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 «Травматология и ортопедия»

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование норматива | Квалификационный норматив | | Наименование организации здравоохранения областного и республиканского уровня |
| общий | выполненный на базе организации здравоохранения областного и республиканского уровня |
| Методики лечения | | | |
| Оперативные вмешательства: |  |  |  |
| остеосинтез позвоночника | 1-2 | 1 |  |
| остеосинтез при посттравматических деформациях | 1-2 | 1 |  |
| остеосинтез при врожденных деформациях, новообразованиях и ортопедических заболеваниях конечностей | 1-2 | 1 |  |
| кожно- и миопластические операции | 5-8 | 3 |  |
| диагностические и хирургические артроскопии | 10-15 | 5 |  |
| эндопротезирование тазобедренного сустава | 3-5 | 3 |  |
| эндопротезирование коленного сустава | 2-3 | 2 |  |
| эндопротезирование суставов пальцев кисти | 1-2 | 2 |  |

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)