МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

СОГЛАСОВАНО

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (база интернатуры)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_

МП

ДНЕВНИК ВРАЧА-ИНТЕРНА

**Специальность интернатуры: «Неврология (детская)»**

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Минск 20\_\_\_\_

СОСТАВИТЕЛИ:

А.С.Федулов, заведующий кафедрой нервных и нейрохирургических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет», доктор медицинских наук, профессор;

Н.А.Волкова, ассистент кафедры нервных и нейрохирургических болезней учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет»

Дневник разработан в соответствии с программой интернатуры по специальности «Неврология (детская)», утвержденной Министерством здравоохранения Республики Беларусь 20.06.2022, регистрационный номер ПИ-13/2022.

Утвержден Научно-методическим советом учреждения образования Белорусский государственный медицинский университет» (протокол № 11 от 21.12.2022)

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

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

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;

под контролем руководителя интернатурой проводит диагностические и лечебные манипуляции;

осуществляет оформление медицинской документации;

участвует в обходах заведующего отделением, руководителя интернатуры;

присутствует на врачебных и клинико-патологанатомических конференциях, заседаниях научных обществ;

участвует в обучающих семинарах и вебинарах;

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

готовит реферативные сообщения по научным публикациям;

проводит санитарно-просветительную работу.

В период прохождения интернатуры 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.

1. **ОБЩИЕ РАЗДЕЛЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**1.1.** Организация неврологической помощи детям в Республике Беларусь.

##### Срок прохождения: с\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Характер и объем выполненной работы  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Подготовлен и защищен реферат (презентация) на тему: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Проведено собеседование по разделу подготовки

Руководитель интернатуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

Врач-интерн \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия)

**1.2.** Синдромология и топическая диагностика заболеваний нервной системы.

##### Срок прохождения: с\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Характер и объем выполненной работы  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Подготовлен и защищен реферат (презентация) на тему: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Проведено собеседование по разделу подготовки

Руководитель интернатуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

Врач-интерн \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия)

**1.3.** Методы диагностики заболеваний нервной системы.

##### Срок прохождения: с\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Характер и объем выполненной работы  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Освоенные навыки**

|  |  |
| --- | --- |
| Методы диагностики | Уровень освоения |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Подготовлен и защищен реферат (презентация) на тему: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Проведено собеседование по разделу подготовки

Руководитель интернатуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

Врач-интерн \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия)

1. **ЧАСТНЫЕ РАЗДЕЛЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**
2. **РАЗДЕЛЫ ПО СМЕЖНЫМ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ**

Все последующие подразделы из 2 и 3 разделов построены по следующему принципу, но по каждому из них свои навыки и объем медицинской помощи.

#### Раздел\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата прохождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Курация пациентов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Диагноз | Количество пациентов по неделям | Всего | Подпись руководителя интернатуры |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Самостоятельно выполненные диагностические и лечебные манипуляции**

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень | Количество манипуляций в неделю |
| Название месяца |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Подготовлен и защищен реферат (презентация) на тему: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Проведено собеседование по разделу подготовки

Руководитель интернатуры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

Врач-интерн \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (инициалы, фамилия)

**Прочитанная и реферированная литература:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Участие в конференциях, семинарах, вебинарах и др.:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тема | Дата | Подпись руководителя интернатуры |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Санитарно-просветительная работа**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Тема | Подпись руководителя интернатуры |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Сводный отчет врача-интерна о выполненной работе**

|  |  |
| --- | --- |
| Результаты работы | Этапы |
| I полугодие | II полугодие | За год |
| Пройдено разделов |  |  |  |
| Курировано пациентов (шт.) |  |  |  |
| Дежурства (число) |  |  |  |
| Рефераты (число) |  |  |  |
| Клинические разборы пациентов (число) |  |  |  |
| Конференции (число) |  |  |  |
| Выполнение научной работы |  |  |  |
| Мероприятия по ФЗОЖ пациентов (число) |  |  |  |

**Текущий контроль подготовки врача-интерна**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Замечания | Подпись методического руководителя интернатуры |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Врач-интерн \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

Руководитель

интернатуры \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)