

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«БАРНАУЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

Дневник
Производственной практики

ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности»
МДК 04.02. Профилактическая кардиология

Студентки (а) _____
Ф.И.О.

Специальность «Лечебное дело»

группы

202 - 202 уч. год

Барнаул

П а м я т к а
о внешнем виде и правилах поведения в медицинских
организациях

1. Халат (допускается брючный костюм) должен быть чистым, выглаженным, застегнутым на все пуговицы. Не допускается ношение коротких халатов. Длина халата должна быть такой, чтобы он закрывал одежду и был не короче, чем до коленей.
2. Под халат рекомендуется надеть одежду, которая легко стирается (лучше из х/б ткани), причем рукава платья (блузки) не должны быть длиннее, чем рукава халата. При работе в УЗ не допускается ношение одежды из шерсти.
3. В стационаре обязательно ношение колпака. Волосы должны быть тщательно убраны под колпак.
4. Запрещается выходить за пределы больницы в спецодежде.
5. Обувь должна быть кожаной, без каблуков с закрытым носком, при ходьбе она не должна создавать излишнего шума и легко подвергаться санитарной обработке.
6. Следует избегать применения яркой, броской косметики, резкой парфюмерии. Не допускается ношение украшений на руках, окраска ногтей лаком. Ногти должны быть коротко острижены и подпилены.
7. Медицинский работник должен быть образцом чистоты и аккуратности, для чего необходимо тщательно следить за чистотой одежды и своего тела.
8. Категорически запрещается курение в УЗ и на его территории.
9. Запрещается садиться на кровать больных, пользоваться их личными вещами, принимать пищу в палатах, коридорах, лабораториях УЗ, перемещаться по УЗ безнеобходимости.
10. Обращаться к пациенту следует по имени отчеству. Недопустимо обращение на «ты».
11. При обращении с медицинским персоналом УЗ следует соблюдать субординацию, т.е. систему служебного подчинения младшего по должности к старшему. Все спорные вопросы решать с преподавателем.
12. Студенты должны оказывать любую помощь медицинскому персоналу УЗ в их работе, в том числе и при уходе за пациентами.
13. Никогда не следует критиковать медицинский персонал в присутствии пациентов и высказывать свое мнение о диагнозе и лечении.
14. При нахождении в УЗ студенты должны соблюдать требования лечебно- охранительного режима, вежливости в общении с мед. персоналом и пациентами.
15. Во время прохождения практики студент подчиняется правилам внутреннего распорядка УЗ, обязан выполнять правила противопожарной безопасности, техники безопасности.

Дата _____

С правилами ознакомлен(а) _____

Производственная практика

ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности»
МДК 04.02. Профилактическая кардиология

База практики _____

График прохождения практики (3курс, 5 семестр)

Разделы (этапы) практики	Час.
Подготовительный этап	2
Производственный этап	
Стационар (кардиологического профиля)	4
Стационар (кардиологического профиля)	6
Стационар (кардиологического профиля)	6
Стационар (кардиологического профиля)	6
Стационар (кардиологического профиля)	6
Заключительный этап	6
Всего	36

Общий руководитель практики _____

Инструктаж по технике безопасности

Дата проведения _____

Подпись студента _____

Подпись общего руководителя _____

М.П.

**Характеристика профессиональной деятельности студента во время прохождения
производственной практики по
ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности»
МДК 04.02. Профилактическая кардиология**

- | Профессиональные компетенции ПК | Виды работ, выполненные студентом во время практики | Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организациями, в которой проходила практика | |
|--|---|---|---|
| | | Качество соответствует (+) / не соответствует (-) | Качество соответствует (+) / не соответствует (-) |
| ПК 2.1 Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений | <p>1.Проведение осмотра, физикального (выполнение пальпации, перкуссии и аускультации в соответствии с алгоритмами) и функционального обследования пациента.</p> <p>Интерпретация результатов физикального обследования.</p> <p>2.Распознавание заболеваний сердечно-сосудистой системы,</p> <p>3.Формулировка диагноза и его обоснование.</p> <p>4.Проведение диагностических манипуляций.</p> <p>5. Оформление направлений на дополнительное обследование и консультацию врачей-специалистов.</p> <p>6. Оценка результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики.</p> <p>7.Оформление медицинской документации.</p> | +

+
+
+
+
+ | -

-
-
-
-
- |
| ПК 2.2 Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. | <p>1.Планирование немедикаментозного и медикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины болезни.</p> <p>2.Осуществление введения лекарственных препаратов:</p> <p>3.Оформление рецептов на лекарственные препараты,</p> | +

+
+ | -

-
- |

	медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. 4.Оформление медицинской документации.	+	-
ПК 2.3 Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	1.Проведение мониторинга течения заболевания, осуществление коррекции плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания.	+	-
	2. Ведение амбулаторного приема и посещение пациентов на дому.		
	3. Определение показаний для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условия, скорой медицинской помощи.	+	-
	4.Оформление медицинской документации	+	-
ПК 4.1.Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями;	1. участие в проведении диспансеризации различных возрастных групп населения, профилактических осмотров;	+	-
	-определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале – таблице SCORE у граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию;	+	-
	-определение группы риска развития различных заболеваний;	+	-
	-осуществление скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения;	+	-
	-определение групп здоровья при проведении профилактических осмотров населения;	+	-
	-организация диспансерного наблюдения населения при различных заболеваниях в различных возрастных группах;	+	-
	-участие в проведении патронажа беременной;	+	-
	-участие в проведение патронажа новорожденного;	+	-
	-участие в проведении диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;	+	-
	-оформление медицинской документации.	+	-

ПК 4.2 Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения	-участие в проведение профилактического консультирования населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития; -участие в составлении плана индивидуального профилактического кон-сультирования по коррекции поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) -оформление медицинской документации.	+	-
ПК 4.3 Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.	-участие в проведении иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям -оформление медицинской документации	+	-
ПК 4.4 Организовывать здоровьесберегающую среду	- участие в проведении под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту; - участие в проведении профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога.	+	-
Итог	«зачтено»	«не зачтено»	

*При наличии не менее 70% положительных ответов программа учебной практики (по профилю специальности) считается выполненной, выставляется оценка «зачтено»

Дата «___»_____202 г.

М.П.

Подпись ответственного лица организации _____

Отчет по производственной практике

(Ф.И.О.) _____

Группа _____

Специальность _____

Проходившего (шей) производственную практику с _____ по _____ 202__ г.
на базе медицинской организации: _____
(название организации)

ПМ__

МДК _____

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет заносится в перечень учёта манипуляций

Б. Текстовой отчет

Руководитель практики от КГБПОУ ББМК: _____
(ФИО, должность, подпись)

Руководитель практики от медицинской организации: _____
(ФИО, должность, подпись)

Характеристика
(ЛИСТ СФОРМИРОВАННОСТИ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ)
ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности»
МДК 04.02. Профилактическая кардиология

Специальность «Лечебное дело» очная форма обучения, группа

Ф.И.О. студента (ки) _____

База практики _____

Сроки практики 10 ноября по 15 ноября 2025г.

Отработано часов 36 _____

За время прохождения практики характеризуется(а) следующим образом:

1. Внешний вид (наличие формы, опрятность, соблюдение личной гигиены) _____
2. Дисциплинированность (нарушение трудовой дисциплины, замечания по практике, если они имеют место) _____
3. Исполнительность _____
4. Недостатки в работе (если имели место) _____

Уровень освоения: сформированы общие компетенции (ОК) (нужное подчеркнуть):	
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам (сформирована/ не сформирована)
ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности (сформирована/ не сформирована)
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде (сформирована/ не сформирована)
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста (сформирована/ не сформирована)
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях (сформирована/ не сформирована)
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках (сформирована/ не сформирована)

Критерии оценки освоения общих компетенций:

«отлично» - не менее 90% сформированных ОК,

«хорошо» - не менее 80% сформированных ОК,

«удовлетворительно» - не менее 70% сформированных ОК,

«неудовлетворительно» - более 40% % не сформированных ОК,

Итоговая оценка _____

Дата _____

М.П.

Подпись руководителя практики _____

Пример заполнения Дневника Учебной практики

Сестринские манипуляции **не описывать!!!**

Дата и база практики	Содержание практики	
1 день Стационар (кардиологического профиля или терапевтического), ФАП, городские и районные поликлиники	Участие в приеме пациентов кардиологического профиля- 7 Первичный прием 2 Диспансеризация -5 Профилактический осмотр -2 Диспансерное наблюдение (Д учет) - 2 Анкетирование пациентов - 15 Оформление карты амбулаторного, диспансерного (профилактического) осмотра – 5 Антропометрия – 10 Расчет ИМТ -5 Измерение АД -5 Измерение лодыжечно-плечевого индекса – 5 Оценка риска сосудистых осложнений -5 Определения группы здоровья- 5 Проведение профилактического консультирования индивидуального – 5 Оформление направлений на обследование-5 Оформление рецептов-10 Оформление рекомендаций кардиологическим пациентам по изменению образа жизни (диета, вредные привычки, ходьба) - 5	
2 день Стационар (кардиологического профиля или терапевтического), ФАП, городские и районные поликлиники	Участие в приеме пациентов кардиологического профиля- 7 Первичный прием 2 Диспансеризация -5 Профилактический осмотр -2 Диспансерное наблюдение (Д учет) - 2 Оформление карты диспансерного пациента – 5 Оформление карты профилактического осмотра - 5 Определения группы здоровья- 5 Проведение профилактического консультирования индивидуального (обучение пациента, родственников) – 3 Оформление бланков на обследование -10 Запись ЭКГ – 2 Проведение глюкометрии – 5 Проведение пульсоксиметрии – 8 Анкетирование пациентов - 15 Антропометрия – 10 Расчет ИМТ -5 Измерение АД -5 Измерение лодыжечно-плечевого индекса – 5 Оценка риска сосудистых осложнений -5 Определения группы здоровья- 5 Проведение школы здоровья - 1 Приложить заполненную амбулаторную карту любого кардиологического пациента диспансерного наблюдения - 1	
3 день Стационар (кардиологического профиля или	Участие в приеме пациентов кардиологического профиля- 7 Первичный прием 2 Диспансеризация -5 Профилактический осмотр -2	

терапевтического), ФАП, городские и районные поликлиники	Диспансерное наблюдение (Д учет) - 2 Оформление карты диспансерного пациента – 5 Оформление карты профилактического осмотра - 5 Определения группы здоровья- 5 Проведение профилактического консультирования индивидуального (обучение пациента, родственников) – 3 Оформление бланков на обследование -10 Запись ЭКГ – 2 Проведение глюкометрии – 5 Проведение пульсоксиметрии – 8 Анкетирование пациентов - 15 Антропометрия – 10 Расчет ИМТ -5 Измерение АД -5 Измерение лодыжечно-плечевого индекса – 5 Оценка риска сосудистых осложнений -5 Определения группы здоровья- 5 Проведение школы здоровья - 1 Приложить заполненную амбулаторную карту любого кардиологического пациента первичного приема - 1	
4 день Стационар (кардиологического профиля или терапевтического), ФАП, городские и районные поликлиники	Участие в приеме пациентов кардиологического профиля- 7 Первичный прием 2 Диспансеризация -5 Профилактический осмотр -2 Диспансерное наблюдение (Д учет) - 2 Оформление карты диспансерного пациента – 5 Оформление карты профилактического осмотра - 5 Определения группы здоровья- 5 Проведение профилактического консультирования индивидуального (обучение пациента, родственников) – 3 Оформление бланков на обследование -10 Запись ЭКГ – 2 Проведение глюкометрии – 5 Проведение пульсоксиметрии – 8 Анкетирование пациентов - 15 Антропометрия – 10 Расчет ИМТ -5 Измерение АД -5 Измерение лодыжечно-плечевого индекса – 5 Оценка риска сосудистых осложнений -5 Определения группы здоровья- 5 Проведение школы здоровья - 1 Приложить заполненную амбулаторную карту любого кардиологического пациента диспансерного наблюдения - 1	
5 день Стационар (кардиологического профиля или терапевтического), ФАП, городские и районные поликлиники	Участие в приеме пациентов кардиологического профиля- 7 Первичный прием 2 Диспансеризация -5 Профилактический осмотр -2 Диспансерное наблюдение (Д учет) - 2 Оформление карты диспансерного пациента – 5 Оформление карты профилактического осмотра - 5 Определения группы здоровья- 5 Проведение профилактического консультирования индивидуального (обучение пациента, родственников) – 3	

	Оформление бланков на обследование -10 Запись ЭКГ – 2 Проведение глюкометрии – 5 Проведение пульсоксиметрии – 8 Анкетирование пациентов - 15 Антропометрия – 10 Расчет ИМТ -5 Измерение АД -5 Измерение лодыжечно-плечевого индекса – 5 Оценка риска сосудистых осложнений -5 Определения группы здоровья- 5 Проведение школы здоровья - 1 Приложить заполненную амбулаторную карту любого кардиологического пациента диспансерного наблюдения - 1	
6 день	Дифференцированный зачет	

Цифры приведены примерные. Написать те, что Вы сделали.

На аттестацию практики предоставить

1. Учебную историю болезни пациента с кардиологическим заболеванием, если Вы проходили практику в стационаре.
2. Если практика была в поликлинике, то заполнить и приложить 1 амбулаторную карту с одним из диагнозов и 1 карту диспансерного приема.
- 1. Артериальная гипертензия.**
- 2. ИБС ПИКС, ХСН**
- 3. Сахарный диабет**
- 4. ИБС фибрилляция предсердий, с ХСН или без ХСН**
- 5. ОНМК .**

Диагноз в карте сформулировать согласно клиническим рекомендациям, указать обследование, лечение и профилактические рекомендации. Если профилактический или диспансерный прием, то расчет риска осложнений по шкале SKORe.