ДНЕВНИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

обучающегося по специальности **32.05.01 Медико-профилактическое дело**

Курс \_\_5\_\_\_, учебная группа № \_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Первично-профессиональная практика**

*(наименование практики)*

Кафедра \_\_\_\_эпидемиологии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от кафедры - доцент Дорофеева И.К.

Руководитель практики

от профильной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения

практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес, контактные телефоны)*

Срок прохождения практики: с \_\_\_20 г. по \_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

**Перечень навыков (по компетенциям):**

**ПК-8:**

1. Проведение эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний с заполнением карты эпидемиологического обследования ф.171 (4-5 очагов)

2.Проведение обследования дошкольного детского учреждения с составлением акта обследования

3.1.Проведение эпидемиологического обследования детской поликлиники с целью оценки противоэпидемического режима и организации профилактических прививок и составлением акта обследования.

3.2.Составление заключения о качестве проведения прививок детям дошкольного возраста на основании изучения 10 прививочных карт (ф.063у), либо 10 историй развития ребенка (ф.112у) в рамках обследования детской поликлиники.

4. Заполнение учетно-отчетных форм ЦГ и Э ф.60, ф.58 (в кол-ве 4-5)

*Дневник ведется студентом каждый день практики, подробно описывается выполненная работа по разделам.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Навыки | Дата | Содержание выполненной работы согласно осваиваемому навыку ( c указанием конкретных форм, документов, объектов и т.п.) | Отметка руководителя практики о выполнении работы |
| 1 | Проведение эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний с заполнением карты эпидемиологического обследования ф.171 |  |  |  |
| 2 | Проведение обследования дошкольного детского учреждения с составлением акта обследования |  |  |  |
| 3.1 | Проведение эпидемиологического обследования детской поликлиники с целью оценки противоэпидемического режима и организации профилактических прививок и составлением акта обследования |  |  |  |
| 3.2 | Составление заключения о качестве проведения прививок детям дошкольного возраста на основании изучения 10 прививочных карт (ф.063у), либо 10 историй развития ребенка (ф.112у) в рамках обследования детской поликлиники |  |  |  |
| 4 | Заполнение учетно-отчетных форм ЦГ и Э ф.60, ф.58 (в кол-ве 4-5) |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. обучающегося подпись дата*

Руководитель практики

от профильной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики

от кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_