сестринское дело в неврологии : учебник для медицинских училищ и колледжей : для студентов учреждений среднего профессионального образования, обучающихся по специальностям "Сестринское дело" (базовый уровень), квалификация "Медицинская сестра"; "Лечебное дело" (повышенный уровень), квалификация "фельдшер" / [Р. Р. Богданов и др.] ; под ред. С. В. Котова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020- 243, [1] с., [6] л. цв. ил. : ил. ; 22 см. - Библиогр. в конце кн. (31 назв.). - ISBN 978-5-9704-2963-
2. Бортникова, С.М. Сестринское дело в неврологии и психиатрии: Учебное пособие/ С.М.Бортникова,Т.В.Зубахина ; Под общ.ред.Б.В.Кабарухина. - Р./на Дону : Феникс, 2020. - 447с. - (Медицина для Вас). - Библиогр.:с.439-440. - ISBN 5-222-02484-9
3. Журавлев, В.И. Сестринский уход в неврологии : учебное пособие / В.И. Журавлев. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2020. — 440 с. — ISBN 978-5-8114-4873-9. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система «Лань» : [сайт]. — URL: <https://e.lanbook.com/book/126715> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4. Харламова, Н. А. Лечение пациентов неврологического профиля. Рецептурный справочник : учебное пособие для СПО / Н. А. Харламова, Т. Л. Малышева. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2024. — 60 с. — ISBN 978-5-507-50428-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/430577>

5. Воронцова, И. П. Сестринское дело в неврологии. Сборник лекций : учебное пособие для вузов / И. П. Воронцова. — Санкт-Петербург : Лань, 2026. — 60 с. — ISBN 978-5-507-54573-5. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/509833>

Дополнительные источники:

1. Власова, В.П. Основы неврологии : учебное пособие / В.П. Власова. — Саранск : МГПИ им. М.Е. Евсевьева, 2014. — 296 с. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система «Лань» : [сайт]. — URL: <https://e.lanbook.com/book/74513>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Кузьмина, Т.В. Нервные болезни Электронный ресурс : Учебное пособие / Т. В. Кузьмина. - Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2017. - 115 с. - Книга находится в премиум-версии ЭБС IPR BOOKS. - ISBN 978-5-4486-0426-3

3. Нервные болезни : учебник для средних медицинских учебных заведений / А. М. Спринц [и др.] ; под ред. А. М. Спринца. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2005. - 415 с. : ил., табл. ; 21 см. - (Учебник для средних медицинских учебных заведений). - Авторами являются также: Г. Н. Сергеева, Ю. В. Гольдблат, В. А. Михайлов, И. Н. Филиппова, Т. Г. Буйневич, О. П. Иванова. - На обложке авторы не указаны. - Библиография: с. 411-412. - ISBN 5-299-00278-5

4. Штульман, Д.Р. Нервные болезни : Учеб. для мед. училищ и колледжей / Д.Р. Штульман, О.С. Левин. - Москва : Медицина, 2000. - 464 с. : ил. ; 21 см. - (Учебная литература для учащихся медицинских училищ и колледжей). - Предм. указ.: с. 454-457. - ISBN 5-225-04587-1

5. Денисевич, Н. К. Сестринское дело в неврологии : учебное пособие / Н. К. Денисевич. — Минск : Вышэйшая школа, 2006. — 268 с. — ISBN 985-06-1323-8. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/65507> (дата обращения: 22.03.2026). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4.5. Требования к руководителям практики

Требования к руководителям практики от образовательной организации:

Высшее медицинское образование

Требования к руководителям практики от медицинской организации:

Высшее или среднее медицинское образование

4.6. Список манипуляций

1. Проведение сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра.
2. Проведение исследования неврологического статуса.
2. Установление диагноза заболевания, состояния пациента.
3. Назначение мероприятия по лечению пациента на основе стандартов медицинской помощи.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

Экспертное наблюдение и оценка –

1. усвоения практических навыков:

- проведение обследования пациента с целью диагностики острых и хронических заболеваний нервной системы;
- назначение лечения при острых и хронических заболеваниях нервной системы;
- проведение лечения при острых и хронических заболеваниях нервной системы;
- осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях нервной системы;
- проведение экспертизы временной нетрудоспособности

2. выполнение практических манипуляций согласно алгоритма действия

- исследование неврологического статуса
- описание неврологического статуса

3. наблюдения и оценки освоения компетенции в ходе прохождения учебной

Критерии оценки практических навыков

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 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 итоговом занятии

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.