

**Приклад оформлення індивідуального плану лікаря-інтерна терапевтичного профілю
Приклад оформлення індивідуального плану лікаря-інтерна**

**Управління охорони здоров'я Одеської облдержадміністрації
Одеський національний медичний університет МОЗ України
Кафедра професійної патології, клінічної лабораторної та функціональної діагностики**

ЗАТВЕРДЖУЮ Зав. кафедри професійної патології, клінічної лабораторної та функціональної діагностики _____ О. М. Ігнат'єв « ____ » _____ 20 ____	ЗАТВЕРДЖУЮ Головний лікар _____ _____ Назва ЛПЗ _____ ППБ « ____ » _____ 20 ____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

**ІНДИВІДУАЛЬНИЙ ПЛАН
Проходження заочної інтернатури за спеціальністю
«Внутрішні хвороби»
Лікаря-інтерна**

ППБ

Місце проходження

(дата початку – дата закінчення інтернатури)

№ п/п	Рекомендовані, заплановані строки	Строки виконання за планом	Реальні строки виконання	Відмітки про виконання
1.	Перший рік навчання, 5 міс	1.08.2012 – 31.08.2012; 1.03.2013 – 30.06.2013		
2.	Другий рік навчання, 6 міс	1.08.2013 – 31.06.2013		
3.	Відпустка, 1 міс	За узгодженням керівництва ЛПЗ		

Примітка. Обсяги і послідовність навчання згідно до Додатку 1 узгоджується керівництвом ЛПЗ та керівником заочної частини інтернатури.

Керівник очної частини інтернатури _____

Керівник заочної частини інтернатури _____

Лікар-інтерн _____

Відповідно до Положення про інтернатуру, індивідуальний план лікаря-інтерна складається керівником інтернів на базі стажування.

***Індивідуальний план** враховує вимоги типового навчального плану і програми інтернатури «внутрішні хвороби», а також кваліфікаційну характеристику лікаря-інтерна:*

- 1. Кількість та розподіл учбового часу підготовки лікаря-інтерна на базі стажування відповідно до типового навчального плану і програми інтернатури «Внутрішні хвороби»;*
- 2. Перелік практичних умінь і навичок, що ними має опанувати інтерн в процесі проходження заочного циклу на базах стажування;*
- 3. Участь в обласних семінарах, нарадах, конференціях терапевтичної служби;*
- 4. Участь в санітарно-освітній роботі;*
- 5. Темі рефератів, науково-практичних робіт тощо;*
- 6. Участь в аналізі результатів діагностично-профілактичної роботи базової установи, інфекційної захворюваності, оцінці епідеміологічної ситуації в області (районі);*

Індивідуальний план інтерна складається за уніфікованою формою.

Навчальний план

(заочна частина)

Тривалість 11 місяців (1716) годин.

1-ий рік навчання – 5 місяців (780 годин) 01.08.2012 – 01.09.2012; 01.03.2013 – 30.06.2013р

2-ий рік навчання – 6 місяців (936) 01.08.2013 – 31.01.2014р

Назва курсу навчальної програми	1 рік навчання		2 рік навчання		Всього	
	години	тижні	години	тижні	години	тижні
Організація терапевтичної допомоги населенню	36	1	36	1	72	2
Хвороби органів дихання та професійні хвороби	108	3	108	3	216	6
Хвороби серцево- судинної системи	144	4	144	4	288	8
Хвороби органів травлення	108	3	108	3	216	6
Хвороби нирок	72	2	-	-	72	2
Клінічна алергологія	-	-	36	1	36	1
Хвороби органів кровотворення	-	-	72	2	72	2
Хвороби ендокринної системи та обміну речовин	72	2	36	1	108	3
Ревматичні захворювання	72	2	36	1	108	3
Онкологічні захворювання	36	1	-	-	36	1
Інтенсивна терапія. Невідкладні стани.	72	2	180	5	252	7
Фтизіатрія	-	-	72	2	72	2
Інфекційні хвороби. СНІД.	36	1	36	1	72	2
Клінічна неврологія	-	-	72	2	72	2
Проміжна атестація	24	-	-	-	24	-
Всього	780	21	936	26	1716	47

Керівник лікаря-інтерна

Лікар-інтерн

«Затверджую»
Головний лікар _____ ЛПУ _____
ПІБ. _____
« _____ » _____ 20 _____

ГРАФІК

Проходження заочного циклу інтернатури лікаря-інтерна

За спеціальністю «Внутрішні хвороби» на базі _____
(Перший рік заочного курсу інтернатури)
З _____ по _____

№	Відділення	Дата проходження
1.	Поліклінічне:	
	- на прийомі у цехового терапевта	
	- на прийомі у лікаря-алерголога	
	- на прийомі у лікаря-гематолога	
	- на прийомі у лікаря-інфекціоніста	
	- на прийомі у лікаря-фтизіатра	
2.	Пульмонологічне	
3.	Кардіологічне	
4.	Гастроентерологічне	
5.	Ендокринологічне	
6.	Ревматологічне	
7.	Неврологічне	
8.	Інтенсивна терапія	

Керівник інтерна

ПІБ

Лікар-інтерн

ПІБ

**Розклад семінарських занять
що проводиться керівником**

з лікарем-інтернім

*По спеціальності «Внутрішні хвороби»
(1 року заочного курсу інтернатури)
С _____ по _____*

<i>№ п/п</i>	<i>Дата</i>	<i>Тема</i>

Керівник інтерна

Лікар-інтерн

«Затверджую»
Головний лікар _____ ЛПУ _____
ПІБ. _____
« _____ » _____ 20 _____

ГРАФІК

Проходження заочного циклу інтернатури лікаря-інтерна

За спеціальністю «Внутрішні хвороби» на базі _____
(Другий рік заочного курсу інтернатури)
з _____ по _____

№	Відділення	Дата проходження
1.	Кардіологічне	
2.	Ендокринологічне	
3.	Поліклінічне: - на прийомі у цехового терапевта - на прийомі у фахівців (кардіолог, пульмонолог, нефролог, гастроентеролог, гематолог, ендокринолог)	
	на прийомі у лікаря-інфекціоніста	
	на прийомі у лікаря онколога-маммолога	
4.	Пульмонологічне	
5.	Гастроентерологічне	
6.	Нефрологічне	
7.	Ревматологічне	
8.	Інтенсивна терапія	

Керівник інтерна

ПІБ

Лікар-інтерн

ПІБ

**Розклад семінарських занять
що проводиться керівником**

з лікарем-інтернім

*По спеціальності «Внутрішні хвороби»
(2 року заочного курсу інтернатури)
С _____ по _____*

<i>№ п/п</i>	<i>Дата</i>	<i>Тема</i>

Керівник інтерна

Лікар-інтерн

Оцінка загальноклінічного аналізу крові	+++								
Підпис куратора									
Клінічна оцінка коагулограми	+++								
Підпис куратора									
Оцінка тестів на виявлення цукрового діабету	+++								
Підпис куратора									
Клінічна оцінка біохімічних печінкових тестів	+++								
Підпис куратора									
Клінічна оцінка результатів комплексного біохімічного дослідження у хворих на серцево-судинні захворювання	+++								
Підпис куратора									
Клінічна оцінка результатів біохімічного дослідження функціонального стану нирок	+++								
Підпис куратора									
Тимчасова зупинка кровотеч	+++								
Підпис куратора									
Техніка закритого масажу серця	+++								
Підпис куратора									
Накладання пов'язок на рану	+++								
Підпис куратора									
Підшкірне, внутрішньом'язове та внутрішньовенне введення медикаментозних препаратів	+++								
Підпис куратора									
Правила та техніка переливання компонентів крові та кровозамінників	+++								
Підпис куратора									
Промивання шлунка	+++								
Підпис куратора									
Катетеризація сечового міхура м'яким катетером	+++								
Підпис куратора									
Конікотомія	++								
Підпис куратора									
Пункція черевної порожнини	+++								
Підпис куратора									
Постановка алергічних проб перед введенням лікарських засобів	+++								
Підпис куратора									
Дефібриляція	+++								
Підпис куратора									

Примітка: (+) – ознайомлення з даними питаннями, (++) – знання методів та інтерпретації даних при curaції хворих, виконання окремих маніпуляцій, (+++) – уміння самостійно застосовувати набуті знання та навички в обстеженні, діагностиці і лікуванні хворих