

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.
Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт фармации им. А.П. Нелюбина
Кафедра Организации и экономики фармации

Методические материалы по практике:

Реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента

основная профессиональная образовательная программа
среднего образования – программа СПО

33.02.01 Фармация

Форма дневника по производственной практике

Титульный лист

ДНЕВНИК

производственной практики

«Реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента»

в аптеке № ____

студента II курса ____ группы очной формы обучения СПО по специальности Фармация
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)

Ф. И. О.

Производственную практику проходил в качестве: фармацевта

База производственной практики: аптека _____
(название, №)

Гор. _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Время производственной практики: с " ____ " _____ 20__ г.
по " ____ " _____ 20__ г

Руководитель практики от аптеки _____

Руководитель практики от кафедры _____

График и содержание работы

Таблица 1

Дата	Приход	Уход	Содержание работы и её объём.	Подпись куратора от аптеки

Примечание: в конце практики график заверяется подписью руководителя и печатью аптечной организации

Ежедневно в конце рабочего дня студенты заполняют дневник, где описывают самостоятельно выполненную работу, согласно графику. Непосредственный руководитель практики ежедневно проверяет записи в дневнике и заверяет их своей подписью. По окончании практики дневник заверяется подписью общего руководителя практики и печатью аптечного предприятия.

Отчёт

студента II курса _____ группы очной формы обучения СПО по специальности

Фармация

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России

(Сеченовский Университет)

(Ф. И. О.)

о прохождении производственной практики

«Реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента»

в аптеках в качестве фармацевта

1. База прохождения практики _____
2. Время прохождения практики:
 - а) согласно путёвки с "___" _____ 20__ г.
по "___" _____ 20__ г.
 - б) действительно с "___" _____ 20__ г.
по "___" _____ 20__ г.
- Всего _____ рабочих дней
3. Причина изменения срока практики (в случае болезни к отчёту прилагается врачебный документ).
4. Общая характеристика условий работы и обстановки, в которых протекала работа. Устройство и оборудование аптеки (схема).
5. Организация отпуска лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента.
6. Порядок прохождения практики, её содержание, выполнение программы. Противоречия между теорией и практикой, появившиеся в результате прохождения практики, их причины. Собственная точка зрения студента на возможность их устранения.
7. Оценка практики студентом. Положительные и отрицательные стороны её, выводы и предложения по улучшению практики.
8. Перечень приложений к отчёту.
9. Дата. Подпись.

ПРОТОКОЛ

зачета практических навыков за период прохождения практики
«Реализация лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента»

в аптеке № _____

ФИО студента _____ группа № _____ курс _____

Перечень практических навыков	Оценка (отлично, хорошо, удовл., неудовл.)	Подпись куратора практики от аптеки
Уметь применять современные технологии и давать обоснованные рекомендации при отпуске товаров аптечного ассортимента.		
Уметь соблюдать условия хранения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента.		
Уметь оказывать консультативную помощь при отпуске ЛП и товаров аптечного ассортимента		
Уметь оформлять торговый зал с использованием элементов мерчандайзинга		
Уметь организовать рабочее место по приему рецептов и требований медицинской организации и отпуску лекарств		
Уметь осуществлять бесплатный и льготный отпуск лекарств; отпуск ЛП, подлежащих предметно-количественному учету		

ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ

НАВЫКОВ Дата « ____ » ____ 20 _____ г. **ПОДПИСИ**

ПЕЧАТЬ

**Инструкция к прохождению практики и подтверждение прохождения
инструктажа по технике безопасности на местах прохождения
практики студента**

Вводный инструктаж провел:

(дата)

(Ф.И.О. подпись)

М.п.

Инструктаж на рабочем месте провел:

(дата)

(Ф.И.О. подпись)

М.п.

Вводный инструктаж прошел:

(Ф.И.О. студента)

(подпись студента)

**Инструктаж на рабочем месте
прошел:**

(Ф.И.О. студента)

(подпись студента)

Запрещается осуществлять работы, выполнение которых в аптечных учреждениях связано с повышенными требованиями безопасности. К ним следует отнести:

- Эксплуатация электроустановок;
- Эксплуатация паровых стерилизаторов;
- Обслуживание грузоподъемных машин и лифтов;
- Осуществление погрузочно-разгрузочных операций;
- Работа, связанная с применением ядовитых веществ и агрессивных жидкостей (транспортировка, хранение и использование);
- Эксплуатация баллонов с кислородом;
- Могут быть и другие работы.

Работники, занятые выполнением вышеназванных работ, должны проходить обучение и проверку знаний только в организациях, имеющих соответствующее разрешение.

Прошедшему обучению по специальной программе (например, по Программе обучения персонала, допущенного к работе на паровых стерилизаторах) выдается удостоверение на право выполнения работ повышенной опасности.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00D9618CDA5DBFCD6062289DA0541BF88C
Владелец: Глыбочко Петр Витальевич
Действителен: с 13.09.2022 до 07.12.2023