АПОУ УР «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза

Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики»

**ДНЕВНИК-ОТЧЕТ о стажировке**

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

ДПП ПК/**ДПП ПП**/ОППО (нужное подчеркнуть)

**Физиотерапия**

(название программы)

Специальность: физиотераия

Общий срок обучения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место прохождения практической подготовки в форме стажировки:

(наименование базы практической подготовки)

период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководители практической подготовки:

Общий руководитель (Ф.И.О.): **Волкова Ольга Михайловна**

Непосредственный руководитель (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**График прохождения стажировки**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Время** | **Структурное подразделение базы практической подготовки** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Виды работ**  **Даты** | **Дни стажировки** | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Организация рабочего пространства, кабинета физиотерапии |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Подготовка физиотерапевтической аппаратуры к работе |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Подготовка лекарственных средств и расходного материала |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Подготовка пациента к физиотерапевтической процедуре |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Дезинфекция использованного оборудования, оснащения для физиотерапевтических процедур |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Обеспечение исходного положения пациента для проведения физиотерапевтической процедуры |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Диагностика состояния поверхностных тканей пациента |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Выполнение физиотерапевтических процедур: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | - электротерапии; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | - магнитотерапии; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | - электромагнитотерапии; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | - фототерапии; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | - теплолечения; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | - грязелечения; |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Наблюдение и контроль состояния и ощущений пациента во время проведения физиотерапевтических процедур |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Сбор и утилизация медицинских отходов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Ведение документации по виду деятельности медицинской сестры по физиотерапии |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Оценка и подпись руководителя стажировки | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Примечание:*** В клеточках ставится количество выполненных манипуляций за смену.

За время прохождения практики впервые выполнил(а), присутствовал(а), увидел(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Положительные аспекты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Отрицательные аспекты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Обучающийся:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (Подпись)

Непосредственный руководитель практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **МП. МО**

(Ф.И.О.) (Подпись)