ГБУ «ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж»

отделение дополнительного профессионального образования

ДНЕВНИК СТАЖИРОВКИ

слушателя цикла профессиональной переподготовки:

« »

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

(ФИО)

Наименование медицинской организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сроки стажировки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество часов стажировки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Астрахань 2018 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата стажировки, время | Объем проведения работы | Оценка.Подпись руководителя стажировки. |
|  |  |  |
| Дата стажировки, время | Объем проведения работы | Оценка.Подпись руководителя стажировки. |
|  |  |  |

В конце подпись руководителя и печать учреждения.

В первый день стажировки слушатель должен пройти инструктаж по технике безопасности, познакомиться с медицинской организацией, структурными подразделениями, оснащением, медицинской документацией, приказами, о чем делается запись в дневнике.

Ежедневно описывается объем и содержание стажировки, алгоритм проведенной манипуляции, клинические случаи.

Во время стажировки следует обратить внимание на нормативно-правовую документацию, выполнение требований инфекционной безопасности и инфекционного контроля, правила использования, дезинфекции аппаратуры, оборудования, технику проведения манипуляций.

Ежедневно дневник подписывается непосредственным руководителем стажировки (старшей медицинской сестрой, старшим фельдшером, старшим лаборантом зав. отделением, зам.главного врача).

**В конце дневника должна быть подпись руководителя стажировки (главной медицинской сестры, зам. главного врача, зав. отделением) и печать медицинской организации.**

**Дневник пишется от руки в обычной тетради или печатается на листах формат А4.**

ГБУ «ПОО «Астраханский базовый медицинский колледж»

отделение дополнительного профессионального образования

Отчет о прохождении стажировки

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

ФИО

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) проходил(а) стажировку с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(МО) по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_». За время прохождения стажировки по «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(МО) научилась(ся), осуществлял(а), выполнял(а) …………………………………….

и т.д.

Отзывы о стажировке (положительные или отрицательные моменты)

Дата, подпись слушателя.