

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
КАФЕДРА ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

Д Н Е В Н И К
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
«ВРАЧЕБНАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ»

студента 4 курса медико-профилактического факультета _____ группы

Фамилия

Имя

Отчество

Место прохождения практики

Сроки прохождения практики

Руководитель практики
от кафедры эпидемиологии и
доказательной медицины
_____ И.О.Фамилия

Гомель
2025

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

(подпись)

(ФИО)

« ____ » _____ 20 ____ г.

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

№	Перечень практических навыков	Рекомендовано		Освоено	
		кол-во	уровень освоения	кол-во (всего)	уровень освоения
1.	Осуществление сбора эпидемиологического анамнеза в очаге инфекционного (паразитарного) заболевания	10	2, 3		
2.	Осуществление регистрации, учета инфекционных и паразитарных заболеваний	10	2, 3		
3.	Проведение эпидемиологического обследования очага инфекционного (паразитарного) заболевания	10	1, 2, 3		
4.	Оформление карты эпидемиологического обследования очага инфекционного (паразитарного) заболевания	10	2, 3		
5.	Оценка результатов лабораторных методов исследования в эпидемических очагах	3	1, 2		
6.	Заполнение карты на случай подозрения или заболевания инфекцией в Единую информационную систему санитарно-эпидемиологической службы «Эпидемиология»	20	2, 3		
7.	Предоставление внеочередной и заключительной информации об осложнении санитарно-эпидемической обстановки	1	1, 2		
8.	Проведение осмотра на педикулез	3	1, 2, 3		
9.	Проведение эпидемиологического наблюдения за контактными лицами в очаге инфекционного (паразитарного) заболевания	5	1, 2, 3		
10.	Составление планов противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционного (паразитарного) заболевания	1	1, 2		
11.	Оценка условий хранения иммунобиологических лекарственных препаратов	1	1, 2		
12.	Оценка показателей качества иммунизации: охват, своевременность, частота медицинских противопоказаний, средний расход на одну прививку	1	1, 2		
13.	Определение характера контакта и степени тяжести	5	1, 2, 3		

	полученных укусов животным, обоснование схемы экстренной профилактики бешенства				
14.	Составление алгоритма принятия решений для оценки и уведомления о событиях, которые могут представлять чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение	1	1, 2		
15.	Составление алгоритма организация санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционного заболевания, требующего проведения мероприятий по санитарной охране территории	1	1, 2		
16.	Участие в осуществлении надзорной деятельности за соблюдением санитарно-эпидемиологического законодательства на объектах государственного санитарного надзора	2	1, 2		
17.	Оформление документации по результатам надзорной деятельности	2	1, 2		
18.	Составление плана санитарно-противоэпидемических мероприятий в организации здравоохранения	1	1, 2		
19.	Определение вида и объема дезинфекционных мероприятий в очаге ИСМП. Оценка качества дезинфекции	1	1, 2		
20.	Оценка качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения	1	1, 2, 3		
21.	Оценка правильности проведения деконтаминации рук медицинского персонала (обычное мытье рук, гигиеническая антисептика, хирургическая антисептика)	1	1, 2, 3		
22.	Разработка печатного средства гигиенического обучения и воспитания (памятки, буклета и др.) по профилактике актуального инфекционного, паразитарного заболевания	1	2, 3		
23.	Подготовка речевого средства гигиенического обучения и воспитания (выступления перед аудиторией) по профилактике актуального инфекционного, паразитарного заболевания	2	2, 3		
24.	Проведение мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию населения	2	2, 3		
25.	Проведение информационно-образовательной работы с населением по профилактике инфекционных, паразитарных заболеваний	3	2, 3		

Студент _____ И.О.Фамилия
(подпись)

Руководитель практики
от организации (название организации)
_____ И.О.Фамилия

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
База практики
НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

О Т З Ы В

о прохождении производственной практики
«Врачебная эпидемиологическая»

студентом _____
(фамилия, имя, отчество)

В отзыве отражаются деловые качества студента-практиканта, способность к приобретению профессиональных умений, указываются наличие и результаты развития личных качеств, необходимых для профессии, дается общая оценка результатам выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки. Характеризуются взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии. В заключение даются рекомендации по допуску студента к дифференцированному зачету по производственной практике, предложения университету по улучшению качества теоретической подготовки, предшествующей направлению студента на практику.

Руководитель практики
от организации (*название организации*) _____ И.О.Фамилия
(подпись)
_____20_____

С отзывом о прохождении
практики ознакомлен(а) _____ И.О.Фамилия студента
(подпись)
_____20_____

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
КАФЕДРА ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ

название учебной дисциплины

*(«Эпидемиология кишечных инфекций и паразитарных болезней»
или «Эпидемиология аэрозольных инфекций»)*

в рамках производственной практики «Врачебная эпидемиологическая»

Студент

Специальность

Факультет

Курс, учебная группа №

Сроки прохождения практики

Вид ИОМ (буклет, памятка, др.)

Тема

Руководитель практики
от кафедры

_____ И.О. Фамилия
(подпись)