**ОТЧЕТ ОРДИНАТОРА ПО ПРАКТИКЕ**

за *1* семестр 2024 - 2025 учебный год

|  |
| --- |
| Фамилия, имя, отчество *ФИО полностью*  |
| Наименование специальности подготовки *32.08.12 Эпидемиология* |
| Место проведения *1***.** *официальное сокращенное название, отдел* |
|  *2. официальное сокращенное название, лаб.* |
| Сроки проведения*1. 02.09.2024-31.10.2024,*  |
|  *2. 01.11.2024-31.12.2024* |
| Вид практики (стационарная/выездная)*стационарная* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование производственной(клинической) практики  | Виды работ и формируемые компетенции | Подпись |
| Руководительпрактикиот Казанского ГМУ | Руководительпрактикиот организации (учреждения, предприятия) |
| *Производственная (клиническая) практика по эпидемиологии,* *место прохождения практики (сокращенное наименование),* *02.09.2024-31.10.2024* | *Изучение нормативно-правовой документации; ведение документации отдела; планирование и организация мероприятий по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями, в т.ч. при чрезвычайных ситуациях.**Проведение эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости с использованием статистических методов. Проведение санитарно-просветительской работы.**(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)*Хасанова Г.Р., зав. каф.**эпидемио-**логии и ДМ* | *\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)*Фамилия И.О.,* *должность,* *учреждение*  М.П. |
| *Производственная (клиническая) практика по эпидемиологии,**место прохождения практики (сокращенное наименование),* *01.11.2024-31.12.2024* | *Изучение нормативно-правовой документации; ведение документации отдела; планирование и организация мероприятий по профилактике и борьбе с инфекционными болезнями, в т.ч. при чрезвычайных ситуациях.**Проведение эпидемиологического анализа инфекционной заболеваемости с использованием статистических методов. Проведение санитарно-просветительской работы.**(УК-1, УК-3, УК-4, УК-5; ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-10)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)*Фамилия И.О.,* *должность,* *учреждение* М.П. |

Подпись ординатора **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Характеристика руководителя практики от Казанского ГМУ (приобретенные знания, практические навыки, организационные способности, трудовая дисциплина)**

|  |
| --- |
| Ординатор *ФИО полностью* проходил(-а) стационарную практику |
| по специальности *32.08.12 Эпидемиология* в период *02.09.2024-31.12.2024* |
| на базе(-ах) *официальное сокращенное название, отдел;*  |
| *официальное сокращенное название, отдел* |
| Во время прохождения практики овладел(-а) навыками *ведения документации, участвовала*  |
| *в проведении плановых и внеплановых проверок отделений, проверки сандезрежима.* |
| *Проявила себя с положительной стороны. На практике была ответственна и*  |
| *дисциплинирована.* |

Результаты оценки практических навыков и умений: *зачтено*

 (зачтено / не зачтено)

Руководитель практики от Казанского ГМУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*Хасанова Г.Р.*/

 (подпись) (Ф.И.О.)

Заведующая кафедрой эпидемиологии

и доказательной медицины: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ *Хасанова Г.Р.*/

 (подпись) (Ф.И.О.)