Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования «Красноярский государственный медицинский

университет имени профессора В.Ф.Войно-Ясенецкого»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

## ДНЕВНИК

**производственной практики**

Наименование практики МДК 01.03Лекарствоведение с основами фармакологии

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

Место прохождения практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фармацевтическая организация)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Руководители практики:

Общий – Ф.И.О. (его должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Непосредственный – Ф.И.О. (его должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Методический – Ф.И.О. (его должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП организации

Красноярск

20\_\_

**Тематический план**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов и тем практики** | **Всего**  **часов** |
| 1 | **Средства, влияющие на периферическую нервную систему.**  М-холиноблокаторы.  Альфа-адреноблокаторы.  Альфа2-адреномиметики.  Бета2-адреномиметики. | 6 |
| 2 | **Средства, влияющие на центральную нервную систему.**  Анальгетики наркотические и ненаркотические.  Снотворные средства.Транквилизаторы. | 6 |
| 3 | **Средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.**  ИАПФ.Блокаторы рецепторов ангиотензинаII.  Блокаторы «медленных кальциевых каналов».  Диуретики: тиазидные, тиазидоподобные, петлевые, калийсберегающие. Бета1-адреноблокаторы.  Антиангинальные средства: нитраты. | 6 |
| 4 | **Средства, влияющие на функции органов дыхания.**  Отхаркивающие и муколитические средства.  Противокашлевые средства: наркотические и ненаркотические. | 6 |
| 5 | **Средства, влияющие на функции органов пищеварения.**  Прокинетические и противорвотные средства. Ингибиторы протонового насоса.  Ферментные препараты. | 6 |
| 6 | Слабительные средства: осмотические и раздражающие рецепторы кишечника. Противодиарейные средства: лоперамид, нифуроксазид.  Гепатотропные средства: холеретики, гепатопротекторы. | 6 |
| 7 | **Средства, влияющие на систему крови.**Гемостатические средства: активаторы образования тромбопластина, ингибиторы фибринолиза, препараты витамина К.  Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий. | 6 |
| 8 | Антиагреганты.  Антикоагулянты прямого действия. | 6 |
| 9 | **Гормональные препараты.**Глюкокортикостероиды: для субконъюнктивальноговведения,  дляинтраназального введения, топические ГК для наружного применения.  Препараты,применяемые при заболеваниях щитовидной железы: гипотиреозе, гипертиреозе. | 6 |
| 10 | Средства лечения сахарного диабета I и II типов.  Комбинированные оральные контрацептивы (КОК). | 6 |
| 11 | **Противомикробные средства.**Синтетические противомикробные средства: фторхинолоны, нитрофураны.  Антибиотики: пенициллины, цефалоспорины, макролиды. | 6 |
| 12 | Противопротозойные средства: производные нитроимидазола.  Противогельминтные (противоглистные) средства.  Противогрибковые средства лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи. | 6 |
|  | **Итого** | **72** |

График прохождения практики

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата | Часы  работы | Наименование работы | Оценка и подпись руководителя практики |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |

**Примечание:** Производственная практика рассчитана на 72 часа. Ежедневно, в конце рабочего дня, студенты заполняют дневники, где описывают самостоятельно выполненную работу.

Непосредственный руководитель практики ежедневно выставляет оценки за работу, проверяет записи в дневнике и заверяет их своей подписью. По окончании практики дневники заверяются подписью общего руководителя практики и печатью аптечной организации.

Содержание дневника

**Тема: М-холиноблокаторы**(глазные капли)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:М-холиноблокаторы** (спазмолитики)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:М-холиноблокаторы** (ингаляционные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Альфа-адреноблокаторы** (ЛС для лечения гиперплазии предстательной железы)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики

**Тема: Альфа2-адреномиметики** (антигипертензивные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Бета2-адреномиметики** (ингаляционные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Наркотические анальгетики** (Фентанил)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ненаркотические анальгетики** (антипиретики)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ненаркотические анальгетики** (противовоспалительные неселективные препараты)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ненаркотические анальгетики** (противовоспалительные селективные препараты)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ненаркотические анальгетики** (препараты с выраженным обезболивающим эффектом)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Снотворные средства** (Доксиламин)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Транквилизаторы бензодиазепиновые** (Тофизопам)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Транквилизаторы небензодиазепиновые** (Гидроксизин)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ингибиторы АПФ** (Периндоприл)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: БРА** (Лозартан)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:БКК**(Амлодипин)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Диуретики** (петлевые)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Диуретики** (тиазидные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Диуретики** (тиазидоподобные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Диуретики** (калийсберегающие)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Бета1-адреноблокаторы** (кардиоселективные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Антиангинальные средства** (Нитроглицерин)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Антиангинальные средства** (Изосорбидамононитрат)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Антиангинальные средства** (Изосорбидадинитрат)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
| Лекарственные формы |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Отхаркивающие средства**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Муколитики**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противокашлевые средства** (наркотические)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противокашлевые средства** (ненаркотические)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противорвотные средства**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Прокинетики**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: ИПП**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Ферменты**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Слабительные средства** (осмотические)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Слабительные средства** (раздражающие рецепторы кишечника)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Противодиарейные средства** (Нифуроксазид)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противодиарейные средства** (Лоперамид)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Холеретики**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Гепатопротекторы**(эссенциальные фосфолипиды)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Гепатопротекторы**(антиоксиданты)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Гемостатики**(Транексамовая кислота)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Препараты железы**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Антиагреганты**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Антикоагулянты прямого действия** (низкомолекулярные соли гепарина)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: ГКС** (топические)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: ГКС** (интраназальные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: ГКС** (субконъюнктивальные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Гормоны щитовидной железы**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Антитиреоидные средства**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Инсулины**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Таблетированные гипогликемические ЛС**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: КОК** (монофазные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Фторхинолоны**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Нитрофураны**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Антибиотики пенициллины** (ингибиторзащищенные)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Цефалоспорины** (III поколения)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Макролиды**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Противопротозойные**(нитроимидазолы)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противогельминтные**

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема: Противогрибковые** (лечение онихомикозов)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Противогрибковые** (лечение дерматомикозов)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Противогрибковые** (лечение кандидозов)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Тема:Противогрибковые** (лечение себореи)

|  |  |
| --- | --- |
| МНН или ГН лекарственного препарата |  |
| Синонимическая замена |  |
| Аналоговая замена |  |
|  |  |
| Комбинированные препараты (ГН) |  |
| Механизм действия |  |
| Основные фармакологические эффекты |  |
| Показания к применению |  |
| Способ применения и режим дозирования |  |
| Побочные эффекты |  |
| Противопоказания к применению |  |
| Взаимодействие с другими  лекарственными препаратами |  |
| Наличие ЛП в списках наркотических, психотропных, сильнодействующих, ядовитых, стоящих на ПКУ (указать регламентирующий документ) |  |
| Правила отпуска из аптеки (форма рецептурного бланка, сроки его хранения в аптеке) |  |
| Информация о хранении в домашних условиях |  |

Дата заполнения: Подпись непосредственного руководителя практики:

**Пояснительная записка к содержанию дневника**

Лекарственные препараты**-**  лекарственные средства в виде лекарственных форм.

ТН — торговое название - наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком.

МНН - международное непатентованное название - наименование фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения

ГН — группировочное название лекарственного препарата - наименование лекарственного препарата, не имеющего международного непатентованного наименования, или комбинации лекарственных препаратов, используемое в целях объединения их в группу под единым наименованием исходя из одинакового состава действующих веществ;

Форма выпуска лекарственного препарата — вид лекарственной формы, доза или концентрация, объем или масса лекарственной формы или количество доз

Синонимическая замена - лекарственные препараты, имеющие одинаковое МНН и аналогичные формы выпуска

Аналоговая замена — лекарственные препараты из одной фармакологической группы, но имеющие разные МНН, но аналогичные формы выпуска

Способ применения — указать способы применения лекарственного препарата

Режим дозирования — указать стандартный режим дозирования для взрослого человека: разовая доза, кратность применения в течение суток, время приема по отношению к приему пищи, длительность применения.

Побочные эффекты — перечислить часто встречающиеся побочные эффекты

Противопоказания к применению — перечислить основные противопоказания

Взаимодействие с другими лекарственными средствами – перечислить основные лекарственные взаимодействия описываемого лекарственного препарата при одновременном применении с другими лекарственными препаратами

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

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

Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проходившего производственную практику с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г

На базе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Города/района\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Виды работ** | **Количество**  **ЛП** |
|  | Проанализирован ассортимент препаратов фармакологических групп |  |
|  | **Средства, влияющие на периферическую нервную систему.**  М-холиноблокаторы.  Альфа-адреноблокаторы.  Альфа2-адреномиметики.  Бета2-адреномиметики. |  |
|  | **Средства, влияющие на центральную нервную систему.**  Анальгетики наркотические и ненаркотические.  Снотворные средства.Транквилизаторы. |  |
|  | **Средства, влияющие на функции сердечно-сосудистой системы.**  ИАПФ.Блокаторы рецепторов ангиотензинаII.  Блокаторы «медленных кальциевых каналов».  Диуретики: тиазидные, тиазидоподобные, петлевые, калийсберегающие.  Бета1-адреноблокаторы.  Антиангинальные средства. Нитраты. |  |
|  | **Средства, влияющие на функции органов дыхания.**  Отхаркивающие и муколитические средства.  Противокашлевые средства: наркотические и ненаркотические. |  |
|  | **Средства, влияющие на функции органов пищеварения.**  Прокинетические и противорвотные средства.  Ингибиторы протонового насоса.  Ферментные препараты. |  |
|  | Слабительные средства: осмотические и раздражающие рецепторы кишечника. Противодиарейные средства: лоперамид, нифуроксазид.  Гепатотропные средства: холеретики, гепатопротекторы. |  |
|  | **Средства, влияющие на систему крови.** Гемостатические средства: активаторы образования тромбопластина, ингибиторы фибринолиза, препараты витамина К.  Средства лечения гипохромных (железодефицитных) анемий. |  |
|  | Антиагреганты.  Антикоагулянты прямого действия. |  |
|  | **Гормональные препараты.** Глюкокортикостероиды: для субконъюнктивальноговведения,  дляинтраназального введения, топические ГК для наружного применения.  Препараты, применяемые при заболеваниях щитовидной железы: гипотиреозе, гипертиреозе. |  |
|  | Средства лечения сахарного диабета I и II типов.  Комбинированные оральные контрацептивы (КОК). |  |
|  | **Противомикробные средства.** Синтетические противомикробные средства: фторхинолоны, нитрофураны.  Антибиотики: пенициллины, цефалоспорины, макролиды. |  |
|  | Противопротозойные средства: производные нитроимидазола.  Противогельминтные (противоглистные) средства.  Противогрибковые средства лечения дерматомикозов, онихомикозов, кандидоза, себореи. |  |

Б. Текстовой отчет

*Отразить:*

*Программа производственной практики выполнена в полном объеме (если есть невыполненные разделы, отразить их и указать причину невыполнения).*

*За время прохождения практики*

*- закреплены знания: (перечислить)*

*- отработаны практические умения: (перечислить)*

*- приобретен практический опыт: (перечислить).*

*- выполнена самостоятельная работа (указать вид самостоятельной работы, название презентации).*

*Отметить условия прохождения практики, свое личное впечатление (работа в коллективе, отношения с руководством, сотрудниками, самостоятельность, и т.д.), предложения по организации практики*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Подпись студентки (та) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО

Подпись непосредственного руководителя практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО, должность

Подпись общего руководителя практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО, должность

М.П. аптечной организации

ФГБОУ ВО «КрасГМУ им проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России

Фармацевтический колледж

## ХАРАКТЕРИСТИКА

*ФИО*

обучающийся (ая) на \_\_\_\_\_\_курсе по специальности

\_33.02.01\_ \_\_\_Фармация\_\_\_\_

успешно прошел (ла) производственную практику по профессиональному модулю

ПМ.01 Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения.

МДК01.03. Лекарствоведение с основами фармакологии

в объеме\_\_72\_\_ часа с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

в организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование организации, юридический адрес*

За время прохождения практики:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общие/профессиональные компетенции ФГОС СПО | Критерии оценки | Оценка  (0-2) |
| ОК.1Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам. | Ответственно и правильно выполняет порученные задания. |  |
| ОК. 2Осуществлять поиск, анализ и интерпретацию информации, необходимой для выполнения задач профессиональной деятельности. | Осуществляет поиск необходимой информации в справочниках лекарственных средств, государственном реестре лекарственных средств, нормативных документах. |  |
| ОК 3. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие. | Регулярно ведет дневник и выполняет все виды работ, предусмотренные программой практики. Ответственно и правильно выполняет порученные задания. |  |
| ОК 4. Работать в коллективе и команде, эффективно взаимодействовать с коллегами, руководством, клиентами. | Проявляет корректность и уважение, умеет эффективно общаться к сотрудникам аптеки, руководством, посетителями аптеки. |  |
| ОК 5.Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста. | Соблюдает правила и нормы фармацевтической этики и деонтологии при отпуске лекарственных препаратов. |  |
| ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, применять стандарты антикоррупционного поведения. | Демонстрирует толерантное (уважительное) отношения к представителям социальных, культурных и религиозных общностей. |  |
| ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях. | Соблюдает правила санитарно-гигиенического режима, охраны труда, техники безопасности и противопожарной безопасности. |  |
| ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности. | Ведет здоровый образ жизни, занимается физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. |  |
| ОК 09. Использовать информационные технологии в профессиональной деятельности. | Использует в работе компьютерные программы. |  |
| ОК 10. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках. | Владеет и применяет на практике правила приема и хранения лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента, в соответствии с действующей регламентирующей документацией. |  |
| ПК 1.2. Осуществлять мероприятия по оформлению торгового зала. | Правильно идентифицирует фармакологическую принадлежность лекарственных средств. |  |
| ПК 1.3. Оказывать информационно-консультативную помощь потребителям, медицинским работникам по выбору лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента. | Грамотно, корректно информирует об имеющихся товарах аптечного ассортимента. |  |
| ПК 1.4. Осуществлять розничную торговлю и отпуск лекарственных препаратов населению, в том числе по льготным рецептам и требованиям медицинских организаций. | Осуществляет реализацию товаров аптечного ассортимента согласно установленному порядку в данной аптечной организации. Работает с кассовым аппаратом, вежливо обслуживает посетителей аптеки. |  |
| ПК 1.7. Оформлять первичную учетно-отчетную документацию. | Владеет порядком отпуска лекарственных средств, в соответствии с действующей регламентирующей документацией и грамотно осуществляет его на практике. |  |
| ПК 1.9. Организовывать и осуществлять прием, хранение лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы. | Владеет организацией приема, хранения лекарственных средств, лекарственного растительного сырья и товаров аптечного ассортимента в соответствии с требованиями нормативно-правовой базы. |  |
| Итого баллов: |  |  |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Подпись непосредственного руководителя практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО, должность

Подпись общего руководителя практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ФИО, должность

М.П. аптечной организации

1. Критерии оценки для характеристики:
2. 30 -28 баллов – отлично
3. 27-25 баллов – хорошо
4. 24-20 баллов – удовлетворительно
5. Менее 19 баллов – неудовлетворительно
6. Оценка, полученная обучающимся в характеристике, выставляется в путевку.

## ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России

Фармацевтический колледж

**Аттестационный лист производственной практики**

Студент (Фамилия И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обучающийся на \_\_\_\_\_ курсе\_\_\_\_\_группе

по специальности 33.02.01 Фармация

при прохождении производственной практики по МДК 01.03Лекарствоведение с основами фармакологии ПМ.01 Оптовая и розничная торговля лекарственными средствами и отпуск лекарственных препаратов для медицинского и ветеринарного применения.

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. в объеме \_\_\_72\_\_\_ часа

в организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По результатам производственной практики:

* освоил общие компетенции ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ОК8, ОК9, ОК10
* освоил профессиональные компетенции ПК1.2, ПК1.3, ПК 1.4, ПК 1.7, ПК 1.9
* не освоил компетенции: нет.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Этапы аттестации производственной практики | Оценка |
|  | Оценка общего руководителя производственной практики |  |
|  | Дневник практики |  |
|  | Индивидуальное задание | - |
|  | Дифференцированный зачет |  |
|  | Итоговая оценка по производственной практике |  |

Дата общий руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия И.О.

(подпись)

МП организации

Дата методический руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия И.О.

(подпись)

МП учебного отдела