ПРИЛОЖЕНИЕ

к индивидуальному плану врача-интерна

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

(фамилия, собственное имя, отчество)

Специальность интернатуры «Акушерство и гинекология»

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование норматива | Квалификационный норматив | | Наименование организации здравоохранения областного и республиканского уровня |
| общий | выполненный на базе организации здравоохранения областного и республиканского уровня |
| Акушерство | | | |
| Наложение кругового подслизистого шва на шейку матки при истмико-цервикальной недостаточности (круговой шов) | 3-5 | 1-2 |  |
| Амниоскопия | 5 | 1-2 |  |
| Гинекология | | | |
| Прерывание беременности поздних сроков (до 22 недель беременности) | 3-5 | 1-2 |  |
| Гистеросальпингография | 3 | 1-2 |  |
| Диагностическая гистероскопия | 5-10 | 1-2 |  |
| Участие в операциях, выполняемых влагалищным доступом | 10 | 1-2 |  |

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)