

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

**ДНЕВНИК ВРАЧА-ИНТЕРНА**

**Специальность интернатуры: «Оториноларингология»**

Ф.И.О. врача-интерна \_\_\_\_\_

База интернатуры \_\_\_\_\_

Период прохождения интернатуры с \_\_\_\_ 20\_\_ по \_\_\_\_ 20\_\_

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

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

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

Гомель 2023

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

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

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;

осуществляет оформление медицинской документации;

участвует в обучающих семинарах, вебинарах и конференциях;

знакомится с современной медицинской техникой, методиками, посещая специализированные выставки;

присутствует на обходах заведующего отделением, врачебных и клинических конференциях;

готовит реферативные сообщения по научным публикациям;

проводит санитарно-просветительную работу.

В период прохождения интернатуры каждый врач-интерн выполняет научно-практическую работу.

Результаты теоретической подготовки врача-интерна контролируются при проведении собеседований 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.

Результаты теоретической подготовки врача-интерна контролируются при проведении собеседований и/или дистанционного тестирования. Основой оценки практической подготовки является выполнение квалификационных нормативов объемов практической работы.

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)

месяц \_\_\_\_\_

Раздел \_\_\_\_\_ ;  
отделение \_\_\_\_\_

### 1. Курация пациентов

	Диагнозы заболеваний	Число пациентов за каждую неделю					Подпись руководителя интернатуры
		I	II	III	IV	всего	
1							
2							
3							

### 2. Диагностические и лечебные мероприятия

	Название	Количество за каждую неделю					Подпись руководителя интернатуры
		I	II	III	IV	всего	
1							
2							
3							

### 3. Самостоятельно выполненные операции

	Название	Количество за каждую неделю					Подпись руководителя интернатуры
		I	II	III	IV	всего	
1							
2							
3							

### 4. Ассистирование на операциях



## 6. Собеседования

	Тема (раздел плана)	Дата проведения					Подпись руководителя интернатуры
1							
2							
3							

## 7. Рефераты (презентации)

	Тема	Подпись руководителя интернатуры
1		
2		
3		

## 8. Беседы и лекции по пропаганде ЗОЖ и санитарно-просветительная работа

	Тема	Дата проведения	Подпись руководителя интернатуры
1			
2			
3			
4			
5			

## 9. Текущий контроль подготовки врача-интерна

Аттестация	Дата	Замечания	Подпись методического руководителя интернатуры

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

