

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**ДНЕВНИК ВРАЧА-ИНТЕРНА  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»**

---

ФИО врача-интерна

---

База интернатуры

ФИО руководителя базы интернатуры

ФИО непосредственного руководителя от базы интернатуры

ФИО методического руководителя интернатуры

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

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

Гомель 20 \_\_\_\_

## Пояснительная записка

Дневник врача-интерна по специальности «Акушерство и гинекология» предназначен для учета и анализа выполненной работы в соответствии с разделами программы по специальности интернатуры.

Дневник врача-интерна по специальности акушерства и гинекологии состоит из двух разделов: учетного и отчетного.

В учетной части фиксируется выполненная работа, перечень изученной литературы, участие в практических конференциях, семинарах. Второй, отчетный раздел, включает в себя сводные данные о проделанной работе за период интернатуры. Заполнение дневника врачом-интерном проводится еженедельно, утверждается по окончании цикла непосредственным руководителем либо заведующим отделением, где проводится интернатура.

Во время прохождения интернатуры врач-интерн выполняет диагностическую и лечебную работу, проводит диагностические и лечебные манипуляции, осуществляет оформление медицинской документации, посещает дежурства (два раза в месяц). Участвует в обходах сотрудников кафедры. Принимает участие в обучающих семинарах и вебинарах, заседаниях научных обществ, знакомится с современной медицинской техникой, новыми лечебно-диагностическими методами, посещая специализированные выставки. Прорабатывает современные отечественные и зарубежные литературные источники, готовит реферативные сообщения по научным публикациям после каждого пройденного раздела программы. Проводит санитарно-просветительную работу среди населения.

В период прохождения интернатуры каждый врач-интерн выполняет научно-исследовательскую работу по актуальным проблемам акушерства и гинекологии. Результаты теоретической подготовки врача-интерна контролируются при собеседовании и/или дистанционном тестировании. Практическая подготовка и выполнение квалификационных нормативов контролируется непосредственно руководителем врача-интерна.

По окончании интернатуры заполненный врачом-интерном, подписанный непосредственным руководителем интернатуры дневник предоставляется в аттестационную комиссию.

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).

## Общие разделы по специальности (2 недели)

1.1. Организация акушерско-гинекологической помощи в Республике Беларусь

1.2. Методы обследования в акушерстве и гинекологии

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

Продолжительность 2 нед.

Месяц

### 1. Курация пациентов

| Краткий диагноз | Число пациентов за неделю |          |       |
|-----------------|---------------------------|----------|-------|
|                 | 1-я нед.                  | 2-я нед. | Всего |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |
|                 |                           |          |       |

### 2. Участие в научно-практических конференциях и семинарах:

| Тема | Дата и место проведения | Подпись непосредственного руководителя |
|------|-------------------------|----------------------------------------|
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |

### 3. Подготовленные рефераты с указанием отечественной и зарубежной литературы:

| Название | Подпись руководителя |
|----------|----------------------|
|          |                      |
|          |                      |

### 4. Выполненные самостоятельно и в качестве ассистента диагностические и лечебные манипуляции (малые оперативные вмешательства):

| Наименование         | Количество манипуляций в неделю |          |       |
|----------------------|---------------------------------|----------|-------|
|                      | 1-я нед.                        | 2-я нед. | Всего |
|                      |                                 |          |       |
|                      |                                 |          |       |
|                      |                                 |          |       |
|                      |                                 |          |       |
|                      |                                 |          |       |
|                      |                                 |          |       |
|                      |                                 |          |       |
|                      |                                 |          |       |
|                      |                                 |          |       |
| Подпись руководителя |                                 |          |       |

5. Участие в операциях в качестве ассистента и хирурга:

| Наименование         | Количество за неделю |          |       |
|----------------------|----------------------|----------|-------|
|                      | 1-я нед.             | 2-я нед. | Всего |
|                      |                      |          |       |
|                      |                      |          |       |
| Подпись руководителя |                      |          |       |

6. Дата дежурств: \_\_\_\_\_

7. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни:

| Тема, место проведения, кол-во слушателей | Дата проведения | Подпись руководителя |
|-------------------------------------------|-----------------|----------------------|
|                                           |                 |                      |
|                                           |                 |                      |
|                                           |                 |                      |

Подпись непосредственного руководителя \_\_\_\_\_ (.....)

## 2. Частные разделы по специальности (38 недель)

### 2.1. Организация медицинской помощи в женской консультации

2.1.1. Наблюдение беременных с физиологическим и осложненным течением беременности, оказание помощи родильницам

2.1.2. Оказание помощи пациентам с гинекологическими заболеваниями. Фоновые и предраковые заболевания органов репродуктивной системы женщины Диспансеризация и реабилитация.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год. Продолжительность 4 недели  
Месяц

#### 1. Курация пациентов:

| Краткий диагноз | Число пациентов за неделю |          |          |          |       |
|-----------------|---------------------------|----------|----------|----------|-------|
|                 | 1-я нед.                  | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | Всего |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |

2. Участие в научно-практических конференциях и семинарах:

| Тема | Дата и место проведения | Подпись непосредственного руководителя |
|------|-------------------------|----------------------------------------|
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |

3. Подготовленные рефераты с указанием отечественной и зарубежной литературы:

| Название | Подпись непосредственного руководителя |
|----------|----------------------------------------|
|          |                                        |
|          |                                        |
|          |                                        |

4. Выполненные самостоятельно и в качестве ассистента диагностические и лечебные манипуляции (малые оперативные вмешательства):

| Наименование         | Количество манипуляций в неделю |          |          |          |       |
|----------------------|---------------------------------|----------|----------|----------|-------|
|                      | 1-я нед.                        | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | Всего |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
| Подпись руководителя |                                 |          |          |          |       |

5. Участие в операциях в качестве ассистента и хирурга:

| Наименование         | Количество за неделю |          |          |          |       |
|----------------------|----------------------|----------|----------|----------|-------|
|                      | 1-я нед.             | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | Всего |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
| Подпись руководителя |                      |          |          |          |       |

6. Даты дежурств:

\_\_\_\_\_

7. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни:

| Тема, место проведения, кол-во слушателей | Дата проведения | Подпись<br>руководителя |
|-------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |

## 2.2. Патология беременных

2.2.1. Антенатальная охрана плода. Ультразвуковая диагностика

2.2.2. Экстрагенитальные заболевания в акушерстве)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год. Продолжительность 5 недель

Месяц

### 1. Курация пациентов

| Краткий диагноз | Число пациентов за неделю |             |             |             |             |       |
|-----------------|---------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------|
|                 | 1-я<br>нед.               | 2-я<br>нед. | 3-я<br>нед. | 4-я<br>нед. | 5-я<br>нед. | Всего |
|                 |                           |             |             |             |             |       |
|                 |                           |             |             |             |             |       |
|                 |                           |             |             |             |             |       |
|                 |                           |             |             |             |             |       |
|                 |                           |             |             |             |             |       |
|                 |                           |             |             |             |             |       |
|                 |                           |             |             |             |             |       |
|                 |                           |             |             |             |             |       |
|                 |                           |             |             |             |             |       |
|                 |                           |             |             |             |             |       |
|                 |                           |             |             |             |             |       |
|                 |                           |             |             |             |             |       |

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2. Участие в научно-практических конференциях и семинарах:

| Тема | Дата и место проведения | Подпись непосредственного руководителя |
|------|-------------------------|----------------------------------------|
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |

3. Подготовленные рефераты с указанием отечественной и зарубежной литературы:

| Название | Подпись непосредственного руководителя |
|----------|----------------------------------------|
|          |                                        |
|          |                                        |
|          |                                        |
|          |                                        |
|          |                                        |

4. Выполненные самостоятельно и в качестве ассистента диагностические и лечебные манипуляции (малые оперативные вмешательства):

| Наименование         | Количество манипуляций в неделю |          |          |          |          |       |
|----------------------|---------------------------------|----------|----------|----------|----------|-------|
|                      | 1-я нед.                        | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | 5-я нед. | Всего |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
| Подпись руководителя |                                 |          |          |          |          |       |

5. Участие в операциях в качестве ассистента и хирурга:

| Наименование | Количество за неделю |          |          |          |          |       |
|--------------|----------------------|----------|----------|----------|----------|-------|
|              | 1-я нед.             | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | 5-я нед. | Всего |
|              |                      |          |          |          |          |       |
|              |                      |          |          |          |          |       |



|                      |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|
|                      |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |  |
| Подпись руководителя |  |  |  |  |  |  |

6. Даты дежурств:

\_\_\_\_\_

7. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни:

| Тема, место проведения, кол-во слушателей | Дата проведения | Подпись руководителя |
|-------------------------------------------|-----------------|----------------------|
|                                           |                 |                      |
|                                           |                 |                      |
|                                           |                 |                      |

### 2.3 Физиология и патология родов

2.3.1. Физиологическое акушерство

2.3.2. Патологическое акушерство

2.3.3. Оперативное акушерство

2.3.4. Травматизм в акушерстве

\_\_\_\_\_ **20**\_\_\_ год. Продолжительность 8 недель

Месяц

1. Курация пациентов

| Краткий диагноз | Число пациентов за неделю |          |          |          |       |
|-----------------|---------------------------|----------|----------|----------|-------|
|                 | 1-2 нед.                  | 3-4 нед. | 5-6 нед. | 7-8 нед. | Всего |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |



5. Участие в полостных операциях в качестве хирурга и ассистента

| Наименование         | Количество за неделю |          |          |          |       |
|----------------------|----------------------|----------|----------|----------|-------|
|                      | 1-2 нед.             | 3-4 нед. | 5-6 нед. | 7-8 нед. | Всего |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
| Подпись руководителя |                      |          |          |          |       |

6. Даты дежурств:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни:

| Тема, место проведения, кол-во слушателей | Дата проведения | Подпись<br>руководителя |
|-------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |

2.4 Физиология и патология послеродового периода

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год. Продолжительность 4 недели

Месяц

1. Курация пациентов

| Краткий диагноз | Число пациентов за неделю |          |          |          |       |
|-----------------|---------------------------|----------|----------|----------|-------|
|                 | 1-я нед.                  | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | Всего |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2. Участие в научно-практических конференциях и семинарах:

| Тема | Дата и место проведения | Подпись непосредственного руководителя |
|------|-------------------------|----------------------------------------|
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |

3. Подготовленные рефераты с указанием отечественной и зарубежной литературы:

| Название | Подпись непосредственного руководителя |
|----------|----------------------------------------|
|          |                                        |
|          |                                        |
|          |                                        |

4. Выполненные самостоятельно и в качестве ассистента диагностические и лечебные манипуляции (малые оперативные вмешательства):

| Наименование | Количество манипуляций в неделю |          |          |          |       |
|--------------|---------------------------------|----------|----------|----------|-------|
|              | 1-я нед.                        | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | Всего |
|              |                                 |          |          |          |       |
|              |                                 |          |          |          |       |
|              |                                 |          |          |          |       |
|              |                                 |          |          |          |       |
|              |                                 |          |          |          |       |
|              |                                 |          |          |          |       |
|              |                                 |          |          |          |       |
|              |                                 |          |          |          |       |
|              |                                 |          |          |          |       |

|                      |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
| Подпись руководителя |  |  |  |  |  |

5. Участие в операциях в качестве ассистента и хирурга:

| Наименование         | Количество за неделю |          |          |          |       |
|----------------------|----------------------|----------|----------|----------|-------|
|                      | 1-я нед.             | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | Всего |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
| Подпись руководителя |                      |          |          |          |       |

6. Даты дежурств:

\_\_\_\_\_

7. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни:

| Тема, место проведения, кол-во слушателей | Дата проведения | Подпись<br>руководителя |
|-------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |

2.5. Оперативная гинекология

2.5.1. Неотложные состояния в гинекологии

2.5.2. Оперативные вмешательства

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год. Продолжительность 5 недель

Месяц

1. Курация пациентов

| Краткий диагноз | Число пациентов за неделю |          |          |          |          |       |
|-----------------|---------------------------|----------|----------|----------|----------|-------|
|                 | 1-я нед.                  | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | 5-я нед. | Всего |
|                 |                           |          |          |          |          |       |



4. Выполненные самостоятельно и в качестве ассистента диагностические и лечебные манипуляции (малые оперативные вмешательства):

| Наименование         | Количество манипуляций в неделю |          |          |          |          |       |
|----------------------|---------------------------------|----------|----------|----------|----------|-------|
|                      | 1-я нед.                        | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | 5-я нед. | Всего |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
| Подпись руководителя |                                 |          |          |          |          |       |

5. Участие в операциях в качестве ассистента и хирурга:

| Наименование         | Количество за неделю |          |          |          |          |       |
|----------------------|----------------------|----------|----------|----------|----------|-------|
|                      | 1-я нед.             | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | 5-я нед. | Всего |
|                      |                      |          |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |          |       |
| Подпись руководителя |                      |          |          |          |          |       |

6. Даты дежурств:

\_\_\_\_\_

7. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни:

| Тема, место проведения, кол-во слушателей | Дата проведения | Подпись руководителя |
|-------------------------------------------|-----------------|----------------------|
|                                           |                 |                      |
|                                           |                 |                      |
|                                           |                 |                      |





2. Участие в научно-практических конференциях и семинарах:

| Тема | Дата и место проведения | Подпись непосредственного руководителя |
|------|-------------------------|----------------------------------------|
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |

3. Подготовленные рефераты с указанием отечественной и зарубежной литературы:

| Название | Подпись непосредственного руководителя |
|----------|----------------------------------------|
|          |                                        |
|          |                                        |
|          |                                        |
|          |                                        |
|          |                                        |

4. Выполненные самостоятельно и в качестве ассистента диагностические и лечебные манипуляции (малые оперативные вмешательства):

| Наименование         | Количество манипуляций в неделю |          |          |          |          |       |
|----------------------|---------------------------------|----------|----------|----------|----------|-------|
|                      | 1-я нед.                        | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | 5-я нед. | Всего |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |          |       |
| Подпись руководителя |                                 |          |          |          |          |       |

5. Участие в операциях в качестве ассистента и хирурга:

| Наименование         | Количество за неделю |          |          |          |          |       |
|----------------------|----------------------|----------|----------|----------|----------|-------|
|                      | 1-я нед.             | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | 5-я нед. | Всего |
|                      |                      |          |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |          |       |
| Подпись руководителя |                      |          |          |          |          |       |

6. Даты дежурств:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни:

| Тема, место проведения, кол-во слушателей | Дата проведения | Подпись<br>руководителя |
|-------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |

Гинекологическая эндоскопия

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год. Продолжительность 4 недели

Месяц

1. Курация пациентов

| Краткий диагноз | Количество пациентов за неделю |          |          |          |       |
|-----------------|--------------------------------|----------|----------|----------|-------|
|                 | 1-я нед.                       | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | Всего |
|                 |                                |          |          |          |       |
|                 |                                |          |          |          |       |
|                 |                                |          |          |          |       |
|                 |                                |          |          |          |       |
|                 |                                |          |          |          |       |
|                 |                                |          |          |          |       |
|                 |                                |          |          |          |       |
|                 |                                |          |          |          |       |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2. Участие в научно-практических конференциях и семинарах:

| Тема | Дата и место проведения | Подпись непосредственного руководителя |
|------|-------------------------|----------------------------------------|
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |

3. Подготовленные рефераты с указанием отечественной и зарубежной литературы:

|  | Подпись непосредственного руководителя |
|--|----------------------------------------|
|  |                                        |
|  |                                        |
|  |                                        |

4. Выполненные самостоятельно и в качестве ассистента диагностические и лечебные манипуляции (малые оперативные вмешательства):

| Наименование | Количество манипуляций и операций в неделю |          |          |          |       |
|--------------|--------------------------------------------|----------|----------|----------|-------|
|              | 1-я нед.                                   | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | Всего |
|              |                                            |          |          |          |       |
|              |                                            |          |          |          |       |
|              |                                            |          |          |          |       |
|              |                                            |          |          |          |       |
|              |                                            |          |          |          |       |
|              |                                            |          |          |          |       |
|              |                                            |          |          |          |       |

|                      |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |
| Подпись руководителя |  |  |  |  |  |

5. Участие в операциях в качестве ассистента и хирурга:

| Наименование         | Количество за неделю |          |          |          |       |
|----------------------|----------------------|----------|----------|----------|-------|
|                      | 1-я нед.             | 2-я нед. | 3-я нед. | 4-я нед. | Всего |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
| Подпись руководителя |                      |          |          |          |       |

6. Даты дежурств:

\_\_\_\_\_

7. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни:

| Тема, место проведения, кол-во слушателей | Дата проведения | Подпись<br>руководителя |
|-------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |

Онкогинекология

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год. Продолжительность 3 недели  
Месяц

1. Курация пациентов

| Краткий диагноз | Число пациентов за неделю |          |          | Всего |
|-----------------|---------------------------|----------|----------|-------|
|                 | 1-я нед.                  | 2-я нед. | 3-я нед. |       |
|                 |                           |          |          |       |

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2. Участие в научно-практических конференциях и семинарах:

| Тема | Дата и место проведения | Подпись непосредственного руководителя |
|------|-------------------------|----------------------------------------|
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |

3. Подготовленные рефераты с указанием отечественной и зарубежной литературы:

| Название | Подпись непосредственного руководителя |
|----------|----------------------------------------|
|          |                                        |
|          |                                        |
|          |                                        |



|                      |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|
|                      |  |  |  |  |
| Подпись руководителя |  |  |  |  |

6. Даты дежурств:

\_\_\_\_\_

7. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни:

| Тема, место проведения, кол-во слушателей | Дата проведения | Подпись руководителя |
|-------------------------------------------|-----------------|----------------------|
|                                           |                 |                      |
|                                           |                 |                      |
|                                           |                 |                      |

Подпись непосредственного руководителя \_\_\_\_\_ (.....)

#### 4. Разделы по смежным специальностям (8 недель)

Неонатология

3.1.1. Реанимация и интенсивная терапия критических состояний новорожденных (1 нед)

3.1.2. Физиология и патология новорожденных

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год. Продолжительность 2 недели  
Месяц

Клиническая фармакология

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год. Продолжительность 1 неделя  
Месяц

Основы реанимации и интенсивной терапии

3.3.1. Оказание интенсивной и реанимационной помощи при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии

3.3.2. Обезболивание в акушерстве и гинекологии

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год. Продолжительность 2 недели  
Месяц

Урология

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год. Продолжительность 1 неделя  
Месяц

Медицинская генетика

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год. Продолжительность 1 неделя  
Месяц

Дерматовенерология

\_\_\_\_\_ 20\_\_ год. Продолжительность 1 неделя  
Месяц

### 1. Курация пациентов

| Краткий диагноз | Число пациентов за неделю |          |          |          |       |
|-----------------|---------------------------|----------|----------|----------|-------|
|                 | 1-2 нед.                  | 3-4 нед. | 5-6 нед. | 7-8 нед. | Всего |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |
|                 |                           |          |          |          |       |

### 2. Участие в научно-практических конференциях и семинарах:

| Тема | Дата и место проведения | Подпись непосредственного руководителя |
|------|-------------------------|----------------------------------------|
|      |                         |                                        |
|      |                         |                                        |

### 3. Подготовленные рефераты с указанием отечественной и зарубежной литературы:

| Название | Подпись непосредственного руководителя |
|----------|----------------------------------------|
|          |                                        |
|          |                                        |
|          |                                        |
|          |                                        |
|          |                                        |



4. Выполненные самостоятельно и в качестве ассистента диагностические и лечебные манипуляции (малые оперативные вмешательства):

| Наименование         | Количество манипуляций в неделю |          |          |          |       |
|----------------------|---------------------------------|----------|----------|----------|-------|
|                      | 1-2 нед.                        | 3-4 нед. | 5-6 нед. | 7-8 нед. | Всего |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
|                      |                                 |          |          |          |       |
| Подпись руководителя |                                 |          |          |          |       |

5. Участие в операциях в качестве ассистента и хирурга:

| Наименование         | Количество за неделю |          |          |          |       |
|----------------------|----------------------|----------|----------|----------|-------|
|                      | 1-2 нед.             | 3-4 нед. | 5-6 нед. | 7-8 нед. | Всего |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
|                      |                      |          |          |          |       |
| Подпись руководителя |                      |          |          |          |       |

6. Даты дежурств:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Пропаганда санитарно-гигиенических знаний и здорового образа жизни:

| Тема, место проведения, кол-во слушателей | Дата проведения | Подпись<br>руководителя |
|-------------------------------------------|-----------------|-------------------------|
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |
|                                           |                 |                         |

Подпись непосредственного руководителя \_\_\_\_\_ (.....)

## СВОДНЫЕ ДАННЫЕ О ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЕ ЗА ГОД

**I. Выполненные самостоятельно и в качестве ассистента диагностические и лечебные манипуляции (малые оперативные вмешательства) (раздел 4 дневника)**

| Наименование                                                                         | Самостоятельно | Ассистент |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------|
| <b>АКУШЕРСТВО</b>                                                                    |                |           |
| Сбор анамнеза и оценка особенностей течения беременности                             |                |           |
| Измерение размеров таза                                                              |                |           |
| Влагалищное исследование при беременности и родах, приемы Леопольда                  |                |           |
| Определение «зрелости» шейки матки у беременных, шкала «Бишопа»                      |                |           |
| Наложение шва на шейку матки при истмико-цервикальной недостаточности (круговой шов) |                |           |
| Введение акушерского pessaria                                                        |                |           |
| Запись и расшифровка кардиотокограмм плода при беременности и в родах                |                |           |
| Амниоскопия                                                                          |                |           |
| Амниотомия                                                                           |                |           |
| Ведение и прием нормальных родов и головном предлежании                              |                |           |
| Ведение и прием родов при тазовых предлежаниях                                       |                |           |
| Диагностика клинически узкого таза                                                   |                |           |
| Эпизиотомия, перинеотомия                                                            |                |           |
| Осмотр родовых путей                                                                 |                |           |
| Ушивание разрывов шейки матки, промежности, влагалища                                |                |           |
| Определение состояния новорожденного по шкале Апгар                                  |                |           |
| Оказание помощи при кровотечениях в послеродовом и раннем послеродовом периоде       |                |           |
| Участие в гемотрансфузии                                                             |                |           |
| Участие в реанимации новорожденных                                                   |                |           |

|                                                                                                                  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Индукция родов с использованием простагландинов, ламинарий                                                       |  |  |
| УЗИ-диагностика при беременности (скрининг)                                                                      |  |  |
| <b>ГИНЕКОЛОГИЯ</b>                                                                                               |  |  |
| Влагалищное и ректовагинальное обследование пациенток с гинекологическими заболеваниями и интерпретация данных   |  |  |
| Сбор анамнеза в детском возрасте (особенности), оценка физического развития у девочек                            |  |  |
| Прерывание беременности в малых сроках путем вакуума – аспирации и медикаментозным методом                       |  |  |
| Прерывание беременности до 12 недель (искусственный аборт путем кюретажа)                                        |  |  |
| Прерывание беременности поздних сроков (до 22 недель беременности)                                               |  |  |
| Кольпоскопия (простая и расширенная)                                                                             |  |  |
| Взятие мазков на флору, атипичные клетки и гормональное зеркало жидкостная цитология                             |  |  |
| Раздельное диагностическое выскабливание слизистой цервикального канала и эндометрия, аспират-биопсия эндометрия |  |  |
| Кульдоцентез                                                                                                     |  |  |
| Биопсия шейки матки                                                                                              |  |  |
| Диатермокоагуляция, криодеструкция шейки матки                                                                   |  |  |
| Гистеросальпингография                                                                                           |  |  |
| Полипэктомия                                                                                                     |  |  |
| Диагностическая гистероскопия                                                                                    |  |  |
| Введение внутриматочных контрацептивов                                                                           |  |  |
| Удаление внутриматочных контрацептивов                                                                           |  |  |
| Осмотр молочных желез и пальпация подмышечных, надключичных и позадишеечных лимфоузлов                           |  |  |
|                                                                                                                  |  |  |
| И т.д.                                                                                                           |  |  |
| Всего                                                                                                            |  |  |

**II. Участие в операциях в качестве ассистента и хирурга (раздел 5 дневника):**

| Наименование                                                                                            | Хирург | Ассистент |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| Ручное отделение и выделение последа, обследование полости матки после родов, кюретаж матки после родов |        |           |
| Кесарево сечение                                                                                        |        |           |
| Участие в операциях, выполняемых абдоминальным доступом:                                                |        |           |

|                                                                               |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Удаление маточной трубы с одной или обеих сторон:                             |  |  |
| Участие в операциях, выполняемых влагалищным доступом (в качестве ассистента) |  |  |
| Участие в сложных и высокотехнологичных операциях на органах малого таза      |  |  |
| Участие в лапароскопических операциях (в качестве ассистента)                 |  |  |
|                                                                               |  |  |
| И т.д.                                                                        |  |  |
|                                                                               |  |  |
| Всего                                                                         |  |  |

**III. Участие в работе научно-практических конференций, съездов, семинаров и т.д. (раздел 2 дневника):** \_\_\_\_\_

- Прочитано и законспектировано (раздел 6 дневника): монографий \_\_\_\_\_
- статей \_\_\_\_\_

**IV. Количество бесед и лекций по пропаганде ЗОЖ (раздел 7 дневника):** \_\_\_\_\_

**V. Собеседования по каждому разделу программы**

| Собеседование по разделу программы | Дата проведения | Подпись руководителя интернатуры |
|------------------------------------|-----------------|----------------------------------|
|                                    |                 | 1.                               |
|                                    |                 | 2.                               |
|                                    |                 | 3.                               |

**Проведение промежуточной аттестации врача-интерна**

| Дата проведения | Аттестация | Подпись сотрудника учреждения образования |
|-----------------|------------|-------------------------------------------|
|                 |            |                                           |
|                 |            |                                           |

**Тема научно-исследовательской работы**

**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 |
|---|------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
|   |                        |            |                                                                               |                                  |
|   |                        |            |                                                                               |                                  |
|   |                        |            |                                                                               |                                  |
|   |                        |            |                                                                               |                                  |