

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

Дневник

по выполнению программы производственной практики
ПП.03. Осуществление медицинской реабилитации и абилитации

обучающегося(щейся) III курса _____ группы

отделения медсестринского

ФИО _____

для специальности 31.02.01 Лечебное дело

г. Пятигорск,
2026 г.

ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации

ПП.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации

Обучающийся(щаяся) III курса _____ группы

отделения медсестринского

ФИО _____

Проходивший(ая) производственную практику с 08 мая по 21 мая 2026 г.

Наименование организации прохождения производственной практики:

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

Наименование отделения _____

Дата с _____ по _____

ПП.03.: 2 недели - 12 дней – 72 часа

**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.

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 наименование 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 _____

« 07 » мая 2026 г.

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

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

МП

_____ (ФИО)

_____ (подпись)

« 08 » мая 2026 г.

**Выполнение задания на производственную практику
ПП.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации**

Обучающегося (щейся) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальности 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего (шей) производственную практику с 08.05.2026 по 21.05.2026

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 отделения медицинской реабилитации/ физиотерапевтического отделения/ отделения паллиативной медицинской помощи.	-
ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с			Проведение доврачебного функционального обследования и оценки функциональных возможностей пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.	
			Направление пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов.	

последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации			Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей; оказания паллиативной медицинской помощи.	
			Определение реабилитационного потенциала пациента с учетом диагноза, возрастных особенностей. Формулировка реабилитационного диагноза.	
			Проведение оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации.	
ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.			Определение медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи	
			Направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний.	
			Проведение оценки интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определение и документирование невербальных признаков боли у пациента, расчёт ранговых индексов боли, проведение мониторинга уровня боли в движении и в покое.	
			Осуществление отпуска и применение 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.	
			Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам:	
			Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих	

			лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов.	
			Организация питания и ухода за пациентами при оказании паллиативной помощи	
			Обучение пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода.	
ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска			Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации.	
			Оформление медицинских документов	
			Составление, оформление и реализация индивидуальных программ реабилитации.	
			Выполнение назначений врачей-специалистов по медицинской реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации пациента или абилитации инвалидов с учетом возрастных особенностей и плана реабилитации:	
			– пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	
			– пациентов с заболеваниями дыхательной системы	
			– пациентов с заболеваниями эндокринной системы	
			– пациентов с заболеваниями внутренних органов (органов пищеварения (желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы), мочевыделительной и половой систем: язвенная болезнь, хронический гепатит, цирроз печени, хронический панкреатит; хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит, хроническая болезнь почек; воспалительные заболевания женских половых органов, после гинекологических заболеваний, доброкачественная гиперплазия предстательной железы)	

			– пациентов с заболеваниями и травмами нервной системы	
			– пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата	
			– пациентов с нарушениями зрения и слуха	
			– пациентов с психическими – расстройствами и расстройствами поведения	
			– пациентов с онкологическими заболеваниями	
			Контроль выполнения и оценивание эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей.	

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

должность

М.П. медицинской организации

подпись

И.О. Фамилия

**Руководитель практической подготовки
обучающихся от образовательной организации**

должность

подпись

И.О. Фамилия