

Производственная практика 2019-2020 уч.гг

Стоматология

График прохождения учебной практики:

Практика не выездная все студенты и даже целевики проходят практику на базе ОрГМУ

- 2 курс «Помощник палатной медицинской сестры» 29.06.20 г.-02.07.20г. Только на базе **ГАУЗ "ООКБ №2**
- 2 курс «Помощник процедурной медицинской сестры» 03.07.20г.-11.07.20г. Только на базе **ГАУЗ "ООКБ №2**

Все студенты уже закреплены за базой «Оренбургская областная клиническая больница №2»

Вы должны выполнить в Информационной системе в разделе «Производственные практики» следующие виды работ:

- Новости
- Промежуточная аттестация
- Тестирование
- Учебные планы
- Библиотека ОрГМУ
- Электронные справочники
- Портфолио
- Производственные практики**
- Текущая успеваемость
- Об информационной системе

Главная → Производственные практики

Текущий учебный год
2019/2020 Выберите необходимый учебный год и подождите несколько секунд

Документы

- 1 Алгоритм подготовки и прохождения производственных практик (PPTX, 1,51 МБ)
- 2 Образец дневника студента лечебного факультета 4 курса (иностр) 2017 учебного года (PDF, 353,02 КБ)
- 3 Руководство учащегося по работе с модулем «Производственные практики» 2016-2017 учебный год (PDF, 1,87 МБ)

Главные сведения

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело
Форма обучения	Очная
Уровень образования	Специалитет
Технология освоения	Основная
Тип учебного плана	Рабочий учебный план
Срок обучения	6 лет 0 месяцев
Квалификация	специалист
Государственный образовательный стандарт	ФГОС ВО
Курс	1
Год обучения	2019/2020
Регистрационный номер	ГРУП.ЛД.О.2019.1/19-20
Неделя обучения	0
Руководитель образовательной программы	Багирова Генриетта Георгиевна
Сканированные копии	ООП_Lechebnoe_delo-094 (1).pdf
	УП - ЛД - 2019.pdf
	график 2 - ЛД - 1-6 курс.pdf

1. Выбор баз практической подготовки

1 этап:

Сформировать, распечатать, заполнить и выложить

1. Обязательство о неразглашении данных пациента

2. Обязательство о неразглашении сведений, составляющих врачебную тайну

 Информационная система
Оренбургского Государственного Медицинского Университета

[Выход](#)

[На главную страницу](#) Выбор баз практической подготовки, 2019/2020 учебный год

Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно-исследовательской деятельности "Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков", весенний семестр											
Руководитель по виду практики		Юдаева Юлия Александровна (кафедра «Обучающий симуляционный центр»)									
Дата начала прохождения	Дата окончания прохождения	База практической подготовки	Адрес	Закреплённые студенты/ Всего студентов	Заявление студента	Ходатайство	Обязательство (данные пациента)	Обязательство (врачебная тайна)	Статус	Помощник руководителя по виду практики	
22.06.2020	25.06.2020	База практической подготовки не выбрана									
		кафедра «Обучающий симуляционный центр» ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России	+60000, РОССИЯ, Оренбургская обл., г. Оренбург, пр-кт. Парковый, д. 7	420/480						Юдаева Юлия Александровна (кафедра «Обучающий симуляционный центр»)	

1.  [Анализы медицинской книжки](#)



Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности "Помощник младшего медицинского персонала", весенний семестр											
Руководитель по виду практики		Юдаева Юлия Александровна (кафедра «Обучающий симуляционный центр»)									
Дата начала прохождения	Дата окончания прохождения	База практической подготовки	Адрес	Закреплённые студенты/ Всего студентов	Заявление студента	Ходатайство	Обязательство (данные пациента)	Обязательство (врачебная тайна)	Статус	Помощник руководителя по виду практик	
26.06.2020	14.07.2020	База практической подготовки не выбрана									
		ГАУЗ "Альметьевская центральная районная больница"	РОССИЯ, Респ. Татарстан, г. Альметьевск	0/15							



[На предыдущую страницу](#)

Обязательство о неразглашении персональных данных пациента, 2019/2020 учебный год

**Обязательство
о неразглашении персональных данных пациента при прохождении практической подготовки**

Я (ФИО полностью), _____ Миннибаева Регина Эриковна
паспорт серии _____, номер _____, выдан _____

понимаю, что получаю доступ к персональным данным пациентов при прохождении практической подготовки. Я также понимаю, что во время ее прохождения я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных пациентов.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб пациентам, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными соблюдать все описанные в Положении об обработке персональных данных требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о субъекте, такие как: ФИО, паспортные данные, место жительства, номер телефона, сведения о полисе ОМС, номер истории болезни, диагноз, уточненный диагноз, дату заболевания, дату установления диагноза, вид травмы, информацию о физическом состоянии, месте работы/учебы, должность, номер листка нетрудоспособности, код МКБ, период болезни, дату выхода на работу, дату обращения за мед помощью, дату выписки, кем направлен, сведения о госпитализации, сведения о прививках, причину направления на обследование, принятые меры, сведения об осложнениях, информацию о процедурах, информацию о больничном, сведения об анализах, группе крови и резус-факторе, представителе пациента, сведения о категории льготности, информацию о восстановлении трудоспособности.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лица обратившегося за медицинской помощью, или их утраты я несу ответственность в соответствии с нормами УК РФ.

С Положением об обработке персональных данных ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, ознакомлен(а).

Миннибаева Регина Эриковна

Подпись _____

«29» 02 2020

Пункт 1. Прочтите информацию на странице и нажмите кнопку "Сформировать обязательство студента в PDF-формате", чтобы получить электронный вариант обязательства с заполненными полями.



[Сформировать обязательство студента в PDF-формате](#)

Пункт 2. Распечатайте документ, внесите паспортные данные и поставьте Вашу подпись.

Пункт 3. Необходимо получить сканированную копию документа с вашей подписью.

Пункт 4. Сканированную копию требуется прикрепить в информационную систему. Ниже нажмите кнопку "Обзор". Выберите сканированную копию документа. Затем нажмите кнопку "Отправить обязательство помощнику руководителя по вите практики"

понимаю, что получаю доступ к персональным данным пациентов при прохождении практической подготовки. Я также понимаю, что во время ее прохождения я занимаюсь сбором, обработкой и хранением персональных данных пациентов.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб пациентам, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим даю обязательство при работе (сборе, обработке и хранении) с персональными данными соблюдать все описанные в Положении об обработке персональных данных требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения о субъекте, такие как: ФИО, паспортные данные, место жительства, номер телефона, сведения о полисе ОМС, номер истории болезни, диагноз, уточненный диагноз, дату заболевания, дату установления диагноза, вид травмы, информацию о физическом состоянии, месте работы/учебы, должность, номер листка нетрудоспособности, код МКБ, период болезни, дату выхода на работу, дату обращения за мед помощью, дату выписки, кем направлен, сведения о госпитализации, сведения о прививках, причину направления на обследование, принятые меры, сведения об осложнениях, информацию о процедурах, информацию о больничном, сведения об анализах, группе крови и резус-факторе, представителе пациента, сведения о категории льготности, информацию о восстановлении трудоспособности.

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных лица обратившегося за медицинской помощью, или их утраты я несу ответственность в соответствии с нормами УК РФ.

С Положением об обработке персональных данных ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России, ознакомлен(а).

Миннибаева Регина Эриковна

Подпись _____

«29» 02 2020

Пункт 1. Прочтите информацию на странице и нажмите кнопку "Сформировать обязательство студента в PDF-формате", чтобы получить электронный вариант обязательства с заполненными полями.

Сформировать обязательство студента в PDF-формате

Пункт 2. Распечатайте документ, внесите паспортные данные и поставьте Вашу подпись.

Пункт 3. Необходимо получить сканированную копию документа с вашей подписью.

Пункт 4. Сканированную копию требуется прикрепить в информационную систему. Ниже нажмите кнопку "Обзор". Выберите сканированную копию документа. Затем нажмите кнопку "Отправить обязательство помощнику руководителя по виду практики".

Сканированная копия обязательства студента

Выберите файл

Размер файла не должен превышать 25 МБ. После нажатия кнопки "Отправить обязательство помощнику руководителя по виду практики" ожидайте загрузки вашего файла около 15-30 секунд (время прямо пропорционально размеру загружаемого файла и обратно пропорционально скорости интернет канала). Успешно загруженный файл отобразится на странице.

Отправить обязательство помощнику руководителя по виду практики

После утверждения руководителем практики откроется 2 этап

2 этап: Прикрепить

Санитарную книжку (скан первой страницы и страницы с допуском терапевта – в одном документе)



Информационная система
Оренбургского Государственного Медицинского Университета

[Выход](#)

На главную страницу
Выбор баз практической подготовки, 2019/2020 учебный год

Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно - исследовательской деятельности "Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков", весенний семестр

Руководитель по виду практики	Юдаева Юлия Александровна (кафедра «Обучающий симуляционный центр»)
--------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

Дата начала прохождения	Дата окончания прохождения	База практической подготовки	Адрес	Закрепленные студенты/ Всего студентов	Заявление студента	Ходатайство	Обязательство (данные пациента)	Обязательство (врачебная тайна)	Статус	Помощник руководителя по виду практики	
22.06.2020	25.06.2020	База практической подготовки не выбрана			420/480						Юдаева Юлия Александровна (кафедра «Обучающий симуляционный центр»)

1. [Анализы медицинской книжки](#)

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности "Помощник младшего медицинского персонала", весенний семестр

Руководитель по виду практики	Юдаева Юлия Александровна (кафедра «Обучающий симуляционный центр»)
--------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

Дата начала прохождения	Дата окончания прохождения	База практической подготовки	Адрес	Закрепленные студенты/ Всего студентов	Заявление студента	Ходатайство	Обязательство (данные пациента)	Обязательство (врачебная тайна)	Статус	Помощник руководителя по виду практики	
26.06.2020	14.07.2020	База практической подготовки не выбрана			0/15						

По двум видам практики выполнить эти работы.

По практике «Помощник палатной медицинской сестры» 29.06.20
г.-02.07.20г.

Затем тоже самое по практике «Помощник процедурной медицинской сестры» 03.07.20г.-11.07.20г.



Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков научно - исследовательской деятельности
"Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков", весенний семестр

Руководитель по виду практики Юдаева Юлия Александровна (кафедра «Обучающий симуляционный центр»)

Дата начала прохождения	Дата окончания прохождения	База практической подготовки	Адрес	Закрепленные студенты/ Всего студентов	Заявление студента	Ходатайство	Обязательство (данные пациента)	Обязательство (врачебная тайна)	Статус	Помощник руководителя по виду практики
22.06.2020	25.06.2020	База практической подготовки не выбрана	кафедра «Обучающий симуляционный центр» ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России	420/480						Юдаева Юлия Александровна (кафедра «Обучающий симуляционный центр»)

1. [Анализы медицинской книжки](#)

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности "Помощник младшего медицинского персонала", весенний семестр

Руководитель по виду практики Юдаева Юлия Александровна (кафедра «Обучающий симуляционный центр»)

Дата начала прохождения	Дата окончания прохождения	База практической подготовки	Адрес	Закрепленные студенты/ Всего студентов	Заявление студента	Ходатайство	Обязательство (данные пациента)	Обязательство (врачебная тайна)	Статус	Помощник руководителя по виду практики
26.06.2020	14.07.2020	База практической подготовки не выбрана	ГАУЗ "Альметьевская центральная районная больница"	0/15						

- Все работы
выполнить в
информационной
системе до 15 мая!