

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

# Дневник

## по выполнению программы учебной практики

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

обучающегося(щейся) II курса \_\_\_\_\_ группы

отделения медсестринского

ФИО \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

На базе \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

специальность 31.02.01 Лечебное дело

г. Пятигорск,

2025 г.

## **ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности**

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

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело

Обучающийся(щаяся) II курса \_\_\_\_\_ группы

отделения медсестринского

ФИО \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Проходившего учебную практику с 24 ноября по 29 ноября 2025 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)

« 24 » ноября 2025 г.

## **Инструкция по заполнению дневника учебной практики.**

1. Дневник заполняется **каждый день аккуратным, разборчивым почерком.**  
Допускается заполнение дневника на компьютере.
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 с программой учебной практики.
4. В бланке «Лист динамической оценки пациента» **ежедневно** записываются данные по оценке пациентов на основании ситуационных задач.
5. В бланке «Анализы 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.

# ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

## МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

Обучающегося (щейся) \_\_\_\_\_

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_ Специальности 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего (шей) учебную практику с 24.11.2025 по 29.11.2025

На базе: \_\_\_\_\_

### **ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности**

#### **УП.02.01. Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического 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)	Формируе- мые ПК	Даты прохождения практики ноябрь 2025 г.						Всего мани- пуляц- ий	Оценка препода- вателя
			24.11	25.11	26.11	27.11	28.11	29.11		
1	2	3							4	5
1	<b>Планирование лабораторно- инструментального обследования пациентов</b>	ПК 2.1.								
1.1	Составлять план обследования пациента с подозрением на различные заболевания:  – заболевания органов дыхания, – заболевания органов кровообращения – заболевания органов пищеварения – заболевания органов мочевыделения – заболевания органов кроветворения – заболевания опорно-двигательной системы – заболевания эндокринных заболеваний	ПК 2.1.								
2	Осуществление диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений:									

1	2	3	24.11	25.11	26.11	27.11	28.11	29.11	4	5
2.1.	Проведения общего визуального осмотра пациента	ПК 2.1.								
2.2.	Проведение измерения роста, массы тела, основных анатомических окружностей									
2.3.	Проведение измерения окружности головы, окружности грудной клетки, толщины кожной складки (плакометрия)									
2.4.	Проведения физикального обследования пациента (выполнение пальпации, перкуссии и аускультации в соответствии с алгоритмами)									
2.5.	Проведение функционального обследования пациента (измерение частоты дыхания, измерение частоты сердцебиения, исследование пульса, измерение артериального давления, регистрация ЭКГ)									
2.6.	<b>Интерпретация и анализ следующих результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания:</b>									
2.6.1	термометрия общая									
2.6.2	измерение частоты дыхания									
2.6.3	измерение частоты сердцебиения									
2.6.4	исследование пульса, исследование пульса методом мониторирования									
2.6.5	измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления									
2.6.6	регистрация электрокардиограммы									
2.6.7	прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров									
2.6.8	оценка поведения пациента с психическими расстройствами.									
2.7	<b>Проведение диагностических манипуляций</b>									
2.7.1	взятие и посев крови на гемокульттуру, рвотных масс, промывных вод, мочи, испражнений для бактериологического исследования									

1	2	3	24.11	25.11	26.11	27.11	28.11	29.11	4	5
2.7.2	взятие материала из зева и носа на дифтерию, слизи из носоглотки, крови для бактериологического исследования на менингококк	ПК 2.1.								
2.7.3	постановка внутрикожной диагностической пробы									
2.7.4	взятие слизи из зева и носа, носоглоточного отделяемого для вирусологического исследования									
2.8.	Оценка результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики									
3.	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний									
4.	Формулирование и обоснование предварительного диагноза в соответствии с современными классификациями.									
5.	Постановка предварительного диагноза и его формулировка в соответствии с современной классификацией									
6.	Оформление направлений на дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов									
7.	Планирование немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни.	ПК 2.2.								
8.	<b>Проведение следующих медицинских манипуляций и процедур:</b>									
8.1.	ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода									
8.2.	ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер									
8.3.	последние при парентеральном введении лекарственных препаратов									
8.4.	пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной									
8.5.	внутривенное введение лекарственных препаратов									
8.6.	непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов									

1	2	3	24.11	25.11.	26.11	27.11	28.11	29.11	4	5
8.7.	Осуществление введения лекарственных препаратов накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи; внутримышечно	ПК 2.2								
8.8.	Осуществление введения лекарственных препаратов интраназально, втиранием растворов волосистую часть головы									
8.9.	Осуществление введения лекарственных препаратов ректально, с помощью клизмы									
8.10	Осуществление введения лекарственных препаратов уход за сосудистым катетером									
9.	Оформление рецептов на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания									
10.	Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.	ПК 2.3								
11.	Оформление медицинской документации									
12.	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности	ПК 2.4.								
5.2.	Оформление листка нетрудоспособности в форме электронного документа									

Преподаватель \_\_\_\_\_ (подпись)

# АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

## оценки результатов учебной практики УП.02.01.

*(Ф.И.О. обучающегося)*

по программе учебной практики

специальность **31.02.01 Лечебное дело**

### ПМ.01 Диагностическая деятельность

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

*(наименование профессионального модуля)*

в объеме 36 часов с «24» ноября 2025 г. по «29» ноября 2025 г.

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

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения заболеваний органов дыхания.

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения заболеваний органов кровообращения.

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

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения заболеваний органов мочевыделения.

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения заболеваний органов кроветворения, опорно-двигательной системы.

Проведение медицинского обследования, назначение и проведение лечения заболеваний органов эндокринной системы.

<b>Профессиональные компетенции, соответствующие виду профессиональной деятельности</b>	<b>Уровень формирования профессиональной компетенции, (оценка, балл)</b>
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 «29» ноября 2025 г.

Преподаватель

Ф.И.О

подпись

## ЛИСТ ДИНАМИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ПАЦИЕНТА

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

## АНАЛИЗЫ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ДАННЫХ

наименование учреждения

**НАПРАВЛЕНИЕ НА АНАЛИЗ N \_\_\_\_\_**

"..." 20 . . г.  
дата взятия биоматериала

В лабораторию \_\_\_\_\_  
Фамилия, И., О. \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_  
Учреждение \_\_\_\_\_ отделение \_\_\_\_\_  
Палата \_\_\_\_\_ участок \_\_\_\_\_ медицинская карта N \_\_\_\_\_  
Диагноз, группа диспансерного учета \_\_\_\_\_  
Исследовать (указать консервант) \_\_\_\_\_  
(нужное вписать)

Подпись врача

**Лист учета водного баланса.**

Дата-----

Отделение----- Палата-----

ФИО----- Возраст----- Масса тела-----

Диагноз-----

ВРЕМЯ	ВЫПИТО	КОЛ-ВО ЖИДКОСТИ	ВРЕМЯ	ВЫДЕЛЕНО МОЧИ
ЗА СУТКИ:	ВСЕГО ВЫПИТО:		ВСЕГО ВЫДЕЛЕНО:	

## Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

(наименование медицинского учреждения)

## **Медицинская документация**

### **Форма N 057/у-04**

**утверждена приказом Минздравсоцразвития  
России  
от 22.11.2004 г. N 255**

(адрес)

Код ОГРН

## **Направление на госпитализацию, обследование, консультацию (нужное подчеркнуть)**

(наименование медицинского учреждения, куда направлен пациент)

## 1. Номер страхового полиса ОМС

## 2. Код льготы

--	--	--	--

### 3. Фамилия, имя, отчество

4. Дата рождения \_\_\_\_\_

## 5. Адрес постоянного места ж

#### **6. Место работы, должно**

--	--	--	--	--	--	--	--

## 8. Обоснование направления

Должность медицинского работника, направившего  
больного

---

ФИО подпись

Заведующий отделением

Ф.И.О. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

MIII