

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Ставропольского края
«Пятигорский медицинский колледж»

Дневник

по выполнению программы

учебной практики

УП.02.03. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля

обучающегося(щейся) II курса _____ группы

отделения медсестринского

ФИО _____

На базе _____

специальность 31.02.01 Лечебное дело

г. Пятигорск,

2024 г.

ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

УП.02.03. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело

Обучающийся(щаяся) II курса _____ группы

отделения медсестринского

ФИО _____

Проходившего учебную практику с 02 декабря по 07 декабря 2024 г.

Преподаватель _____

(Фамилия И.О.)

(подпись)

УП.02.01.: 1 неделя – 36 часов

Инструктаж по технике безопасности прошел обучающийся(щаяся)

(Фамилия И.О. обучающегося)

(подпись)

Инструктаж по технике безопасности провел

(Фамилия И.О. преподавателя)

(подпись)

« 02 » декабря 2024 г.

Инструкция по заполнению дневника учебной практики.

1. Дневник заполняется **каждый день аккуратным, разборчивым почерком.**
2. В листе ежедневной работы обучающегося отмечается дата, тема практического занятия (в соответствии с программой учебной практики). В графе «Содержание работы обучающегося» записываются результаты выполненных заданий с указанием его номера в соответствии с заданием для прохождения учебной практики на текущий день.
3. В манипуляционном листе ежедневно отмечаются манипуляции, которые предусмотрены для освоения обучающимися на текущий день, в соответствии программой учебной практики.
4. В бланке «Лист динамической оценки пациента» ежедневно записываются данные по оценке пациентов на основании ситуационных задач.
5. В бланке «Анализ лабораторных и инструментальных данных» ежедневно отмечается возможное выявление патологических данных в результатах анализов по заболеваниям в соответствии с программой учебной практики.
6. В графе «Оценка и подпись преподавателя» учитывается выполнение указаний инструкции по заполнению дневника учебной практики, дается оценка качества выполненной работы обучающимся.

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (шейся) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего (шей) учебную практику с 02.12.2024 по 07.12.2024

На базе: _____

ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

УП.02.03. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля.

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.

| № пп | Перечень манипуляций (в соответствии с программой учебной практики) | Формируемые ПК | Даты прохождения практики декабрь 2024 г. | | | | | | Всего манипуляций | Оценка преподавателя |
|------|---|----------------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------------------|----------------------|
| | | | 02.12 | 03.12 | 04.12 | 05.12 | 06.12 | 07.12 | | |
| 1 | 2 | 3 | | | | | | 4 | 5 | |
| 1 | Составление лабораторно-инструментального обследования ребенка: | ПК 2.1. | | | | | | | | |
| 1.1 | - при болезнях новорожденного | ПК 2.1. | | | | | | | | |
| | - при заболеваниях органов дыхания | | | | | | | | | |
| | - при заболеваниях органов кровообращения | | | | | | | | | |
| | - при заболеваниях органов пищеварения | | | | | | | | | |
| | - при заболеваниях органов мочевого выделения | | | | | | | | | |
| | - при заболеваниях органов кроветворения | | | | | | | | | |
| | - при заболеваниях эндокринных органов | | | | | | | | | |
| | - при инфекционных и паразитарных заболеваниях | | | | | | | | | |
| 2 | Проведение обследования детей различного возраста: сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. | | | | | | | | | |

| 1 | 2 | 3 | 02.12 | 03.12. | 04.12 | 05.12 | 06.12 | 07.12 | 4 | 5 | |
|-----|---|------------|------------|--------|-------|-------|-------|-------|---|---|--|
| 3 | Проведение оценки физического развития по центильным таблицам | ПК 2.1. | | | | | | | | | |
| 4. | Проведение оценки нервно-психического развития детей первых 3-х лет жизни | | | | | | | | | | |
| 5. | Проведение диагностики комплексного состояния здоровья ребенка | | | | | | | | | | |
| 6. | Подготовка ребенка к диагностическим манипуляциям | | | | | | | | | | |
| 7. | Проведение диагностических манипуляций | | | | | | | | | | |
| 8. | Интерпретация результатов обследования, лабораторных и инструментальных методов диагностики | | | | | | | | | | |
| 9. | Постановка предварительного диагноза в соответствии с современной классификацией | | | | | | | | | | |
| 10. | Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов | | | | | | | | | | |
| 11. | Определение программы лечения | | ПК 2.2. | | | | | | | | |
| 12. | Определение тактики ведения в зависимости от диагноза заболевания | | | | | | | | | | |
| 13. | Проведение лечебных манипуляций | | | | | | | | | | |
| 14. | Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. | | | | | | | | | | |
| 15. | Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условия, скорой медицинской помощи. | ПК 2.3 | | | | | | | | | |
| 16. | Оформление медицинской документации | | | | | | | | | | |
| 17. | Проведение экспертизы временной нетрудоспособности | ПК 2.4. | | | | | | | | | |
| 18. | Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа | | | | | | | | | | |

Преподователь _____ (подпись)

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

оценки результатов учебной практики УП.02.03.

(Ф.И.О. обучающегося)

по программе учебной практики
специальность **31.02.01 Лечебное дело**

ПМ.01 Диагностическая деятельность

УП.02.03. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения
и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля
(наименование профессионального модуля)
в объеме 36 часов с «02» декабря 2024 г. по «07» декабря 2024 г.

Обучающийся продемонстрировал первоначальный практический опыт и умения в рамках выполнения следующих учебно-производственных заданий

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения болезней новорожденных.

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения заболеваний у детей раннего возраста.

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения заболеваний органов дыхания и системы кровообращения у детей.

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения заболеваний органов пищеварения, мочевого выделения.

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения системы крови и эндокринных органов у детей.

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения инфекционных и паразитарных заболеваний у детей.

| Профессиональные компетенции, соответствующие виду профессиональной деятельности | Уровень формирования профессиональной компетенции, (оценка, балл) |
|--|---|
| 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.. | |
| Уровень формирования ПК для данного вида профессиональной деятельности, балл | |

Дата « 07 » декабря 2024 г.

Преподаватель _____

Ф.И.О

подпись _____

ЛИСТ ДИНАМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ПАЦИЕНТА

| <i>Наименование</i> | <i>ДАТА</i> | | | | | | | | | |
|---|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| БОЛЬ | | | | | | | | | | |
| ВЕС | | | | | | | | | | |
| Суточный диурез | | | | | | | | | | |
| Прием пищи (самостоятельно) | | | | | | | | | | |
| Требуется помощи: костыль | | | | | | | | | | |
| трость | | | | | | | | | | |
| каталка | | | | | | | | | | |
| Личная гигиена: самостоятельно | | | | | | | | | | |
| Требует помощи: | | | | | | | | | | |
| Физ.отправленя: стул | | | | | | | | | | |
| мочеиспускание | | | | | | | | | | |
| купание | | | | | | | | | | |
| душ | | | | | | | | | | |
| частично | | | | | | | | | | |
| в постели | | | | | | | | | | |
| Полная независимость | | | | | | | | | | |
| Осмотр на педикулез | | | | | | | | | | |
| Режим постельный | | | | | | | | | | |
| Полупостельный | | | | | | | | | | |
| ДИЕТА | | | | | | | | | | |
| Сознание | | | | | | | | | | |
| Положение | | | | | | | | | | |
| Состояние кожных | | | | | | | | | | |
| ПУЛЬС | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| Температура | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| ЧДД | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| АД | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| Отеки | | | | | | | | | | |
| Посетители | | | | | | | | | | |

