

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

Назва базового закладу

ЗАТВЕРДЖУЮ

Головний лікар _____

ПІБ головного лікаря базового закладу

_____ 20__

(кругла печатка закладу стажування)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Завідувач кафедри профпатології,
клінічної лабораторної і
функціональної ОНМедУ
професор, д.мед.н.

_____ О.М. Ігнат'єв

_____ 20__

(кругла печатка закладу)

ЩОДЕННИК

лікаря-інтерна _____

зі спеціальності «Внутрішні хвороби»

_____ (Дата початку – дата закінчення навчання в інтернатурі)

Одеса

20__

Згідно нормативних документів МОЗ України, щоденник лікаря-інтерна є обов'язковим звітним документом, який підтверджує види та об'єм виконаної роботи за час проходження спеціалізації, як у період заочного, так і очного циклів інтернатури.

Щоденник складено у відповідності до типового навчального плану та програми спеціалізації лікарів-інтернів за фахом “ внутрішні хвороби ”. Переглянуто перелік практичних навичок та рівень їх засвоєння відповідно Наскрізній Програмі підготовки студентів та лікарів-інтернів (2011). Правила заповнення наведено на початку щоденника.

Зразок щоденника підготували співробітники кафедри професійної патології, клінічної лабораторної та функціональної діагностики факультету післядипломної освіти Одеського національного медичного університету професор, д.мед. н. Ігнат'єв О.М., доцент, к. мед. н. Опаріна Т.П., доцент к. мед. н. Ярмула К.А., доцент к. мед. н. Панюта О.І., ас. Ямілова Т.М.

Щоденник адаптований з рекомендаціями НМАПО ім. П.Л. Шупика за 2014.

Пояснення до заповнення щоденника

Заповнюючи щоденник необхідно враховувати наступне:

1. Чітко вказувати місце та термін роботи за відповідним курсом. В залежності від структури базового закладу робота за курсом навчальної програми здійснюється в спеціалізованому відділенні (при наявності), терапевтичному відділенні та певна частина в поліклініці. Курс навчальної програми “Інтенсивна терапія, невідкладні стани” в період заочного навчання відпрацьовується на станції швидкої допомоги та відділенні реанімації та інтенсивної терапії (при наявності). Робота за курсами “Онкологія”, “Фтизіатрія”, “Інфекційні хвороби”, «Ендоскопія», “Клінічна неврологія”, «Інтенсивна терапія та невідкладна допомога» здійснюється у відповідних закладах та відділеннях.

2. В графі “кількість захворювань” клітину поділяти на дві частини, де у верхній її частині заповнювати результат першого року, а в нижній – другого року навчання.

3. Записи в щоденнику ведуться щоденно. В скороченому варіанті відображається інформація про роботу за день. Щоденно проводиться опис одного хворого (скарги, анамнез, об'єктивне та інструментальне обстеження, попередній діагноз). В послідуєчих щоденниках коротко подається інформація про динаміку розвитку хвороби, виявлені патологічні зміни в даних обстеження з їх інтерпретацією. Дані про курируємих хворих заносяться в таблицю, яка виноситься на окремі аркуші щоденника в кінці кожного циклу. В щоденних заносяться кількість маніпуляцій, які інтерн виконав на протязі дня (в/в, в/м, пункції, розшифровка ЕКГ, ФКГ, загального аналізу сечі чи крові, т.п.). **Лікарські засоби, які призначаються наводяться у латинській транскрипції з обов'язковим зазначенням дози, методу введення та тривалості курсу лікування.** Сумарний звіт по практичним навичкам заповнюється в кінці кожного циклу (вносяться в звіт лише навички, якими лікар-інтерн оволодів, засвоїв чи ознайомився на цьому циклі навчання) та в кінці 1 року та 2 року навчання.

4. Оволодіння практичними навичками визначати за трьома ступенями: ознайомлений (+), засвоїв - вміти виконувати практичні навички(++), оволодів – володіти практичними навичками та самостійно їх застосовувати(+++).

5. Після кожного курсу навчання на очному та заочному періодах виставляється оцінка. Оцінка оволодіння курсом враховує якість курації хворих, ступінь оволодіння практичними навичками та рівень засвоєння теоретичного матеріалу (семінарські заняття). Якщо керівник на базі стажування є адміністративною особою, то підпис та особисту печатку завідувача відділення необхідно підтвердити його підписом та особистою печаткою.

6. По закінченню навчання в інтернатурі лікарем-інтерном складається загальна чисельна характеристика оволодіння практичними навичками та вміннями на основі їх підрахування та підтверджується підписом керівника та печаткою лікувального закладу.

В кінці щоденника та в заліковій книжці за результатами заочного, очного періодів навчання виставляється оцінка “відмінно”, “добре”, “задовільно” за рівень практичної, теоретичної підготовки та загальна оцінка за весь період навчання, котра підтверджується підписом керівника та печаткою лікувального закладу.

Результати Крок 3 та комп'ютерної атестації (1 рік)

<i>Вид роботи</i>	<i>Дата</i>	<i>Оцінка</i>	<i>Підпис викладача</i>
1. Вхідний тестовий контроль: - Elex	вересень		
2. Проміжний тестовий контроль: - Крок 3 - Elex	лютий лютий		
3. Підсумковий тестовий контроль: - Крок 3	березень		

Результати комп'ютерної атестації (2 рік) та ліцензійного іспиту

<i>Вид роботи</i>	<i>Дата</i>	<i>Оцінка</i>	<i>Підпис викладача</i>
1. Вхідний тестовий контроль: - Elex	лютий		
2. Державний ліцензійний іспит: - Elex	червень		

Підсумки заочного та очного періодів навчання та Державної атестації

<i>Терміни навчання</i>	<i>Теоретична підготовка</i>	<i>Практична підготовка</i>	<i>Загальна оцінка</i>	<i>Підпис</i>
1-й рік навчання				
Очний період				
Заочний період				
Підсумкова оцінка				
2-й рік навчання				
Заочний період				
Очний період				
Підсумкова оцінка				
Державна атестація				

Освітньо-кваліфікаційна характеристика лікаря-спеціаліста-терапевта

Загальні знання

Згідно з вимогами фаху лікар-терапевт повинен знати та вміти:

- основи законодавства про охорону здоров'я;
- директивні документи, що визначають діяльність закладів охорони здоров'я та питання організації терапевтичної допомоги в Україні;
- організацію роботи лікарняно-поліклінічних закладів;
- організацію роботи швидкої та невідкладної допомоги дорослому населенню;
- основи лікарського контролю, медико-соціальної експертизи.
- організацію диспансерного нагляду;
- протиепідемічні заходи при виникненні осередку інфекції;
- принципи дієтотерапії, фізіотерапії та лікувальної фізкультури;
- показання та протипоказання до санаторно-курортного лікування;
- форми і методи санітарно-просвітньої роботи;
- брати активну участь у поширенні медичних знань серед населення;
- вміти узагальнювати науково-практичну літературу;
- знати сучасну літературу за фахом.

Загальні навички

- оцінити тяжкість стану хворого;
- застосувати об'єктивні методи обстеження;
- визначити необхідність проведення спеціальних методів обстеження;
- визначити показання для госпіталізації та організувати її;
- встановити клінічний діагноз, план і тактику ведення хворого;
- оформити медичну документацію, що передбачена законодавством про охорону здоров'я.

Спеціальні знання та уміння.

Лікар-терапевт повинен знати профілактику, діагностику, клініку і провести необхідне лікування таких захворювань:

Захворювання системи кровообігу: артеріальні гіпертензії; ішемічна хвороба серця; захворювання міокарда; захворювання ендокарда; захворювання перикарда; вроджені і набуті вади серця; порушення ритму серця і провідності; недостатність кровообігу.

Захворювання органів дихання: бронхіти; гнійні захворювання легень; бронхіальна астма; емфізема легень; пневмонії; рак легень; тромбоемболія легеневої артерії; легеневе серце; дихальна недостатність; пневмоконіози; грибкові та паразитарні захворювання легень; туберкульоз легень; захворювання плеври; особливості клініки, діагностики і лікування людей старечого і літнього віку, підлітків.

Захворювання системи травлення: захворювання стравоходу; гастрити; функціональні захворювання шлунка; виразкова хвороба шлунка та дванадцятипалої кишки; рак шлунка; захворювання оперованого шлунка; ентерити; захворювання товстої кишки; панкреатити; рак підшлункової залози; захворювання жовчних шляхів; холецистити; жовчнокам'яна хвороба; пухлини жовчного міхура та жовчних шляхів; гепатити; цирози печінки; печінкова недостатність; диференційна діагностика при гепатомегалії; диференціальна діагностика при асциті; диференційна діагностика при «гострому животі»; особливості клініки, діагностики та лікування захворювань системи травлення у підлітків, людей літнього і старечого віку.

Захворювання нирок: гломерулонефрит; пієлонефрит; нефротичний синдром; амілоїдоз нирок; диференціальна діагностика при протеїнурії та патологічному сечовому осаді; гостра і хронічна ниркова недостатність; нирковокам'яна хвороба; радіаційні і токсичні ураження нирок; особливості клініки, діагностики і лікування захворювань нирок у підлітків, людей літнього і старечого віку.

Хвороби системи крові: анемії; гемобластози; еритремія; мієломна хвороба; геморагічні діатези; синдром дисемінованого внутрішньосудинного зсідання крові; лімфогранулематоз; лімфоми та лімфаденопатія; агранулоцитоз; променева хвороба.

Хвороби ендокринної системи та обміну речовин: цукровий діабет; хвороби щитовидної залози; хвороби гіпофіза та гіпоталамуса; хвороба Аддісона; феохромоцитома; ожиріння; диференціальна діагностика ендокринних ком; особливості клініки, діагностики та лікування

захворювань ендокринної системи та обміну речовин у підлітків, людей літнього і старечого віку.

Ревматичні хвороби, алергози: ревматична лихоманка; захворювання суглобів; дифузні захворювання сполучної тканини; диференційна діагностика, при дифузних захворюваннях сполучної тканини; протизапальна і імуносупресивна терапія; системні васкуліти; алергози; анафілактичний шок; специфічна гіпрсенсібілізація та кортикостероїдна терапія; медикаментозна хвороба.

Гарячкові стани та інфекційні захворювання: бактеріальний сепсис; диференційна діагностика при гарячці, висипі, лімфаденопатії, гепатоспленомегалія; діагностика гострих кишкових інфекцій; синдром набутого імунodefіциту (СНІД).

Невідкладні стани: гостра серцева недостатність; гостра судинна недостатність; гіпертонічні кризи; гострі порушення ритму серця та провідності; стенокардія та інфаркт міокарда; біль в ділянці серця; кардіогенний шок; гостра дихальна недостатність; астматичний статус при бронхіальній астмі; спонтанний пневмоторакс; легенева кровотеча; тромбоемболія легеневої артерії; анафілактичний шок;

Диференціальна діагностика «гострого живота»: кровотеча з органів травлення; печінкова кома; гостра ниркова недостатність; гостра недостатність наднирників; тиреотоксичний криз; діабетичні коми; алкогольна кома; гострі отруєння; гострі променеві та радіаційні ураження;

Поліклініка: організація амбулаторно-поліклінічної допомоги населенню дільниці; організація роботи дільничного терапевта; принципи реабілітації хворих та інвалідів; санаторно-курортний відбір в поліклініці.

Окремі питання: лікувально-діагностична робота; оформлення медичної документації; первинна, вторинна профілактика захворювань внутрішніх органів; використання фізичних факторів при амбулаторному лікуванні хворих (електро-світлове лікування, бальнеотерапія, мінеральні води та ін.); облік захворюваності та аналіз діяльності лікаря; пропаганда санітарно-гігієнічних знань та здорового способу життя

КРИТЕРІЇ ОЦІНКИ ЗНАНЬ І ВМІНЬ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ПІД ЧАС ЗАКЛЮЧНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АТЕСТАЦІЇ НА ВИЗНАЧЕННЯ ЗНАНЬ І ВМІНЬ З ПРИСВОЄННЯМ ЗВАННЯ “ЛІКАР-СПЕЦІАЛІСТ” ІЗ СПЕЦІАЛЬНОСТІ "Внутрішні хвороби"

Оцінка знань лікарів-інтернів з терапії проводиться диференційовано з урахуванням ступеня опанування практичних навичок - вміння здійснювати діагностику та диференційну діагностику захворювань внутрішніх органів, формулювати клінічний діагноз згідно з вимогами сучасних діючих класифікацій, визначити прогноз, надати допомогу при невідкладних станах, здійснити диференційоване лікування, реабілітацію та профілактику, вміти вирішувати конкретні питання медико-соціальної експертизи.

1. КРИТЕРІЇ ОЦІНКИ ВМІНЬ ТА ВОЛОДІННЯ ЛІКАРЯМИ-ІНТЕРНАМИ ПРАКТИЧНИМИ НАВИЧКАМИ

A. Робота з хворим

Оцінка “*відмінно*” ставиться лікарю-інтерну, який глибоко і досконало оволодів методикою опитування та фізичного обстеження хворого, відмінно володіє прийомами визначення симптомів різних захворювань внутрішніх органів, вільно володіє діагностичними та лікувальними маніпуляціями, вміє скласти план лікування, знає об’єм і правильно інтерпретує дані додаткових (лабораторних, інструментальних, променевих) методів дослідження, вміє самостійно записувати і детально розшифровувати ЕКГ, ефективно проводити серцево-легеневу реанімацію.

Оцінка “*добре*” ставиться лікарю-інтерну, який глибоко оволодів методикою обстеження хворого, але допускає незначні помилки в порядку обстеження та інтерпретації результатів лабораторних та інструментальних методів обстеження, а також при проведенні діагностичних та лікувальних маніпуляцій.

Оцінка “*задовільно*” ставиться лікарю-інтерну, який оволодів методикою обстеження хворих, але допускає суттєві порушення в порядку та методиці проведення фізичного та додаткових

методів обстеження хворого, в інтерпретації результатів лабораторних та інструментальних методів дослідження, помиляється при виконанні окремих діагностичних та лікувальних маніпуляцій.

Оцінка “незадовільно” ставиться лікарю-інтерну, який не засвоїв практичних навичок або неповністю їх опанував.

Б. Запис та інтерпретація ЕКГ.

Оцінка “відмінно” ставиться лікарю-інтерну, який вміє бездоганно записувати ЕКГ і безпомилково, послідовно, логічно розшифровує 3-5 електрокардіограм з різними видами патології, правильно формулює ЕКГ-висновок.

Оцінка “добре” ставиться лікарю-інтерну, який методично правильно записав ЕКГ, розшифрував 3-5 ЕКГ, однак допустив окремі несуттєві помилки при інтерпретації 1-2 ЕКГ.

Оцінка “задовільно” ставиться лікарю-інтерну, який допустив помилки при реєстрації ЕКГ, дав в основному правильну оцінку ЕКГ, але зробив суттєві помилки при інтерпретації 3-4 ЕКГ.

Оцінка “незадовільно” ставиться лікарю-інтерну, який не вміє самостійно записувати ЕКГ, допустив суттєві помилки під час запису ЕКГ та при інтерпретації 4-5 ЕКГ.

В. Серцево-легенева реанімація.

Оцінка “відмінно” ставиться лікарю-інтерну, який досконало володіє методами діагностики клінічної смерті та термінальних станів, в повному обсязі володіє практичними навичками відновлення прохідності дихальних шляхів, штучного дихання та непрямого (закритого) масажу серця, безпомилково оцінює адекватність реанімаційних заходів на догоспітальному етапі, бездоганно володіє тактикою подальшої допомоги на госпітальному етапі.

Оцінка “добре” ставиться лікарю-інтерну, який добре володіє методами діагностики клінічної смерті та термінальних станів, володіє основними навичками по відновленню прохідності дихальних шляхів, штучного дихання та непрямого масажу серця, вірно оцінює ефективність реанімаційних заходів, безпомилково і послідовно визначає тактику допомоги на госпітальному етапі, але допускає окремі неточності у відповідях.

Оцінка “задовільно” ставиться лікарю-інтерну, який в достатній мірі володіє діагностичними критеріями клінічної смерті та термінальних станів, володіє практичними навичками серцево-легеневої реанімації не в повному об’ємі, допускає помилки, які суттєво не впливають на ефективність реанімації, недостатньо орієнтується у питаннях тактики допомоги на госпітальному етапі.

Оцінка “незадовільно” ставиться лікарю-інтерну, який не засвоїв практичних навичок по діагностиці термінальних станів і серцево-легеневої реанімації, або допустив суттєві помилки, які призводять до неефективності ресусцитації.

II. КРИТЕРІЇ ОЦІНКИ ТЕОРЕТИЧНИХ ЗНАТЬ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ТА ЇХ ЗАГАЛЬНОПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ

Кожному лікарю-інтерну під час іспиту пропонується 150 тестових завдань із затвердженої МОЗ України комп’ютерної атестаційної програми.

Для відповіді на кожне тестове завдання дається 1 хвилина.

За 95-100% правильних відповідей - оцінка “відмінно”.

За 85-94% правильних відповідей - оцінка “добре”.

За 75-84% правильних відповідей - оцінка “задовільно”.

За 74% і нижче правильних відповідей - оцінка “незадовільно”.

Оцінка “відмінно” ставиться лікарю-інтерну, який глибоко і досконало засвоїв теоретичний матеріал з терапії та суміжних дисциплін, може визначити етіологію, патогенез, клінічні особливості і варіанти захворювання та його ускладнень, вільно проводить обґрунтування діагнозу, здійснює диференційну діагностику, може скласти детальний план лікування та реабілітації конкретного хворого (рішення клінічної ситуаційної задачі), надати невідкладну допомогу при захворюваннях внутрішніх органів, має глибокі знання з фармакодинаміки, фармакокінетики, знає протипокази, побічні дії ліків та їх диференційоване застосування, знає дози ліків в обсязі, який передбачений програмою, вміє виписувати рецепти та

правильно оформити лист лікарських призначень конкретному хворому, вміє вирішити питання медико-соціальної експертизи (на всіх попередніх етапах державної атестації лікар-інтерн повинен мати всі або абсолютну більшість відмінних оцінок).

Оцінка “*добре*” ставиться лікарю-інтерну, який добре засвоїв теоретичний матеріал з усіх розділів терапії та суміжних дисциплін, має добру практичну підготовку, достатньо володіє знаннями з фармакодинаміки, фармакокінетики, побічної дії ліків, вміє їх застосовувати, знає дози ліків в обсязі, який передбачений програмою, але допускає неточності, вміє виписати рецепт на задану лікову форму та оформити лист призначень конкретному хворому, допускає окремі неточності у відповідях та при вирішенні клінічної ситуаційної задачі.

Оцінка “*задовільно*” ставиться лікарю-інтерну, який має знання з основних питань терапії, задовільну практичну підготовку, але не засвоїв деталі, знає механізм та побічні дії основних груп ліків, які передбачені програмою. Вміє правильно виписати рецепти та оформити лист лікарських призначень, допускає окремі суттєві помилки у відповідях та при вирішенні клінічної ситуаційної задачі.

Оцінка “*незадовільно*” ставиться лікарю-інтерну, який не знає значної частини матеріалу, допускає суттєві помилки у відповідях, не знає механізмів та побічних дій ліків, не вміє виписати рецепт на задану лікову форму, допускає значні помилки при оформленні листа лікарських призначень, при вирішенні клінічної задачі, або не засвоїв практичних навичок.

Семінари (заочний період навчання)

1-й рік навчання

Тема	Оцінка	ПІБ лікаря	Підпис
<i>1.Методики розрахунку показників здоров'я населення, демографічних показників, показників захворюваності населення та їх аналіз. Розподіл населення на групи здоров'я.</i>	<i>добре</i>	<i>ІвановК.Л.</i>	

Підпис керівника інтернатури заочної частини

<i>Назва курсу</i>	<i>Оцінка оволодіння курсом (Заочне навчання)</i>	<i>Оцінка оволодіння курсом (Очне навчання)</i>
<i>Організація терапевтичної допомоги населенню</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Хвороби органів дихання та професійні хвороби</i>	<i>Добре</i>	
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Хвороби серцево-судинної системи</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Хвороби органів травлення</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Хвороби нирок</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Клінічна алергологія</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Ревматичні захворювання</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Інтенсивна терапія. Невідкладні стани</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		

Підпис керівника інтернатури очної частини

Підпис керівника інтернатури заочної частини

2-й рік навчання

<i>Тема</i>	<i>Оцінка</i>	<i>ПІБ лікаря</i>	<i>Підпис</i>
<i>1. Статистична звітність терапевтичного відділення стаціонару та поліклініки, формування річного звіту.</i>	<i>Добре</i>	<i>Іванов К.Л.</i>	

Підпис керівника інтернатури заочної частини

<i>Назва курсу</i>	<i>Оцінка оволодіння курсом (Заочне навчання)</i>	<i>Оцінка оволодіння курсом (Очне навчання)</i>
<i>Організація терапевтичної допомоги населенню</i>	<i>Добре</i>	
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Хвороби органів дихання та професійні хвороби</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Хвороби серцево-судинної системи</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Хвороби органів травлення</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Ревматичні захворювання</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Хвороби органів кровотворення</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Хвороби ендокринної системи та обміну речовин</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		
<i>Інтенсивна терапія. Невідкладні стани</i>		
<i>ПБ лікаря (викладача)/підпис</i>		

Підпис керівника інтернатури очної частини

Підпис керівника інтернатури заочної частини

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 курації хворих, виконання окремих маніпуляцій, (+++) – уміння самостійно застосовувати набуті знання та навички в обстеженні, діагностиці і лікуванні хворих

Чисельна характеристика оволодіння практичними навичками
лікаря-інтерна _____
(П.І.Б.)

зі спеціальності __ внутрішні хвороби __ за 20__-20__ н. р. (додається до щоденника)

Практичні навички	Очний	Заочний	Загальний
<i>I. Курація хворих:</i>			
– у стаціонарі			
– на прийомі в поліклініці			
<i>II. Діагностичні та лікувальні маніпуляції проведення:</i>			
– ЕКГ			
– добове моніторування АТ			
– добове моніторування ЕКГ			
– пікфлоуметрія			
– пульсоксиметрія			
– визначення групи крові та резус-чинника			
– плевральна пункція			
– пункція черевної порожнини			
– катетеризація сечового міхура м'яким катетером			
– підшкірне, внутрішньом'язове та внутрішньовенне введення медикаментозних препаратів			
-постановка алергічних проб перед введенням лікарських засобів			
правила та техніка переливання компонентів крові та кровозамінників			
<i>III. Інструментальні дослідження, трактування:</i>			
– ЕКГ			
– добове моніторування АТ			
– добове моніторування ЕКГ			
– велоергометрія			
– УЗС серця			
– УЗС нирок			
– УЗС печінки			
– рентгенографія органів грудної порожнини			
– рентгенографія органів травлення			
– пікфлоуметрія			
– комп'ютерна спірографія			
– бронхоскопія			
– ФГДС			

<i>IVІ. Лабораторні методи дослідження та їх трактування</i>			
– загальний аналіз крові			
– загальний аналіз сечі			
– аналіз сечі за Нечипоренком			
– аналіз сечі за Зимницьким			
– проба Реберга-Тареева, ШКФ			
– коагулограма			
– ліпидограма			
– електроліти крові			
– печінкові проби			
– сечовина, креатинін			
– діастаза сечі			
– копрограма			
– тести при ЦД			
<i>V. Надання допомоги при невідкладних станах</i>			
– дефібриляція серця			
– штучний масаж серця			
– штучне дихання			
– конікотомія			
– накладання пов'язок на рану			
– промивання шлунка			
– тимчасова зупинка кровотеч			
<i>VI. Ведення документації</i>			
– оформлення історій хвороб та амбулаторних карт			
– оформлення документації на МСЕК			
– оформлення акту медичного стану призовника			
<i>VII. Науково-дослідна робота</i>			
– написання наукових статей, тез			
– оволодіння методами комп'ютерного статичного опрацювання результатів досліджень			
<i>VIII. Чергування у стаціонарі</i>			
<i>IX. Робота з літературою</i>			
Написання узагальнюючого аналізу літератури з певного напрямку терапії			

Підпис базового керівника _____
ПІБ

Відповідальний за інтернатуру _____
на базі стажування (печатка) ПІБ

Примітка.

1. До звіту додається перелік додаткових навичок, якими оволодів лікар-інтерн.
2. Чисельна характеристика завіряється підписом базового керівника та круглою печаткою лікувальної установи (за заочний період), за очний період – керівником на кафедрі.

ЩОДЕННИЙ ОПИС ХВОРОГО:

СПИСОК ЩОДЕННО КУРИРУЄМИХ ХВОРИХ

Назва відділення	
П.І.П., вік	
Діагноз	
План Обстеження	
План Лікування	
Дані обстеження, що підтверджують діагноз	
Результати Лікування	

