

МИНЗДРАВ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Южно-Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Студента _____

Группа _____ Факультет стоматологический

Тип практики Учебная ознакомительная

Сроки прохождения практики: _____ 2026 - _____ 2026

Место практики: **ФГБОУ ВО ЮУГМУ**

Структурное подразделение: **Кафедра сестринского дела и ухода за больными,
Федеральный аккредитационный центр ЮУГМУ**

Руководитель практики от университета: _____
должность

ФИО

«Инструктаж студентов по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка, санитарно-противоэпидемическим режимом проведен»

Заведующий кафедрой Сестринского дела и ухода за больными _____ Ю.И.Павлов
подпись

Учебный год 2025/2026

Содержание практики представлено в программе практики

Планируемые результаты практики:

ОПК-1 Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

ОПК-1.1. Использует принципы врачебной этики и деонтологии в профессиональной деятельности.

ОПК-1.2. Применяет законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций в профессиональной деятельности.

ОПК-2 Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.

ОПК-2.1. Применяет знания для осуществления критического анализа профессиональной ситуации для предотвращения ошибок.

ОПК-2.2. Использует законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских работников и медицинских организаций в профессиональной деятельности для предотвращения ошибок.

Перечень практических навыков:

1. Заполнение документации в единой электронной медицинской информационной среде*
2. Заполнение добровольного информированного согласия/отказа на медицинское вмешательство.
3. Оказание первой и экстренной доврачебной медицинской помощи при обмороке, удушье*

* отработка в смоделированных условиях

Рабочий график проведения практики: дата и время указываются в индивидуальном задании обучающегося

Дата, время	<i>Индивидуальное задание обучающегося</i>
	Вводное занятие. Инструктаж по технике безопасности. Роль и место стоматологии в здравоохранении. Лечебно-охранительный режим различных отделений. Правила внутреннего распорядка отделений.
	<i>Содержание выполненной работы</i>
	Подпись студента
	Замечания, рекомендации преподавателя
	Подпись руководителя практики от университета

Дата, время	<i>Индивидуальное задание обучающегося</i>																																																											
	Отработка практических навыков в симулированных условиях. Знакомство с документацией среднего медицинского персонала. Заполнение образцов медицинской документации. Вопросы медицинской деонтологии. Самостоятельная работа: Идентификация пациента. Традиционная и цифровая клиника.																																																											
	<i>Содержание выполненной работы</i>																																																											
	<div>Подпись студента</div> <div>Чек – лист Заполнение медицинской документации</div> <table border="1"> <thead> <tr> <th>№ п/п</th><th>Перечень и последовательность действий</th><th>Выполнено (1,0)</th><th>Выполнено с ошибкой (0,5)</th><th>Не выполнено (0)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td><td>Идентифицировать пациента, если документ относится к конкретному больному</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>2.</td><td>Проверить форму медицинской документации</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>3.</td><td>Проверить исходные данные, при необходимости провести инструктаж пациента</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>4.</td><td>Заполнить паспортную часть</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>5.</td><td>Заполнить основную часть</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>6.</td><td>При необходимости получить подпись пациента (законного представителя)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>7.</td><td>При необходимости поставить отметки о выполнении</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>8.</td><td>Поставить собственную подпись</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>9.</td><td>Проверить атрибуты документа (подпись, дата, время)</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>10.</td><td>Поместить документ в место хранения</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>					№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)	1.	Идентифицировать пациента, если документ относится к конкретному больному				2.	Проверить форму медицинской документации				3.	Проверить исходные данные, при необходимости провести инструктаж пациента				4.	Заполнить паспортную часть				5.	Заполнить основную часть				6.	При необходимости получить подпись пациента (законного представителя)				7.	При необходимости поставить отметки о выполнении				8.	Поставить собственную подпись				9.	Проверить атрибуты документа (подпись, дата, время)				10.	Поместить документ в место хранения			
						№ п/п	Перечень и последовательность действий	Выполнено (1,0)	Выполнено с ошибкой (0,5)	Не выполнено (0)																																																		
						1.	Идентифицировать пациента, если документ относится к конкретному больному																																																					
2.	Проверить форму медицинской документации																																																											
3.	Проверить исходные данные, при необходимости провести инструктаж пациента																																																											
4.	Заполнить паспортную часть																																																											
5.	Заполнить основную часть																																																											
6.	При необходимости получить подпись пациента (законного представителя)																																																											
7.	При необходимости поставить отметки о выполнении																																																											
8.	Поставить собственную подпись																																																											
9.	Проверить атрибуты документа (подпись, дата, время)																																																											
10.	Поместить документ в место хранения																																																											
Всего баллов: _____ (7,5-10,0 баллов – зачтено)																																																												
	Замечания, рекомендации преподавателя																																																											
	Подпись руководителя практики от университета																																																											

Дата, время	<i>Индивидуальное задание обучающегося</i>
	Нормативная документация. Стандартные операционные процедуры по уходу за больными. Самостоятельная работа: Управление потоками пациентов Умной клиники. Когнитивные технологии в Умной клинике.
	<i>Содержание выполненной работы</i>
	<div></div> <div>Подпись студента</div>
	Замечания, рекомендации преподавателя
	Подпись руководителя практики от университета

Дата, время	Индивидуальное задание обучающегося
	Оказание первой и экстренной доврачебной медицинской помощи (примеры клинических рекомендаций). Промежуточная аттестация по практике, проверка отчетной документации, оформление зачета. Самостоятельная работа: Обеспечение безопасности при помощи системы госпитальной телеметрии пациентов.
	Содержание выполненной работы
	<p>Ответ на контрольный вопрос –</p> <p>Первичные профессиональные навыки и умения (чек-лист) -</p> <p>Итоговая оценка за практику –</p> <p>Подпись студента</p>
	Замечания, рекомендации преподавателя
	Подпись руководителя практики от университета