

### Методические указания

При обучении по сокращенной и ускоренной программе по специальности «Фармация», в 3 семестре предусмотрено прохождение производственной практики по:

#### График проведения ПП Отделение постдипломного образования 2018-2019 учебный год 1семестр

№ п/п	Наименование профессионального модуля (ПМ) Наименование разделов, междисциплинарных курсов (МДК)	Наименование дисциплин, междисциплинарных курсов (МДК)	Форма проведения практики	Форма контроля	Группа	Кол-во недель	Дата проведения практики	Место проведения практики
1	ПМ 02 «Изготовление лекарственных форм и проведение обязательных видов внутриаптечного контроля качества »	МДК 02.01 Технология изготовления лекарственных средств	ПП	ДЗ	532 533 534	2	28.11.18– 12.12.18	По месту жительства
2		МДК 02.02 Контроль качества лекарственных средств	ПП	ДЗ		2	13.12.18– 26.12.18	По месту жительства

Дата сдачи ДЗ по производственной практике:

**532 группа** — 9 января 2019 г. в 11.00

**533 группа**— 10 января 2019 г. в 11.00

**534 группа**— 11 января 2019 г. в 11.00

По окончании практики студентам необходимо сдать в учебную часть:

- дневники о прохождении практики
- характеристику

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

**ПМ. 02 «Изготовление лекарственных форм и проведение обязательных видов внутриаптечного контроля»**

**МДК 02.01. «Технология изготовления лекарственных форм»**

наименования разделов профессионального модуля	Виды работ	Объем часов	Кол-во недель
МДК 02.01. «Технология изготовления лекарственных форм»	Изготовление порошков.	8	2
	Изготовление жидких лекарственных форм.	8	
	Изготовление мягких лекарственных форм.	8	
	Изготовление стерильных и асептических лекарственных форм.	8	
		32	2

**Программа по производственной практике  
по профессиональному модулю**

**ПМ 02 Изготовление лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента**

**МДК 02.02 Контроль качества лекарственных средств**

№ п/п	Виды работ	Недели	Объем часов
1	Государственная система контроля качества, эффективности и безопасности лекарственных средств.	2	6
2	Внутриаптечный контроль лекарственных форм.		8
3	Контроль качества жидких лекарственных форм.		6
4	Контроль качества твердых и мягких лекарственных форм		6
5	Контроль качества стерильных и асептических лекарственных форм.		6
		2	32

## ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент \_\_\_\_\_  
группа \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ отделения \_\_\_\_\_  
Вольского медицинского колледжа проходил (а) практику по  
ПМ \_\_\_\_\_  
МДК \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
МДК \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
На базе \_\_\_\_\_  
(наименование ЛПУ, аптеки)

Работал (а) по программе или нет \_\_\_\_\_  
Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике \_\_\_\_\_  
Производственная дисциплина и прилежание  
Внешний вид \_\_\_\_\_  
Проявление интереса к специальности \_\_\_\_\_  
Регулярность ведения дневника \_\_\_\_\_  
Какими манипуляциями овладел (а) хорошо \_\_\_\_\_  
Что не умеет делать или делает плохо? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Умение заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности \_\_\_\_\_  
Индивидуальные особенности: морально-волевые качества, честность, инициатива, выдержка, уравновешенность, отношение к коллегам и пациентам \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Участие в санпросвет работе \_\_\_\_\_

Замечания по практике, общее впечатление, предложения по улучшению качества практики \_\_\_\_\_

Практику прошел с оценкой \_\_\_\_\_  
(отлично, хорошо, удовлетворительно, плохо)

Общий руководитель практики:  
Непосредственный руководитель практики:

М.П.  
ЛПУ/аптеки

Образец оформления дневника

(стр.1)

ГАПОУ СО «Вольский медицинский колледж им З.И. Марсевой»

ДНЕВНИК

производственной практики по профессиональному модулю

ПМ \_\_\_\_\_

(название модуля)

МДК \_\_\_\_\_

(название МДК)

Студент \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Группы \_\_\_\_\_ Отделения \_\_\_\_\_

База прохождения практики \_\_\_\_\_

Название ЛПУ, аптеки

Время прохождения практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Общий руководитель практики \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (его должность)

Непосредственный руководитель

практики: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (его должность)

(стр. 2)

Инструктаж по технике безопасности:

Дата проведения: \_\_\_\_\_

Подпись руководителя: \_\_\_\_\_

Подпись студента : \_\_\_\_\_

(стр.3 - .....)

Содержание практики

дата	Содержание работы	Оценка и подпись руководителя

По окончании практики дневник заверяется подписью руководителя практики и печатью ЛПУ/аптеки