

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

ДНЕВНИК

интерна по специальности «дерматовенерология»

Ф.И.О. интерна _____

База интернатуры _____

Ф.И.О. руководителя базы _____

Ф.И.О. куратора-преподавателя _____

Начало интернатуры

Окончание интернатуры

– 3 –

« ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Форма дневника разработана сотрудниками кафедры дерматовенерологии с клиникой «Санкт-Петербургского государственного медицинского университета академика И.П. Павлова Министерства здравоохранения и социального развития и одобрена цикловой методической комиссией по последипломному образованию ПСПбГМУ.

ОСНОВНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА ВРАЧА-ИНТЕРНА

Одногодичная специализация по дерматовенерологии (интернатура) является обязательной формой последипломной подготовки выпускников лечебных факультетов медицинских ВУЗов и медицинских факультетов университетов для получения квалификации **врача по специальности «дерматовенерология»**.

Интернатура проводится по типовым учебным планам и программам, изданным МЗ РФ (Приказ №217 от 24 июля 1997 г.) в больницах, утвержденных для прохождения интернатуры.

Срок подготовки в интернатуре – 11 месяцев.

Начало подготовки – 1 сентября.

Окончание подготовки – 31 июля.

Интерны подчиняются руководству базового учреждения здравоохранения и несут ответственность за свои действия наравне с врачами, работающими на самостоятельной работе.

На интернов полностью распространяются правила внутреннего распорядка, права и льготы, установленные для медицинских работников данного учреждения, в том числе и продолжительность рабочего дня.

Изменения рабочей нагрузки интернов, использование их для замещения уходящих в отпуск штатных врачей и все иные случаи использования интернов в нарушение типовых планов не допускаются.

Подготовка интернов проводится по индивидуальному плану с учетом их будущей работы. План составляется куратором интерна, вносится в дневник.

Интерн работает в качестве ординатора кожного отделения, а также венерологического отделения под руководством опытных врачей, которые утверждены руководителями базы; ведет 5-8 больных и два раза в месяц дежурит по клинике, участвует в обходах заведующего отделением, клинических разборах, конференциях, заседаниях общества дерматовенерологов.

За время прохождения интернатуры дважды проводится аттестация интерна – за 1 и 2 полугодия - на базе учебной части соответствующей кафедры. Интерны города и области проходят аттестацию на кафедре дерматовенерологии. Аттестация проводится в форме собеседования по результатам клинической работы учащегося и оценки выполнения его индивидуального плана, освоения практических навыков.

По окончании срока подготовки интерны сдают квалификационный экзамен по дерматовенерологии на право самостоятельной работы по этой специальности.

К итоговой аттестации допускаются интерны, полностью выполнившие план интернатуры. Итоговая аттестация проводится на кафедре дерматовенерологии с клиникой экзаменационной комиссией в составе заведующего кафедрой, профессорами и доцентами кафедры, куратором. Интерн представляет дневник, отражающий объем выполненной им работы, и отвечает на вопросы аттестационной комиссии.

К сдаче квалификационного экзамена допускаются интерны, успешно прошедшие итоговую аттестацию. Результат тестового экзамена оценивается в баллах.

По окончании срока подготовки интернам, успешно выполнившим план и программу обучения и выдержавшим квалификационный экзамен, выдается удостоверение об окончании интернатуры и сертификат специалиста установленного образца.

В случае получения неудовлетворительного результата интерн может быть допущен к экзамену не ранее чем через 1 год.

Правила ведения дневника

Дневник интерна – документ, подтверждающий объем выполненной интерном работы. Он заполняется еженедельно на основании фактически выполненной работы.

В дневнике фиксируется лечебная, общественная работа, участие в больничных конференциях, заседаниях обществ, санитарно-просветительная работа и т.д. Ведение дневника регулярно проверяется куратором-преподавателем и руководителем базы.

При составлении списка прочитанной литературы указать: фамилию автора, его инициалы, полное название книги или статьи в журнале, том, номер, страницы; издательство, место и год издания.

**Индивидуальный план прохождения
интернатуры по дерматовенерологии**

Место работы	Продолжительность цикла в нед.	Сроки работы
1. Стационар		с ____ по ____
2. Кожновенерологический диспансер		с ____ по ____
3. Клиническая лабораторная диагностика		с ____ по ____
4. Педагогика		с ____ по ____
5. Организация здравоохранения		с ____ по ____
6. Инфекционные болезни		с ____ по ____
7. Анестезиология		с ____ по ____
8. Фтизиопульмонология		с ____ по ____

Руководитель интерна _____

Индивидуальный план сдачи зачетов

Тема	Дата	Оценка	Подпись экзаменатора
Тема № 1			
Тема № 2			
Тема № 3			
Тема № 4			
Тема № 5			
Тема № 6			
Тема № 7			
Тема № 8			
Тема № 9			
Тема № 10			
Тема № 11			
Тема № 12			
Тема № 13			
Тема № 14			
Тема № 15			
Тема № 16			
Тема № 17			
Тема № 18			

Руководитель интерна _____

ТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ:

1. Анатомо-физиологические особенности кожи и ее придатков. Основы диагностики болезней кожи.
2. Общая терапия заболеваний кожи.
3. Наружная терапия заболеваний кожи.
4. Аллергические дерматозы:
 - Дерматиты простые и аллергические
 - Экзема
 - Токсикодермии
 - Токсико-аллергические синдромы
 - Атопический дерматит
5. Инфекционные дерматозы:
 - Гнойничковые заболевания кожи
 - Микозы
 - Вирусные дерматозы
6. Дерматозы полиэтиологической природы:
 - Псориаз, красный плоский лишай
 - Пузырные дерматозы
 - Заболевания соединительной ткани
7. Дерматоонкология
8. Инфекции передаваемые половым путем
 - Сифилис
 - Урогенитальные инфекции

**ДНЕВНИКИ
ЕЖЕДНЕВНЫХ КУРАЦИЙ БОЛЬНЫХ**

Месяц _____ 20__ г

Перечень курированных больных в отделении
и их полный диагноз:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

Руководитель интерна _____

Зав. отделением _____

**ДНЕВНИКИ
ЕЖЕДНЕВНЫХ КУРАЦИЙ БОЛЬНЫХ**

Месяц _____ 20__ г

Перечень курированных больных в отделении

и их полный диагноз:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

Руководитель интерна _____

Зав. отделением _____

**ДНЕВНИКИ
ЕЖЕДНЕВНЫХ КУРАЦИЙ БОЛЬНЫХ**

Месяц _____ 20__ г

Перечень курированных больных в отделении

и их полный диагноз:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

Руководитель интерна _____

Зав. отделением _____

**ДНЕВНИКИ
ЕЖЕДНЕВНЫХ КУРАЦИЙ БОЛЬНЫХ**

Месяц _____ 20__ г

Перечень курированных больных в отделении

и их полный диагноз:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

Руководитель интерна _____

Зав. отделением _____

ПОЛУГОДОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ:

1. ПРОВЕРКА ДНЕВНИКОВ КУРАЦИИ БОЛЬНЫХ
2. СОБЕСЕДОВАНИЕ

Зав. кафедрой _____

Руководитель интерна _____

**ДНЕВНИКИ
ЕЖЕДНЕВНЫХ КУРАЦИЙ БОЛЬНЫХ**

Месяц _____ 20__ г

Перечень курированных больных в отделении

и их полный диагноз:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

Руководитель интерна _____

Зав. отделением _____

**ДНЕВНИКИ
ЕЖЕДНЕВНЫХ КУРАЦИЙ БОЛЬНЫХ**

Месяц _____ 20__ г

Перечень курированных больных в отделении

и их полный диагноз:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

Руководитель интерна _____

Зав. отделением _____

**ДНЕВНИКИ
ЕЖЕДНЕВНЫХ КУРАЦИЙ БОЛЬНЫХ**

Месяц _____ 20__ г

Перечень курированных больных в отделении

и их полный диагноз:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

Руководитель интерна _____

Зав. отделением _____

**ДНЕВНИКИ
ЕЖЕДНЕВНЫХ КУРАЦИЙ БОЛЬНЫХ**

Месяц _____ 20__ г

Перечень курированных больных в отделении

и их полный диагноз:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

Руководитель интерна _____

Зав. отделением _____

**ДНЕВНИКИ
ЕЖЕДНЕВНЫХ КУРАЦИЙ БОЛЬНЫХ**

Месяц _____ 20__ г

Перечень курированных больных в отделении

и их полный диагноз:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

Руководитель интерна _____

Зав. отделением _____

**ДНЕВНИКИ
ЕЖЕДНЕВНЫХ КУРАЦИЙ БОЛЬНЫХ**

Месяц _____ 20__ г

Перечень курированных больных в отделении

и их полный диагноз:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.

Руководитель интерна _____

Зав. отделением _____

**ОБЩИЙ ОБЪЕМ РАБОТЫ
ИНТЕРНА ЗА ГОД**

№ п/п	Наименование мероприятий	Всего
1.	Курация больных в стационаре	
2.	Курация больных в КВД	
3.	Дежурство по клинике	
4.	Участие в клинических разборах	
5.	Лабораторная диагностика микозов	
6.	Люминесцентная диагностика	
7.	Лабораторная диагностика кандидоза	
8.	Лабораторная диагностика сифилиса	
9.	Лабораторная диагностика пузырных заболеваний	
10.	Лабораторная диагностика ИПП	
11.	Оценка результатов Rg – исследований	
12.	Оценка результатов УЗ – исследований	
13.	Оценка результатов лабораторных исследований	
14.	Патоморфологическая диагностика	
15.	Физиотерапевтические методы в лечении кожных больных	
16.	Посещение семинарских занятий и лекций	
17.	Выполнено докладов	
18.	Участие в общебольничных, городских и республиканских мероприятиях	
19.	Выполнение реферативных работ	

Подпись интерна _____

Подпись руководитель интерна _____

Подпись зав отд. _____

Дата « ___ » _____ 20__ г.

ХАРАКТЕРИСТИКА ИНТЕРНА

Руководитель базы _____

Руководитель интерна _____

-28-
**ИТОГОВАЯ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

КОМИССИЯ В СОСТАВЕ:

Председатель зав. кафедрой дерматовенерологии
проф. Е.В.Соколовский

Члены комиссии _____

Задали вопросы:

- 1.
- 2.
- 3.

Постановили:

Заведующий кафедрой
проф.Е.В.Соколовский _____

Руководитель интерна _____

Зав. отделением _____

Дата « __ » _____ 20 __ г.