ЖУРНАЛ ОБЛІКУ

роботи лікаря-інтерна за фахом «Радіологія»

_____

(прізвище, ім'я, по батькові)

Який ВНЗ (факультет) і коли закінчив _____

_____

База інтернатури (адреса, телефон) _____

_____

П., І., Б., керівника бази інтернатури _____

Кафедра _____

П., І., Б., викладача (керівника) _____

Початок інтернатури

«_____»_____20_____р.

Закінчення інтернатури

«_____»_____20_____р.

Місце роботи за скеруванням _____

_____

_____

_____

ЗАТВ**ЕРДЖУЮ**

Заступник декана
факультету післядипломної освіти
з питань інтернатури Львівського
національного медичного університету
імені Данила Галицького

_____

«_____»_____20_____р.

Графік навчального процесу в інтернатурі за фахом «Радіологія»

Роки	Початок навчання/проходження інтернатури			Закінчення навчання/проходження інтернатури		
	Освітня частина	Практична частина	Державна Атестація	Освітня частина	Практична частина	Державна Атестація
1,5	II, III, IV	VIII, IX, X, XI, XII, I, V, VI	-	I	VIII, IX, X, XI, XII (перша половина)	XII (друга половина), I

ГРАФІК ОСВІТНЬОЇ ТА ПРАКТИЧНОЇ ЧАСТИНИ ПРОХОДЖЕННЯ ІНТЕРАНУТРИ

Тривалістьпідготовки в інтернатурі: 18 місяців -2652 години (88,4 кредитів ECTS)

Освітнячастина: (заклади вищої або післядипломної освіти) ; 4,5 місяців (702 години, 23,4 кредити ECTS).

Практична частина: (бази стажування) 12,5 місяців (1950 год.)

Роки навчання	Місяці											
I рік	VIII	IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII
	Б	Б	Б	Б	Б	Б	К	К	К	Б	Б	В
II рік	VIII	IX	X	XI	XII	I						
	Б	Б	Б	Б	Б½ К½	К						

Примітка: Б-стажування на базі
К-стажування на кафедрі
В-відпустка

ЗАТВЕРДЖУЮ

Головний лікар_____

_____

_____

_____

«_____»_____20_____р.

ЗАТВЕРДЖУЮ

Зав. кафедрою_____

_____

_____

_____

«_____»_____20_____р.

ГРАФІК СТАЖУВАННЯ ІНТЕРНІВ НА КЛІНІЧНИХ БАЗАХ

№ з/п	Структурні підрозділи	Тривалість у годинах	Дата	Відмітка про виконання
1.	Радіологія	858		
2.	Ультразвукова діагностика	458		
3.	Функціональна діагностика	110		
4.	Радіонуклідна діагностика та променева терапія	510		
	ВСЬОГО	1998		

Керівник інтерна_____

Лікар - інтерн_____

ЗАТВЕРДЖУЮ

Заступник декана
факультету післядипломної освіти
з питань інтернатури Львівського
національного медичного університету
імені Данила Галицького

_____

«_____»_____20_____р.

ЗАТВЕРДЖУЮ

Зав. кафедрою_____

_____

_____

_____

«_____»_____20_____р.

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ПІДГОТОВКИ ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ ЗА ФАХОМ «РАДІОЛОГІЯ»НА КАФЕДРІ ПРОМЕНЕВОЇ ДІАГНОСТИКИ ТА СУМІЖНИХ КАФЕДРАХ

(очна частина інтернатури)

Код курсу, розділу	**Назва курсу**	**Всього годин**	**Вид заняття**		
			Лекції	**Семінари**	**Практичні заняття**
1	Радіологія	**304**	**20**	**80**	**204**
2	Ультразвуковадіагностика	**156**	**10**	**40**	**106**
3	Функціональнадіагностика	**34**	**4**	**8**	**22**
4	Радіонуклідна діагностика та променева терапія	**180**	**16**	**48**	**116**
	ВСЬОГО	**674**	**50**	**176**	**448**
5	**Додаткові програми**	**28**			
	ВСЬОГО	**702**			

Додаткові програми (пропоновані)

№	**Назва програми**	**Обсяг програми (кількість годин, симуляційне навчання, тощо)**
1.	Медицина катастроф	8
2.	Менеджмент в охороні здоров’я	8
3.	Медична інформатика	4
4.	Лікова психологія	8
5.	Медичне право	4

ПРАКТИЧНА ПІДГОТОВКА ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ НА БАЗАХ СТАЖУВАННЯ

Код курсу, розділу	Назва курсу	Всього годин	Вид заняття		
			Семі-нари	Самостійна робота	Контроль знань
1	**Радіологія**	**858**	**74**	**850**	**Залік**
1.1	Вибірфізико-технічних умов для рентгенографії		2	28	
1.2	Провести обробкурентгенівськогозображе ння, отриманого на цифровихносіях, за допомогоюробочоїстанції		2	30	
1.3	Провести технічнуекспертнуоцінкуякост ірентгенограм		2	38	
1.4	Розрахуватипроменевенаванта ження при рентгенологічнихдослідження х		4	28	
	Провести обстеженняголови: - оглядова рентгенографія черепа у двох проекціях, - рентгенографія навколоносових синусів, - рентгенографія скронево-нижньощелепного суглобу, рентгенографія нижньої щелепи, - рентгенографія турецького сідла		8	76	
1.5	Провести обстеження скелета: -рентгенографія хребта, -рентгенографія плечового поясу та верхніх кінцівок, -рентгенографія таза та нижніх кінцівок		8	74	
1.6	Провести обстеженнястравоходу та шлунку: -рентгеноскопія (рентгенографія) з контрастуванням.		6	48	
1.7	Провести обстеженнятонкої кишки		6	26	
1.8	Провести обстеженнятовстої кишки (іригоскопія)		6	28	
1.9	Провести обстеженнянирок, сечоводів, сечовогоміхура: -оглядоваурографія, -екскреторнаурографія		6	54	

1.10	Провести обстеженнялегень: -рентгеноскопія багатопроекційна, -рентгенографія багатопроекційна		8	90	
1.11	Провести обстеженнясерця та великих кровоноснихсудин: -рентгеноскопія багатопроекційна, -рентгенографія багатопроекційна		6	40	
1.12	Променевадіагностиказахворю ваньмолочноїзалози		4	32	
1.13	Проаналізуватирентгенівськез ображення з урахуваннямклінічнихданих, рентгеносеміотики та скласти протокол і висновок.		6	258	
2	**Ультразвукова діагностика**	**458**	**40**	**418**	**Залік**
2.1	Фізикаультразвуку. Основні принципи УЗ обстеження		4	40	
2.2	УЗД захворювань печінки.		4	40	
2.3	УЗД захворюваньпідшлунковоїзалоз и.		4	40	
2.4	УЗД захворювання жовчного міхура та жовчовивідних шляхів		4	42	
2.5	УЗД щитовидної та пара щитовидної залоз.		4	43	
2.6	УЗД нирок та наднирників		4	43	
2.7	Аномаліїорганівсечостатевоїсис теми		4	43	
2.8	УЗД в гінекології		4	43	
2.9	УЗД при вагітності		4	40	
2.10	УЗД периферичних артерій		4	44	
3	**Функціональна діагностика**	**110**	**10**	**100**	**Залік**
3.1	Фізичні основи ехокардіографії		2	20	
3.2	Сегменти лівого шлуночка. Оцінка сегментарної і сумарної скоротливості лівого шлуночка		2	20	
3.3	Оцінка функції клапанів серця.		2	20	
3.4	Оцінка легеневої гіпертензії		2	20	
3.5	Ехокардіографія при критичних станах. Короткий протокол FOCUS		2	20	

4	**Радіонуклідна діагностика та променева терапія**	**510**	**26**	**480**	**Залік**
4.1	Фізичні основи ядерної медицини і променевого лікування.		2	48	
4.2	Основи радіонуклідної діагностики.		2	48	
4.3	Променева терапія пухлин голови та шиї.		2	48	
4.4	Променева терапія пухлинорганів грудної клітки.		4	46	
4.5	Променева терапія пухлин молочної залози.		2	48	
4.6	Променева терапія пухлин органів черевної порожнини та заочеревинного простору.		4	56	
4.7	Променева терапія пухлин органів сечовидільної та статевої системи.		2	48	
4.8	Променева терапія пухлин опорно-рухової системи та непухлинних захворювань.		2	48	
4.9	Особливості променевої терапії пухлин дитячоговіку.		4	46	
4.10	Променева терапіяг емобластозів.		2	48	
	ВСЬОГО	**1998**	**150**	**1848**	

Практичні навички/компетентності

Рівеньо володіння

Для кожної компетенції, практичної навички визначаються в кожному з діапазонів від «A» до «D»:
A: Ознайомлення – стосується спеціалізованих методів дослідження та лікування, які подаються як інформація при вивченні окремих тем та під час курації хворих.
B: Теоретичне засвоєння та уміння застосовувати набуті знання та здатність проведення діагностичних, або лікувальних маніпуляцій під наглядом куратора.
C: Теоретичне засвоєння та уміння застосовувати набуті знання та здатність проведення діагностичних, або лікувальних маніпуляцій самостійно.
D: Самостійно виконує набуті навички при обстеженні та лікуванні хворих, контролювати молодший та середній медичний персонал при виконанні діагностичних або лікувальних процедур.

№	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодін-ня	Відмітка
1.	Вибратифізико-технічніумови для рентгенографії	B	
2.	Використат ипристрої, які формують рентгенівське зображення	C	
3.	Провести обробку рентгенівського зображення, отриманого на цифрових носіях, за допомогою робочої станції	C	
4.	Провести технічну експертну оцінку якості рентгенограм	C	
5.	Користуватися засобами захисту від іонізуючого випромінювання	C	
6.	Розрахувати променеве навантаження при рентгенологічних дослідженнях	B	
7.	Провести обстеження голови: оглядова рентгенографія черепа у двох проекціях, рентгенографія навколоносових синусів, рентгенографія скронево-нижньощелепного суглобу, рентгенографія нижньої щелепи, рентгенографія турецького сідла	 C C B B	
8.	Провести обстеження скелета: рентгенографія хребта, рентгенографія плечового поясу та верхніх кінцівок, рентгенографія таза та нижніх кінцівок	 B B B	
9.	Провести обстеження стравоходу та шлунку: рентгеноскопія з контрастуванням рентгенографія з контрастуванням.	 C C	
10.	Провести обстеження тонкої кишки Провести обстеження товстої кишки (іригоскопія)	A C	
11.	Провести обстеженнянирок, сечоводів, сечового міхура: оглядова урографія, екскреторна урографія	 B B	
12.	Провести обстеженнялегень: рентгеноскопія багатопроекційна, рентгенографія багатопроекційна	 C C	

13.	Провести обстеженнясерця та великих кровоноснихсудин: рентгеноскопія багатопроекційна, рентгенографія багатопроекційна	 C C	
14.	Проаналізувати рентгенівське зображення з урахуванням клінічних даних, рентгеносеміотики та скласти протокол і висновок.	C	
	Комп'ютерна томографія та магнітно-резонансна томографія		
15.	КТ і МРТ дослідження головного мозку	A	
16.	КТ і МРТ дослідження навколоносових пазух носу	A	
17.	КТ і МРТ дослідження шиї	A	
18.	КТ і МРТ дослідження органів дихання та середостіння	A	
19.	КТ і МРТ дослідженнясерцево-судинноїсистеми	A	
20.	КТ і МРТ дослідження молочних залоз	A	
21.	КТ і МРТ дослідження органів черевної порожнини	A	
22.	КТ і МРТ дослідження заочеревинного простору	A	
23.	КТ і МРТ дослідження хребта і спинного мозку	A	
24.	КТ і МРТ дослідження сечо-статевої системи	A	
25.	КТ і МРТ дослідження малого тазу	A	
	Ультразвукова діагностика:		
26.	Підготовити ультразвуковий апаратдляпроведеня діагностичного обстеження.	C	
27.	Провести обстеження органів черевної порожнини та заочеревинного простору: печінки та жовчного міхура підшлункової залози селезінки, нирок	 B B B B	
28.	Провести обстеженняорганів малого тазу: - сечовогоміхура, -матки та яєчників	 B B	
29.	Провести обстеження щитоподібної залози	C	
30.	Провести обстеження молочних залоз	C	
31.	Провести обстеження органів черевної порожнини та заочеревинного простору дітей	C	
32.	Провести обстеження головного мозк у немовлят	C	
33.	Одержати стандартні скани з анатомічними орієнтирами для визначення розмірів досліджуваних органів.	D	
34.	Документувати ознаки патологічних змін органу з зазначенням необхідних метричних параметрів в оптимальних сканах.	D	
35.	Проаналізувати результати ехографічного дослідження, скласти протокол і висновок.	D	

Записи осіб, що перевіряють роботу інтерна

Дата	Результати перевірки, недоліки, рекомендації	П., І., Б. особи, що перевіряє, підпис

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ — І РІК НАВЧАННЯ

Підрозділ_____

з _____ до _____

Дата	Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта, діагноз /інша проведена робота

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ — І РІК НАВЧАННЯ

Підрозділ_____

з _____ до _____

Дата	Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта, діагноз /інша проведена робота

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ — І РІК НАВЧАННЯ

Підрозділ_____

з _____ до _____

Дата	Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта, діагноз /інша проведена робота

Керівникінтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ — І РІК НАВЧАННЯ

Підрозділ_____

з _____ до _____

Дата	Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта, діагноз /інша проведена робота

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ — І РІК НАВЧАННЯ

Підрозділ_____

з _____ до _____

Дата	Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта, діагноз /інша проведена робота

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ — І РІК НАВЧАННЯ

Підрозділ_____

з _____ до _____

Дата	Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта, діагноз /інша проведена робота

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

ЗВІТ з практичних навичок на базі стажування І року навчання

Дата	Назва операції або маніпуляції	Кількість	Ступінь участі

ЗВІТ з практичних навичок на базі стажування І року навчання

Дата	Назва операції або маніпуляції	Кількість	Ступінь участі

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА КАФЕДРІ (очна частина навчання — І рік навчання)

Відділ _____

з _____ до _____

Дата	Перелік курованих хворих та їх повний діагноз

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА КАФЕДРІ (очна частина навчання — І рік навчання)

Відділ _____

з _____ до _____

Дата	Перелік курованих хворих та їх повний діагноз

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА КАФЕДРАХ (очна частина навчання — І рік навчання)

Відділ _____

з _____ до _____

Дата	Перелік курованих хворих та їх повний діагноз

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА КАФЕДРАХ (очна частина навчання — І рік навчання)

Відділ _____

з _____ до _____

Дата	Перелік курованих хворих та їх повний діагноз

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА КАФЕДРАХ (очна частина навчання — І рік навчання)

Відділ _____

з _____ до _____

Дата	Перелік курованихх хворих та їх повний діагноз

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА КАФЕДРАХ (очна частина навчання — І рік навчання)

Відділ _____

з _____ до _____

Дата	Перелік курованих хворих та їх повний діагноз

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

ЗВІТ з практичних навичок на кафедрі І року навчання

Дата	Назва операції або маніпуляції	Кількість	Ступінь участі

ЗВІТ з практичних навичок на кафедрі І року навчання

Дата	Назва операції або маніпуляції	Кількість	Ступіньучасті

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ — ІІ РІК НАВЧАННЯ

Підрозділ_____

з _____ до _____

Дата	Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта, діагноз /інша проведена робота

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ — ІІ РІК НАВЧАННЯ

Підрозділ_____

з _____ до _____

Дата	Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта, діагноз /інша проведена робота

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ — ІІ РІК НАВЧАННЯ

Підрозділ_____

з _____ до _____

Дата	Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта, діагноз /інша проведена робота

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ — ІІ РІК НАВЧАННЯ

Підрозділ_____

з _____ до _____

Дата	Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта, діагноз /інша проведена робота

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ — ІІ РІК НАВЧАННЯ

Підрозділ_____

з _____ до _____

Дата	Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта, діагноз /інша проведена робота

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА БАЗІ СТАЖУВАННЯ — ІІ РІК НАВЧАННЯ

Підрозділ_____

з _____ до _____

Дата	Прізвище, ім'я, по-батькові пацієнта, діагноз /інша проведена робота

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

ЗВІТ з практичних навичок на базі стажування II року навчання

Дата	Назва операції або маніпуляції	Кількість	Ступіньучасті

ЗВІТ з практичних навичок на базі стажування II року навчання

Дата	Назва операції або маніпуляції	Кількість	Ступіньучасті

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА КАФЕДРАХ (очна частина навчання — II рік навчання)

Відділ _____

з _____ до _____

Дата	Перелік курованих хворих та їх повний діагноз

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА КАФЕДРАХ (очна частина навчання — II рік навчання)

Відділ _____ з _____ до _____

Дата	Перелік курованих хворих та їх повний діагноз

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА КАФЕДРАХ (очна частина навчання — II рік навчання)

Відділ _____ з _____ до _____

Дата	Перелік курованих хворих та їх повний діагноз

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА КАФЕДРАХ (очна частина навчання — II рік навчання)

Відділ _____ з _____ до _____

Дата	Перелік курованих хворих та їх повний діагноз

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА КАФЕДРАХ (очна частина навчання — II рік навчання)

Відділ _____ з _____ до _____

Дата	Перелік курованих хворих та їх повний діагноз

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

Місяць_____20___р.

РОБОТА НА КАФЕДРАХ (очна частина навчання — II рік навчання)

Відділ _____ з _____ до _____

Дата	Перелік курованих хворих та їх повний діагноз

Керівник інтерна_____

Викладач кафедри_____ Лікар-інтерн_____

ЗВІТ з практичних навичок на кафедрі II року навчання

Дата	Назва операції аб оманіпуляції	Кількість	Ступінь участі

ЗВІТ з практичних навичок на кафедрі II року навчання

Дата	Назва операції аб оманіпуляції	Кількість	Ступінь участі

Надання швидкої та невідкладної допомоги під час чергувань у стаціонарі на базі стажування

№	Стан, в зв'язку з яким надана допомога	Основні маніпуляції і лікувальнізасоби

Надання швидкої та невідкладної допомоги під час чергувань у стаціонарі на базі стажування

№	Стан, в зв'язку з яким надана допомога	Основні маніпуляції і лікувальнізасоби

ПРОСЛУХАНІ ЛЕКЦІЇ, СЕМІНАРИ

№ п/п	Дата	Назва теми	Оцінка	Підпис керівника, печатка

ПРОСЛУХАНІ ЛЕКЦІЇ, СЕМІНАРИ

№ п/п	Дата	Назва теми	Оцінка	Підпис керівника, печатка

ПРОСЛУХАНІ ЛЕКЦІЇ, СЕМІНАРИ

№ п/п	Дата	Назва теми	Оцінка	Підпис керівника, печатка

ПРОСЛУХАНІ ЛЕКЦІЇ, СЕМІНАРИ

№ п/п	Дата	Назва теми	Оцінка	Підпис керівника, печатка

ЗАРЕФЕРОВАНА ЛІТЕРАТУРА

№ п/п	Місяць	Автор, назва джерела, рік видання

Викладач кафедри_____

ЗАРЕФЕРОВАНА ЛІТЕРАТУРА

№ п/п	Місяць	Автор, назва джерела, рік видання

Характеристика лікаря-інтерна

_____

(прізвище, ім’я, по батькові)

_____

Керівник лікаря - інтерна на профільній кафедрі_____

Завідувач кафедри_____

Керівник лікаря-інтерна на базі стажування_____

Головний лікар бази стажування (печатка установи)_____

ЗАЛІКОВА КНИЖКА ЛІКАРЯ-ІНТЕРНА

_____

прізвище, ім'я, по-батькові

	Навчання в інтернатурі	Оцінка знань			Дата, підпис
		теоретична	практична	загальна	
	На базі стажування з ___ _____20____р. по __ _____ 20___р.				
	На базі стажування з ___ _____20____р. по __ _____ 20___р.				
	На профільній кафедрі з ___ _____20____р. по __ _____ 20___р.				
	На профільній кафедрі з ___ _____20____р. по __ _____ 20___р.				

Суміжні дисципліни

	з ___ _____20____р. по __ _____ 20___р.		
	з ___ _____20____р. по __ _____ 20___р.		
	з ___ _____20____р. по __ _____ 20___р.		
	з ___ _____20____р. по __ _____ 20___р.		
	з ___ _____20____р. по __ _____ 20___р.		
	з ___ _____20____р. по __ _____ 20___р.		
	з ___ _____20____р. по __ _____ 20___р.		
Результати тестового комп'ютерного контролю			
Піврічна підсумкова атестація на кафедрі			
Річна підсумкова атестація на кафедрі			
Результати іспиту «КРОК – 3»			
Допуск до складання заключної атестації			

Тема науково-практичної роботи:_____
_____

Відмітки про виконання:
Збір теоретичного і практичного матеріалу (1 р.н.)_____
Виконання і здача презентації (2 р.н.)_____

РІШЕННЯ АТЕСТАЦІЙНОЇ КОМІСІЇ:

Склав (ла) заключну атестацію з оцінкою_____

Присвоїти звання лікаря-спеціаліста _____
(назва спеціальності)

Голова атестаційної комісії _____

Члени атестаційної комісії _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Секретар _____