**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ**

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**(ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)**

Сводный отчет по учебной практике

**«Ознакомительная санитарно-гигиеническая практика**

**«Санитар лаборатории учреждения Роспотребнадзора»**

Обучающегося/-йся (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

группы \_\_\_\_\_ **1 курса** **медико-профилактического факультета с отделением биологии**, проходившего учебную практику с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. на базе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Манипуляция (умение, навык) | Компетенции | Рекомендуемоеколичество | Выполненофактически |
| 1. | Приготовления рабочего раствора дезинфицирующего средства.  | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 10 |  |
| 2. | Приготовление различных типов питательных сред | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 20 |  |
| 3. | Доставка проб для исследования | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 10 |  |
| 4. | Получение биологического материала для исследования. | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 20 |  |
| 5. | Обеспечение санитарной обработки лабораторных стекол | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 20 |  |
| 6. | Обеспечение санитарной обработки лабораторной посуды | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 10 |  |
| 7. | Стерилизация сухим жаром | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 50 |  |
| 8. | Осуществление перемещения и транспортировки медицинских отходов | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 10 |  |
| 9. | Обеспечение санитарной обработки санитарно-технического оборудования | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 50 |  |
| 8. | Обеспечение санитарной обработки рабочих помещений лаборатории | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 20 |  |
| 10. | Обеспечение заполнения медицинской документации лаборатории | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 20 |  |
| 11. | Обеспечение санитарной обработки медицинского оборудования оценки качества продуктов питания для токсикологических исследований. | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 10 |  |
| 12. | Обеспечение санитарной обработки медицинского оборудования для оценки факторов окружающей среды. | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 10 |  |
| 13. | Маркировка емкостей с дезсредствами | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 30 |  |
| 14. | Обеспечение генеральной санитарной обработки лаборатории | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 20 |  |
| 15. | Обеспечение санитарной обработки предметов одноразового применения. | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 20 |  |
| 16. | Обеспечение санитарной обработки биологических жидкостей | УК-1, ОПК-3, ОПК-4, ПК-1 | 20 |  |

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Руководитель**

 **медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(ФИО, подпись)**

**М.П.**

 **Базовый руководитель практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(ФИО, подпись)**

 **Вузовский руководитель практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(ФИО, подпись)**

**Дата \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.**