Приложение 1

**Приложения к индивидуальным планам врачей-интернов**

**«Квалификационные нормативы объемов практической работы врача-интерна**

**на базе государственных организаций здравоохранения областного и республиканского уровня»**

ПРИЛОЖЕНИЕ

к индивидуальному плану врача-интерна

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

(фамилия, собственное имя, отчество)

Специальность интернатуры «Общая врачебная практика»

База интернатуры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование норматива | Квалификационный норматив | Наименование организации здравоохранения областного и республиканского уровня |
| общий | выполненный на базе организации здравоохранения областного и республиканского уровня |
| Общие навыки |
| Переливание крови и кровезаменителей | 10 | 10 |  |
| Очистка верхних дыхательных путей при аспирации | 10 | 10 |  |
| Искусственная вентиляция легких («рот-в-рот», «рот-в-нос», мешком Амбу) | 10 | 10 |  |
| Дефибрилляция | 10 | 10 |  |
| Лечебно-диагностические мероприятия |
| Плевральная пункция | 2 | 2 |  |
| Проведение иммобилизации при травмах позвоночника | 10 | 10 |  |
| Пункционная цистостомия | 2 | 2 |  |
| Передняя и задняя риноскопия | 10 | 10 |  |
| Фарингоскопия | 10 | 10 |  |
| Ларингоскопия | 10 | 10 |  |
| Передняя тампонада носа | 5 | 5 |  |
| Удаление инородных тел из верхних дыхательных путей | 5 | 5 |  |
| Удаление конъюнктивальных инородных тел | 10 | 10 |  |
| Ведение экстренных физиологических родов | 5 | 5 |  |

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)