

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

# Дневник

по выполнению программы производственной практики  
ПП.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики,  
назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля

обучающегося(щейся) III курса        группы

отделения        медсестринского       

ФИО \_\_\_\_\_

---

для специальности **31.02.01 Лечебное дело**

г. Пятигорск,  
2026 г.

## ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

### ПП.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля

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

отделения медсестринского

ФИО \_\_\_\_\_

Проходивший(ая) производственную практику с \_\_\_\_\_ июня по \_\_\_\_\_ июня 2026 г.

#### Наименование организации прохождения производственной практики:

Наименование отделения \_\_\_\_\_

Дата с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Наименование отделения \_\_\_\_\_

Дата с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Наименование отделения \_\_\_\_\_

Дата с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

#### ПП.02.02.: 1 неделя - 6 дней – 36 часов

Ответственный работник от организации,  
осуществляющей деятельность в  
сфере охраны здоровья

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Руководитель практической  
подготовки обучающихся

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.

М.П.

# Памятка

## Перечень документов необходимых для выхода на практику:

1. Медицинская книжка.
2. Сертификат прививок.
3. Дневник по практике.
4. Задание на производственную практику.
5. Бланк характеристики.
6. Бланк отчета.
7. Аттестационный лист.
8. Сестринская карта стационарного больного.

### Рекомендации по ведению дневника производственной практики

1. Дневник ведется ежедневно согласно структуре и заданию на практику и заполняется от руки.
2. В начале дневника заполняется титульный лист. На втором листе заполняется наименования отделений медицинской организации в которых проходит производственная практика в соответствии с программой практики. На четвертом листе делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда и технике безопасности.
3. Ежедневно в графе “Содержание работы обучающегося” записывается вся практическая работа обучающегося, по видам работ согласно заданию на практику. Заносятся подробные описания последовательности действий при выполнении медицинских услуг, использования медицинской техники, описания приборов, проведение забора биоматериала для анализов, описание впервые выполненных и увиденных видов работ в период прохождения производственной практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:
  - а) что видел и наблюдал обучающийся;
  - б) что им было проделано самостоятельно (в т.ч. проведение санитарно-просветительской работы с пациентами с указанием темы беседы).
6. Ежедневно обучающийся совместно с непосредственным руководителем практики, подводит цифровые итоги проведенных работ и записывает их в дневник в раздел «Выполнение задания на производственную практику».
7. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ обучающимся при освоении профессиональных компетенций, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.
8. Дневник храниться у обучающегося и предоставляться на (комплексный) дифференцированный зачет по практике.

## Основные правила по технике безопасности

1. Во время прохождения производственной практики, обучающиеся строго соблюдают правила внутреннего трудового распорядка, техники безопасности, противопожарной безопасности и охраны труда, действующие в ЛПУ.

2. Внешний вид обучающегося соответствует требованиям: чистый выглаженный медицинский халат или медицинский костюм, медицинская шапочка, бейдж, моющаяся сменная обувь, перчатки, маска. Волосы должны быть закрыты колпаком (косынкой), ногти коротко острижены. Ношение украшений (кольца, браслеты, бусы) запрещено.

3. Во время ухода за пациентом следить за чистотой рук и спецодежды, после каждой манипуляции с пациентами, а также перед приемом пищи и по окончании работы, обязательно мыть руки теплой водой с мылом (дважды).

4. При выполнении любых манипуляций необходимо использовать средства индивидуальной защиты и строго соблюдать технику их выполнения.

5. Всех пациентов необходимо рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ-инфекцией и другими инфекциями, передающимися через кровь. Следует помнить и применять правила безопасности для защиты кожи и слизистых при контакте с кровью и жидкими выделениями любого пациента.

6. Действия медицинского работника при аварийной ситуации:

**При загрязнении рук, защищенных перчатками:** перчатки обработать салфеткой, затем вымыть проточной водой, снять перчатки рабочей поверхностью внутрь, вымыть руки и обработать их кожным антисептиком.

**В случае порезов и уколов немедленно:** вымыть руки, не снимая перчаток проточной водой с мылом; снять перчатки рабочей поверхностью внутрь и сбросить их в дезраствор; промыть рану под проточной водой; вымыть руки с мылом; обработать рану 70 % спиртом, затем кожу вокруг раны 5% спиртовым раствором йода; на рану наложить бактерицидный пластырь, надеть напальчник, при необходимости продолжать работу надеть новые перчатки.

**При попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы:** это место обрабатывают 70%-м спиртом, обмывают водой с мылом и повторно обрабатывают 70%-м спиртом.

**При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта:** ротовую полость промыть большим количеством воды, прополоскать 70% раствором этилового спирта, слизистую оболочку носа и глаза обильно промывают водой (не тереть).

**При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на халат, одежду:** снять рабочую одежду и погрузить в дезинфицирующий раствор или в бикс (бак) для автоклавирования;

Сдать кровь в день травмы, затем через 3 – 6 – 12 месяцев на ВИЧ- инфекцию и маркеры вирусных гепатитов «В» и «С».

7. При возникновении аварийной ситуации обучающийся обязан сообщить об этом руководителям практики от медицинской организации и от колледжа.

8. Перед использованием электрооборудования и оборудования получить дополнительный инструктаж.

9. При работе с лекарственными препаратами и медицинскими инструментами соблюдать правила их использования.

10. Обучающиеся должны уважительно относиться к персоналу, к пациентам, приходящим на приём, их родственникам, помнить о деонтологических проблемах общения с ними.

11. Обучающиеся, проходящие практику, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством за соблюдение требований Инструкции, производственный травматизм и аварии, которые произошли по их вине в связи с выполняемой ими работой.

12. При пожаре и аварийной ситуации: немедленно прекратить работу, насколько это позволяет безопасность пациента; сообщить о случившемся администрации отделения или дежурному персоналу, в кратчайшие сроки покинуть здание.

Инструктаж по технике безопасности прошел обучающийся(щиеся)

\_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Инструктаж по технике безопасности провел руководитель практической подготовки обучающихся \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» июня 2026 г.

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Инструктаж по технике безопасности в организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья, провел \_\_\_\_\_

МП

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

«\_\_\_\_\_» июня 2026 г.



**Выполнение задания на производственную практику**  
**ПП.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля**

Обучающегося (щейся) \_\_\_\_\_

(ФИО)

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

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_.06.2026 по \_\_\_\_.06.2026

на базе \_\_\_\_\_

(Наименование организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации)

Осваиваемые профессиональные компетенции	Период выполнения учебно-производственных заданий	Количество выполненных работ	Содержание учебно-производственных заданий	Оценка руководителя практики от организации за выполнение учебно-производственных заданий (баллы), подпись
			Знакомство со структурой учреждения здравоохранения, правилами внутреннего распорядка, охраной труда и техникой безопасности. Знакомство с принципами организации функционирования хирургического отделения.	-
ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений			Определение медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, скорой медицинской помощи.	
			<b>Обследование пациентов с острой и хронической хирургической патологией, травматическими повреждениями, онкологическими заболеваниями</b>	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>– составление плана обследования пациента, а также направление пациента для его прохождения;</li> <li>– сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей)</li> </ul>	

			<b>Проведение физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента:</b>	
			–пальпация, перкуссия, аускультация	
			–оценивание состояния пациента	
			–оценивание анатомо-функционального состояния органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей;	
			– проведение осмотра, общий визуальный осмотр пациента: осмотр полости рта, осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал,	
			<b>Интерпретация информации, полученной от пациента, результатов физикального обследования с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний:</b>	
			термометрия общая, измерение частоты дыхания, измерение частоты сердцебиения, исследование пульса, исследование пульса методом мониторинга, измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления, регистрация электрокардиограммы, прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров, оценка поведения пациента с психическими расстройствами.	
			<b>Обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний</b>	

			<p>- подготовка к лабораторным и инструментальным методам исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• подготовка пациентов к R-логическим методам исследования;</li> <li>• подготовка пациентов к эндоскопическим исследованиям;</li> </ul> <p>подготовка пациента к УЗИ</p>	
			Оформление направлений на обследование	
			<b>– Проведение диагностических манипуляций:</b>	
			- забор биологической жидкости на исследования (кровь, мокрота, моча, кал);	
			Интерпретация результатов инструментальных и лабораторных обследований, с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний.	
			Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний хронических заболеваний и их обострений, отравлений:	
			Постановка предварительного диагноза и его формулировка предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного, лабораторного, инструментального обследования пациента в соответствии с современными классификациями.	
			Выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, визуальных и пальпаторных локализаций и направление пациентов с подозрением на злокачественное образование и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология".	
ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных			<b>Определение тактики ведения и программы лечения пациентов различных возрастных групп при:</b>	
			– ранах, кровотечениях,	

острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.			– анаэробной хирургической инфекции, сепсисе.	
			– ожогх, электротравмах и холодовых травмах	
			– черепно-мозговой травме, травмах опорно-двигательного аппарата, позвоночника и костей таза	
			– хирургических заболеваниях органов грудной клетки (острый гнойный плеврит, гангрена легкого, спонтанный пневмоторакс)	
			– переломах ребер, грудины, ключицы и лопатки. Проникающих повреждениях грудной клетки	
			– травмах живота и хирургических заболеваниях органов брюшной полости	
			– травмах и хирургических заболеваниях органов мочеполовой системы	
			– острых и хронических нарушениях периферического кровообращения	
			– онкологических заболеваниях	
			– заболеваниях ЛОР-органов.	
		Оформление рецепта на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания.		
		Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины заболеваний и (или) состояний.		
		Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения.		
		Осуществление отпуска и применения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании.		
		<b>Проведение лечебных манипуляций:</b>		
		– ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода;		

			–ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер;	
			–внутривенное введение лекарственных препаратов;	
			–пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;	
			–пункция, катетеризация кубитальной и других периферических вен;	
			–непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов	
			–внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;	
			–уход за сосудистым катетером;	
			- подготовка пациента к операции.	
			- проведение премедикации по назначению врача;	
			- проведение зондового промывания желудка;	
			- катетеризация мочевого пузыря;	
			- постановка всех видов клизм;	
			- применения пузыря со льдом, грелки;	
			- оказание неотложной помощи при кровотечениях;	
			- осуществление временной остановки артериального кровотечения разными способами; наложение артериального жгута	
			-наложение давящей повязки;	
			-применение пузыря со льдом для остановки кровотечения.	
			–наложение давящей, мягких повязок	
			–осуществление транспортной иммобилизации	
			- приготовление и наложение гипсовых лонгет и повязок	
			-наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе	
			- наложение и снятие швов	

			- смена асептической повязки	
			- обработка пролежней	
			<b>Проводить введение лекарственных препаратов</b>	
			реализации лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи;	
			- наочно, внутривожно, подкожно, в очаг поражения кожи; внутримышечно;	
			- внутривоно, используя специальную укладку для внутривононого доступа, внутрисуставное, околосуставное;	
			- выполнение туалета раны, первичная хирургическая обработка раны, составление набора инструментов для ПХО	
			- профилактика специфической раневой инфекции (столбняк, анаэробная инфекция, бешенство);	
			- интравагинально, ректально, с помощью клизмы.	
			Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, и немедикаментозного лечения.	
			Ведение учета лекарственных препаратов.	
			Проведение контроля эффективности лечения	
ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся			<b>Проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача:</b>	
			– проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;	
			– оценивать эффективность и безопасность назначенного	

угрозой жизни пациента			лечения.	
			Осуществление контроля состояния пациента	
			Организация оказания психологической помощи	
			Оформление направлений на Дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.	
			Проведение измерения и оценки показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретировать полученные данные.	
			Оформление медицинской документации.	
ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами			<b>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами:</b>	
			– определение признаков временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами;	
			– оформление и выдача пациенту листка временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа	
			– подготовка документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами.	

**Ответственный работник от организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья**

\_\_\_\_\_

*должность*

М.П. медицинской организации

**Руководитель практической подготовки обучающихся от образовательной организации**

\_\_\_\_\_

*должность*

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*И.О. Фамилия*

\_\_\_\_\_

*подпись*

\_\_\_\_\_

*И.О. Фамилия*