

ГОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный  
медицинский университет имени академика И.П. Павлова  
Министерства здравоохранения и социального развития РФ»

**ДНЕВНИК**  
работы врача-интерна травматолога-ортопеда

Ф.И.О. врача-интерна \_\_\_\_\_

База интернатуры \_\_\_\_\_

Ф.И.О. руководителя \_\_\_\_\_

Ф.И.О. куратора-преподавателя Вуза \_\_\_\_\_

Начало интернатуры

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Окончание интернатуры

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

**КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВРАЧА-ИНТЕРНА**

Форма дневника разработана сотрудниками кафедры травматологии и ортопедии ГОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный медицинский университет академика И.П. Павлова Министерства здравоохранения и социального развития Р.Ф.»: зав. кафедрой проф. Н.В. Корниловым, проф. В.П. Москалевым, проф. А.Ю. Каныкиным, врачом-интерном А.С. Николаевым и одобрена цикловой методической комиссией по последипломному образованию СПбГМУ.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Заведующий отделением \_\_\_\_\_

М. П.

Главный врач \_\_\_\_\_

**ОБЩИЙ ОБЪЕМ РАБОТЫ ВРАЧА-ИНТЕРНА ЗА ГОД**

1. Курирование больного (всего \_\_\_\_\_), в том числе:

---



---



---



---



---

2. Диагностические и лечебные мероприятия (всего \_\_\_\_\_), в том числе:

---



---



---



---



---

3. Ассистирование на операциях (всего \_\_\_\_\_), в том числе:

---



---



---



---



---

4. Самостоятельные операции (всего \_\_\_\_\_), в том числе:

---



---



---



---



---

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ИНТЕРНАТУРЫ  
ПО ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ**

Место работы	Продолжительность циклов	Сроки работы и занятий на отделениях	
--------------	--------------------------	--------------------------------------	--

**Стационар**

1 Травматологическое отделение	24 недели	с _____	по _____
2 Ортопедическое отделение	12 недель	с _____	по _____
3 Отделение интенсивной терапии и реанимации	3 недели	с _____	по _____

**Поликлиника**

1 Травматологический кабинет	3 недели	с _____	по _____
------------------------------	----------	---------	----------

Руководитель подготовки врача-интерна \_\_\_\_\_

Главный врач \_\_\_\_\_

М. П. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**АТТЕСТАЦИЯ**

1. **Первичная аттестация:**  
РЕКОМЕНДОВАНО:

Руководитель подготовки врача-интерна \_\_\_\_\_

Главный врач \_\_\_\_\_

М.П. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. **Полугодовая аттестация:**  
РЕКОМЕНДОВАНО:

Руководитель подготовки врача-интерна \_\_\_\_\_

Главный врач \_\_\_\_\_

М. П. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Диагностические и лечебные мероприятия	Число за неделю			
	I	II	III	Всего
Вправление вывихов, репозиция переломов	Число за неделю			
	I	II	III	Всего
Наложение фиксирующих повязок	Число за неделю			
	I	II	III	Всего

Отзыв руководителя подготовки о работе врача-интерна:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Практическая подготовка.**

## Врач-интерн:

- Изучает организацию работы травмпункта, участвует в работах ВКК, ВТЭК, проводит диспансеризацию больных.
- Проводит прием амбулаторных больных под руководством дежурного травматолога травмпункта.
- Ведет амбулаторную карту больного, оформляет учетно-отчетную документацию.
- Выполняет наиболее типичные манипуляции в условиях травмпункта при наблюдении врача.

Тема семинарского занятия	Дата проведения
1. Организация травматологической помощи, трудовая экспертиза за больных с повреждениями и заболеваниями ОПС	_____
2. Вправление вывихов, репозиция переломов	_____
3. Наложение фиксирующих повязок	_____
4. ПХО ран	_____

Курирование больных	Число за неделю			
	I	II	III	Всего

**ОСНОВНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА ВРАЧА-ИНТЕРНА**

Одногодичная специализация по травматологии и ортопедии (интернатура) является обязательной формой последипломной подготовки выпускников лечебных факультетов медицинских ВУЗов и медицинских факультетов университетов для получения квалификации **врач травматолог-ортопед**.

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 – 30 июля.

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

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

Подготовка врачей-интернов проводится по плану учебной подготовки кафедры с учетом их будущей работы. План составляется руководителем врача-интерна, вносится в дневник.

Врач-интерн работает в качестве ординатора ортопедо-травматологического отделения, поликлинического отделения (травмпункта), а также отделения интенсивной терапии и реанимации под руководством опытных врачей, которые утверждены руководителями интернов; ведет 5-8 больных и два раза в месяц несет дежурства по неотложной травматологии в качестве врача.

При необходимости допускается временный перевод интерна в другие больницы, утвержденные как базы для работы по тем разделам программы и плана, для которых нет условий в основной базовой больнице.

За время прохождения интернатуры дважды проводится аттестация врача-интерна – первичная и полугодовая аттестация на базе учебной части кафедры травматологии и ортопедии. Полугодовая аттестация проводится в форме собеседования по результатам клинической работы учащегося и оценки выполнения его индивидуального плана, освоения практических навыков.

По окончании срока подготовки врачи-интерны сдают квалификационный экзамен по травматологии и ортопедии на право самостоятельной работы по этой специальности.

К итоговой аттестации допускаются врачи-интерны, полностью выполнившие план интернатуры.

Итоговая аттестация проводится на кафедре травматологии и ортопедии, после сдачи квалификационного теста по травматологии и ортопедии (компьютерное

тестирование). Результат тестового экзамена оценивается в баллах. . Если квалификационный экзамен не зачтен интерн не допускается к дальнейшей сдаче экзамена.

При аттестации, в присутствии главного специалиста области (города) и преподавателя института – куратора базы интернатуры, руководитель врача-интерна дает краткую устную характеристику работы интерна, его деловых качеств, а врач-интерн представляет дневник, отражающий объем выполненной им работы, и отвечает на вопросы аттестационной комиссии.

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

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

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Диагностические и лечебные мероприятия	Число за неделю			
	I	II	III	Всего
Ассистирование на операциях	Число за неделю			
	I	II	III	Всего

Отзыв руководителя подготовки о работе врача-интерна:

---



---



---



---



---



---



---

Работа в отделении реанимации и интенсивной терапии (3 недели)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(месяц)

### Практическая подготовка.

Врач-интерн:

- ◆ Знакомится с особенностями работы реанимационного отделения, с ведением документации, с основами реанимации и интенсивной терапии.
- ◆ Осваивает методы ведения контроля за состоянием больных, проведение реанимационных мероприятий (закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких, веносекция и др.).
- ◆ Участвует ежедневно в ведении 1-2 больных отделения интенсивной терапии.
- ◆ Знакомится с экзогенными методами детоксикации (гемосорбция, УФО крови, дренирование грудного лимфатического протока, лимфо-, плазмасорбция, эндолимфатическое введение лекарственных средств).

Тема семинарского занятия	Дата проведения
1. Основы реанимации и интенсивной терапии	_____
2. Травматический шок	_____
3. Септический шок	_____
4. Синдром длительного раздавливания (СДР)	_____

Курирование больных	Число за неделю			
	I	II	III	Всего

### ПРАВИЛА ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА

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

В дневнике фиксируется лечебная, учебная, научная и общественная работа, участие в больничных конференциях, заседаниях травматологических обществ, санитарно-просветительная работа и работа в научных конференциях и т.д.

Руководитель интерна еженедельно проверяет записи в дневнике, если есть необходимость – вносит поправки, делает замечания и расписывается в них. 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.





Курирование больных	Число за неделю						
	I	II	III	IV	V	VI	Всего
Диагностические и лечебные мероприятия	Число за неделю						
	I	II	III	IV	V	VI	Всего

**ТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ**

Тема семинарского занятия	Дата проведения
1. Переломы бедренной кости. Анатомия, классификация, способы и методы лечения при различной локализации переломов, восстановительное лечение.	_____
2. Переломы костей голени. Особенности лечения открытых и закрытых переломов. Классификация переломов лодыжек.	_____
3. Переломы плечевой кости. Особенности лечения переломов в верхней и нижней трети. Переломы грудины и ключицы.	_____
4. Повреждения грудной клетки. Принципы и методы лечения осложненных переломов.	_____
5. Переломы костей стопы. Лечение переломов костей предплюсны, плюсны и пальцев.	_____
6. Переломы костей предплечья. Тактика и выбор метода лечения при переломах различной локализации, переломах-вывихах, внутрисуставных переломах.	_____
7. Консервативное и оперативное лечение костей кисти.	_____
8. Переломы костей таза. Особенности лечения и ухода за больными с двухсторонними и осложненными переломами тазовых костей и крестца.	_____
9. Классификация и лечение черепно-мозговой травмы. Дифференциальная диагностика.	_____
10. Множественные и сочетанные повреждения. Принципы диагностики и лечения.	_____
11. Переломы позвоночника. Лечение нестабильных и осложненных переломов позвоночника.	_____
12. Дегенеративно-дистрофические заболевания суставов конечностей.	_____
13. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника.	_____
14. Врожденные заболевания опорно-двигательной системы.	_____
15. Осложнения возникающие при лечении повреждений и заболеваний опорно-двигательной системы.	_____
16. Обезболивание в травматологии и ортопедии.	_____
17. Практический семинар – эндопротезирование суставов.	_____
18. Практический семинар – чрескостный остеосинтез по Илизарову.	_____









