

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СтГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)  
**Кафедра детских инфекционных болезней**  
**2025-2026 уч. год**

---

---

355019, г. Ставрополь,  
ул. Серова 521  
тел. 24-32-60

**Требования по заполнению дневника практических занятий**

***Название подцикла***

***Преподаватель***

***Дата***

***Тема занятия***

В дневнике студент должен отобразить структуру занятия и содержание работы за каждый день:

- входной (и/или) выходной тест контроль (указать)
- опрос
- курация и демонстрация больных (указать пол, возраст больного, клинический диагноз)
- просмотр учебных видеосюжетов (указать название видеосюжета)
- решение интерактивных задач в обучающем или контролирующем режиме (указать, №№ задач)
- интерпретация дополнительных методов исследования (указать раздел)
- работа с учебными или рабочими историями болезни (указать Д/з пациента учебной истории)
- решение ситуационных задач (указать №№ задач)
- освоение практических навыков (указать освоенные навыки)

***Подпись студента***

***Подпись преподавателя***

***В конце цикла отражается***

- при описании дневного или ночного дежурства указывается его дата, время, объём выполненных заданий
- перечень освоенных практических навыков (+ люмбальная пункция в ЦПН)
- использованная литература (доп. рекомендация)

Дневник практических занятий оформляется студентом **на каждом занятии** и подписывается преподавателем в конце занятия. Обратить внимание на правильное наименование занятий. Должны быть отражены все практические занятия (в соответствии с планом).

Дневник практических занятий предоставляются на экзамен по практическим навыкам.

Несвоевременное предоставление дневника общий рейтинг студента на 0,1 балла.

Зав. кафедрой детских инфекционных

болезней, профессор, д.м.н.



Голубева М.В.