

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(Н И У « Б е л Г У »)

ОТЧЕТ

**О ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПП.02.02 «КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ»**

(наименование вида и типа практики)

ОБУЧАЮЩЕГОСЯ 2 курса, группы 03052137

специальность/направление подготовки 33.02.01 Фармация

(код. наименование специальности/направления подготовки с указанием специализации/профиля, магистерской программы)

(Ф.И.О. обучающегося в родительном падеже)

Институт/Факультет/Колледж	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»
Кафедра/цикловая методическая комиссия	ЦМК Фармацевтических дисциплин
Место прохождения практики (база практики)	Согласно приказу
Сроки прохождения практики	с 22.06.2023 по 28.06.2023
Руководитель практики от НИУ «БелГУ»	Преподаватель, Борzych Елена Анатольевна
Руководитель практики от профильной организации	Зав.аптекой, Фамилия Имя Отчество руководителя от профильной организации

1. Вводная часть отчета.

Рабочий график (план) проведения практики, индивидуальные задания

№ п/п	Наименование этапов (разделов) практики	Календарные сроки (даты выполнения)
1.	Проведение инструктажа по технике безопасности в аптечной организации.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ
2.	Работа с нормативно-технической документацией по организации внутриаптечного контроля качества лекарственных форм.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ
3.	Внутриаптечный контроль порошков.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ
4.	Внутриаптечный контроль жидких лекарственных форм.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ
5.	Внутриаптечный контроль мягких лекарственных форм.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ
6.	Внутриаптечный контроль стерильных и асептических лекарственных форм.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ
7.	Аттестация по итогам практики, проведение диф.зачета.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ

2. Основная часть отчета.

Цель практики: приготовления лекарственных форм.

Задачи практики:

- изготавливать лекарственные формы;
- заполнять паспорт письменного контроля после изготовления лекарственной формы;

- готовить рабочие растворы реактивов, работать с мерной химической посудой и аппаратурой для проведения обязательных и выборочных видов внутриаптечного контроля;

- заполнять журнал регистрации результатов органолептического, физического и химического контроля внутриаптечной заготовки, лекарственных форм изготовленных по индивидуальным рецептам (требованиям лечебных организаций), концентратов, полуфабрикатов, спирта этилового и фасовки;

3. Заключительная часть отчета.

Результат практики: В процессе прохождения производственной практики были освоены компетенции по учебной программе СПО. Отработаны умения и навыки, для дальнейшей профессиональной деятельности. Выполнены задачи, достигнута цель производственной практики.

Обучающийся _____ / _____ /
(подпись) (фамилия имя отчество)

4. **Отзыв**

к отчету о прохождении практики обучающегося по специальности/направлению подготовки 33.02.01 Фармация

(код. Наименование специальности/направления подготовки)

3 курса,
(номер курса)

03052137
(номер группы)

(Ф.И.О. обучающегося в родительном падеже)

1. Фамилия, имя, отчество обучающегося _____.
2. Место прохождения практики _____.
3. Сроки прохождения практики _____.
4. Отношение обучающегося к практике (профессиональный интерес, инициативность, оперативность, исполнительность, соблюдение трудовой дисциплины и др.) проявлял интерес, исполнительный, пунктуальный, соблюдал трудовую дисциплину.
5. Объем и качество выполненной работы выполнено в полном объеме.
6. Степень овладения практическими навыками и компетенциями практическими навыками и компетенциями овладел в полном объеме.
7. Общая оценка работы обучающегося (включая подготовку отчета) оценивается на _____.

Руководитель практики от профильной организации

_____/_____/_____
(должность) (подпись) (фамилия имя отчество)

М.П. (при наличии)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(НИУ «БелГУ»)
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

ЦМК ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

**ДНЕВНИК
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПШ.02.02 «КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ»**

Специальность 33.02.01 Фармация
Квалификация выпускника фармацевт
Форма обучения очная

Курс _____ группа _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

202__/202__ учебный год

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ (текстовый отчет)

Дата	База	Объем выполненной работы	Подпись руководителя