

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**Дневник врача-интерна  
по специальности интернатуры «Педиатрия»**

Ф.И.О. врача-интерна \_\_\_\_\_

База интернатуры \_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя базы интернатуры \_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя интернатуры \_\_\_\_\_

Ф.И.О. методического руководителя интернатуры \_\_\_\_\_

Дата начала интернатуры: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Дата окончания интернатуры: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Гомель 20 \_\_\_\_\_

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дневник врача-интерна предназначен для еженедельного учета выполненной работы в соответствии с разделами программы по специальности интернатуры «Педиатрия».

Дневник состоит из 2-х частей – учетной и отчетной.

В учетной части фиксируется объем и содержание выполненной работы по специальности, перечень изученной литературы, участие в практических и научных конференциях, семинарах и т.д.

Во время прохождения интернатуры врач-интерн выполняет следующий объем работы:

выполняет диагностическую и лечебную работу;

проводит диагностические и лечебные манипуляции;

участвует в обходах заведующего отделением, сотрудников профильной кафедры;

присутствует на врачебных и клинико-патологоанатомических конференциях

осуществляет оформление медицинской документации;

участвует в обучающих семинарах и вебинарах;

знакомится с современной медицинской техникой, диагностическими методами, посещая специализированные выставки;

готовит реферативные сообщения по научным публикациям по окончании каждого пройденного цикла;

проводит санитарно-просветительную работу, медицинскую профилактику заболеваний у детей, планирование и проведение медицинской реабилитации, диспансеризации и иммунопрофилактики детского населения.

В период прохождения интернатуры каждый врач-интерн выполняет научно-практическую работу. Результаты теоретической подготовки врача-интерна контролируются при проведении собеседования и/или дистанционного тестирования. Основой оценки практической подготовки является выполнение квалификационных нормативов объемов практической работы.

Отчетная часть включает сводные данные о проделанной работе за период прохождения интернатуры.

При планировании выполнения квалификационных нормативов на базе организаций здравоохранения областного или республиканского уровня дневник врача-интерна дополняется разделом «Диагностические и лечебные манипуляции, выполненные на базе государственных организаций здравоохранения областного и республиканского уровня» в соответствии с приложением к индивидуальному плану (форму таблицы см. в конце документа).



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

Прочитанная и реферированная литература


4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

Прочитанная и реферированная литература


4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

Прочитанная и реферированная литература


4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

Прочитанная и реферированная литература


4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

### 3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

### Прочитанная и реферированная литература


### 4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

### 3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

Прочитанная и реферированная литература

### 4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

### 3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

Прочитанная и реферированная литература

### 4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

### 3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

### Прочитанная и реферированная литература


### 4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

### 3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

Прочитанная и реферированная литература

### 4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

### 3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

Прочитанная и реферированная литература

### 4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

### 3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

Прочитанная и реферированная литература

### 4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

### 3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

Прочитанная и реферированная литература

### 4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры



2. Дата дежурства \_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

Возраст пациента \_\_\_\_\_

Оказанная помощь \_\_\_\_\_

### 3. Диагностические и лечебные мероприятия

Диагностические и лечебные мероприятия	Число пациентов за неделю					Подпись руководителя
	I	II	III	IV	Всего	
						1. _____
						2. _____
						3. _____
						4. _____

Прочитанная и реферированная литература

### 4. Научно-практическая работа

Темы конференций, семинаров и собеседований	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры

Тема научно-практической работы	Дата выполнения	Подпись руководителя интернатуры

## Аттестация врача-интерна методическим руководителем

	Дата проведения	Оценка	Подпись методического руководителя

Врач-интерн \_\_\_\_\_

Руководитель интернатуры \_\_\_\_\_

**ПРИМЕЧАНИЕ:** При выполнении квалификационных нормативов на базе организаций здравоохранения областного или республиканского уровня в соответствии с индивидуальным планом за конкретный отчетный период в дневник врача-интерна должен быть включен раздел в виде таблицы:

Диагностические и лечебные манипуляции, выполненные на базе государственных организаций здравоохранения областного и республиканского уровня

№	Наименование норматива	Количество	Наименование организации здравоохранения республиканского и областного уровня	Подпись руководителя интернатуры