

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к индивидуальному плану врача-интерна

(фамилия, собственное имя, отчество)

Специальность интернатуры «Анестезиология и реаниматология»  
База интернатуры \_\_\_\_\_

Наименование норматива	Квалификационный норматив		Наименование организации здравоохранения областного и республиканского уровня
	общий	выполненный на базе организации здравоохранения областного и республиканского уровня	
Раздельная интубация бронхов	5-10	4-5	
Выполнение эпидуральных анестезий	25-30	4-5	
Выполнение коникотомии	2-5	2-3	
Наложение трахеостомы	2-5	2-3	
Анестезиологическое обеспечение операций:			
в торакальной и сосудистой хирургии	25	2-3	
в оториноларингологии	7	2-3	
в офтальмологии	7	2-3	
в нейрохирургии	15	3-5	
в челюстно-лицевой хирургии	5	2-3	
при ангиографии, бронхоскопии и бронхографии	14	2-3	

Примечание: При планировании выполнения квалификационных нормативов на базе организаций здравоохранения областного или республиканского уровня данная информация вносится в индивидуальный план врача-интерна в столбец «Место прохождения». Так же в этом случае Дневник врача-интерна дополняется разделом «Диагностические и лечебные манипуляции, выполненные на базе государственных организаций здравоохранения областного и республиканского уровня».

\_\_\_\_\_  
должность руководителя интернатуры

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
Врач-интерн

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)