

Пояснювальна записка

Дана уніфікована навчальна програма призначена для підготовки лікарів-онкологів і є нормативним документом, в якому визначається зміст навчання в інтернатурі, встановлюються вимоги до обсягу та рівня професійної підготовки фахівця.

Мета інтернатури — підготовка лікарів-онкологів відповідно до вимог освітньо-кваліфікаційної характеристики лікаря за фахом «Клінічна онкологія» з одночасним забезпеченням контролю за якістю підготовки лікарів з питань надання допомоги при невідкладних станах (Крок-3 «Лікувальна справа та педіатрія»).

Термін навчання в інтернатурі 1.5 року (17місяців), з яких 9 місяців навчання проводяться на кафедрах онкології та суміжних кафедрах, а протягом 8 місяців здійснюється стажування в онкологічних центрах та онкологічних диспансерах, визначених базовими установами підготовки інтернів.

Загальний обсяг навчання становить 2614 учбових години, з яких стажування на базах

онкологічних установ 1248 годин, на кафедрі онкології 1140 годин, на суміжних кафедрах і за додатковими програмами 226 години.

Основну частину практичного стажування на відповідних база приділяється вивченню семіотики різних локалізацій злоякісних пухлин у відповідних спеціалізованих відділах, а при їх відсутності у хірургічному, гінекологічному, променевому та хіміотерапевтичному відділенні онкологічних установ. Інтерн на практиці вивчає клінічні прояви хвороби, опановує сучасними методами діагностики злоякісних пухлин в залежності від особливостей їх локалізації (аспірацій на та ексфоліативна цитологія, інцизійна біопсія поверхнево розташованих процесів), вивчає специфіку інструментального обслідування конкретних пацієнтів, вивчає методи лікування онкологічних хворих та приймає участь в його проведенні. Отримані знання та навички він використовує під час амбулаторного прийому хворих в диспансерному відділенні онкологічної установи (поліклініка), одночасно засвоює принципи їх диспансеризації. В організаційно - методичному відділі

лікарні інтерн вивчає та засвоює принципи обліку онкологічних хворих.

Зміст програми охоплює весь обсяг теоретичних знань, умінь і практичних навиків, необхідних лікарю-онкологу для самостійної роботи з наданням кваліфікованої онкологічної допомоги хворим. Програму побудовано за системою блоків та відповідних підрозділів. Основними блоками є 22 курси програми. Курс – відповідно самостійна частина програми, в якій подано значну за обсягом теоретичну інформацію з певної галузі онкології або суміжних дисциплін. Курси розбито на розділи. Для полегшення орієнтації у програмі та впорядкування інформації, що міститься в ній, курси і розділи закодовано.

За додатковими програмами включено курси 18-23 з імунології та проблем Сніду, організації невідкладної медичної допомоги населенню при надзвичайних ситуаціях, особливо небезпечним інфекціям, медичної інформатики, трансплантології та медичного права.

В разі необхідності, враховуючи рівень базисних знань, регіональну патологію, актуальність та специфіку завдань охорони здоров'я регіону та інші обставини, кафедра може вносити корективи та доповнення в навчальні години, які регламентовані навчальними планами, в межах 20% від загального об'єму часу.

Практична підготовка лікарів-інтернів досягається шляхом систематичної та активної участі молодих лікарів в діагностичній

і лікувальній роботі, обходах, клінічних розборах, інших видах практичної діяльності відділення.

Лікар-інтерн повинен здійснювати діагностично-лікувальний процес у прикріплених за ним хворих (4-5 пацієнтів). У вказаних хворих лікар-інтерн виконує увесь обсяг діагностичних досліджень та лікувальних заходів на правах лікуючого лікаря. Він зобов'язаний приймати участь у додаткових дослідженнях, що проводяться цим хворим (рентгенологічних, ендоскопічних, лабораторних тощо) і лікувальних маніпуляціях.

Керівник повинен приділяти особливу увагу підбору хворих, зокрема, з урахуванням ознайомлення інтерна з тією патологією, тематика якої підлягає вивченню в даний період проходження інтернатури, його можливості самостійно виконувати необхідні діагностичні та лікувальні маніпуляції. Однак, інтерну не слід обмежуватися роботою тільки з закріпленими за ним хворими. Він повинен знати всіх пацієнтів у відділенні, бути ознайомленим з динамікою захворювання та лікування важких хворих, з існуючими проблемами в діагностиці, незалежно від того, хто є їх лікуючим лікарем. Для підвищення активності інтерна йому необхідно доручати виконання різноманітних маніпуляцій, надавати допомогу в організації додаткових досліджень, стежити за виконанням відповідальних призначень. Не допустимі обмеження діяльності інтерна лише до рамок прикріплених за ним хворих.

Статус лікаря-інтерна у відділенні.

В адміністративному відношенні лікар-інтерн підпорядковується керівництву базової лікувально-профілактичної установи. На нього повністю поширюються правила внутрішнього трудового розпорядку, права та пільги, що встановлені для медичних працівників даної установи. Під час проходження інтернатури, при здійсненні функції лікаря він володіє правами і несе відповідальність за свої дії на рівні з іншими лікарями.

Безпосереднім керівником лікаря-інтерна є завідувач відповідним відділенням чи функціональним підрозділом згідно плану проходження стажування.

Відповідно з існуючим положенням про інтернатуру, лікар-інтерн повинен самостійно забезпечувати діагностичний та лікувальний процес під керівництвом безпосереднього керівника. Необхідно звернути особливу увагу на зміст, що вкладається в розуміння «самостійно». В точному розумінні лікар-інтерн не може працювати самостійно, оскільки при його обмеженій компетентності неможливо надати усю повноту вирішення складних клінічних, організаційних чи деонтологічних завдань. Виходячи із сказаного, під поняттям « самостійність лікаря-інтерна » необхідно розуміти тільки максимально можливу самостійність, яка, однак, повинна бути суворо контрольована керівником. Тут необхідний індивідуальний підхід, зумовлений конкретними теоретичними знаннями лікаря-інтерна з цього

чи іншого питання, ступенем засвоєння практичних навичок, його характеристичними особливостями та рядом інших факторів. Ступінь самостійності в процесі навчання повинен прогресивно зростати і в результаті цього на кінець інтернатури підготовка лікаря-інтерна повинна відповідати поставленим вимогам самостійності у вирішенні клінічних задач, передбачених програмою.

В період роботи у лікувально-діагностичних відділеннях на базах стажування інтерни несуть планові чергування в кількості, що забезпечує виконання навчальної програми.

При здобутті необхідних практичних навичок лікар-інтерн проводить ту чи іншу маніпуляцію з обов'язковою участю, а в подальшому присутності керівника чи призначеного ним досвідченого лікаря-ординатора.

Функціональні обов'язки інтерна як лікаря-ординатора спеціалізованого відділення онкологічної установи – забезпечує:

-

дотримання гарантій вимог, передбачених правами пацієнта, дотримання медичної таємниці,

-

належний рівень обстеження та лікування хворих у відповідності до сучасних досягнень медичної науки і техніки,

-

за погодженням з завідуючим відділенням організує у разі необхідності консилиум лікарів-спеціалістів і реалізує на практиці їх рекомендації,

-

складає і виконує науково обґрунтований план обстеження і лікування хворих у відповідності з існуючими стандартам,

-

у складних клінічних випадках, які вимагають відповідного досвіду і теоретичних знань, під керівництвом завідуючого відділенням уточнює план додаткового обслідування і здійснює корекцію лікування хворого,

-

приймає участь і самостійно надає екстрену допомогу хворим.

Лікар-інтерн зобов'язаний:

-

дотримуватися правил внутрішнього трудового розпорядку,

-

приймає участь в прийомі хворих, що поступають у відділення під час його роботи, оглядає хворих,

-

заповнює історію хвороби в установленому порядку

-

щоденно проводити обхід хворих разом із палатною сестрою, робить відмітки в історії хвороби про основні зміни в стані здоров'я хворих. які настали протягом доби і в залежності від того проводить корекцію діагностичних та лікувальних заходів,

-

доповідає завідувачу відділенням , а у випадку його відсутності безпосередньо заступнику головного лікаря з лікувальної роботи про загрозові для життя зміни в стані здоров'я хворих і про випадки смерті пацієнта,

-

після узгодження з завідувачем відділенням призначати або відмінити раніше назначені лікувально-діагностичні процедури в залежності зі змінами динаміки хвороби,

-

чергує по лікарні у відповідності до затвердженого графіку,

-

при виписці хворого з відділу записує епікриз в історію хвороби, підписує його та історію хвороби у завідувача відділенням та узгоджує з ним план подальшого спостереження за хворим,

-

приймає участь в обходах завідувача відділенням, куратора відділення від кафедри онкології, доповідає їм про своїх хворих, приймає участь в обговоренні хворих, їх консультаціях іншими спеціалістами,

-

приймає участь в інформації рідних хворого про стан здоров'я пацієнта . При цьому необхідно враховувати принципи лікарської таємниці, не допускати нанесення їм психічної травми у випадках важкого прогнозу, пояснює рідним і самому хворому про доцільність передчасної виписки, подальшого перебування його в стаціонарі,

-

віддавати розпорядження і вказівки середньому і молодшому персоналу відділення у відповідності з рівнем своєї компетенції, випадку смерті будь-якого хворого у відділі бути присутнім при пат- анатомічному розтині його тіла

Діагностична робота.

Основна мета цього розділу роботи - оволодіння основними сучасними методами діагностики онкологічних захворювань, вдосконалення знань з діагностики.

Перш за все, йде мова про закріплення отриманих раніше знань, набуття навичок на такому рівні, який міг би бути основою для подальшої самостійної роботи. По-друге, у деяких лікарів-інтернів знання з того чи іншого питання недостатні, що вимагає планомірного, систематичного їх поповнення чи повторення. Проходження інтернатури - сприятливий період трудового життя молодого лікаря, що вперше зустрічається з повсякденними запитами його практичної діяльності.

Керівнику інтернів необхідно приділяти велику увагу удосконаленню ними навичок у зборі анамнезу, в правильному виконанні фізикальних методів дослідження (пальпації, перкусії, аускультатії), критичної інтерпретації даних об'єктивного та інструментального досліджень при диференціальній діагностиці та вмінні використати при цьому спеціальну літературу.

Запропонований нижче перелік діагностичних навичок і маніпуляцій, якими повинен оволодіти лікар-інтерн, передбачає три рівні оволодіння ними і приведений за розділами у відділеннях, де проходиться інтернатура.

При складанні індивідуального плану підготовки лікаря-інтерна керівник встановлює конкретний термін оволодіння різними практичними навичками і кількість

маніпуляцій з урахуванням характеру і обсягу лікувально-діагностичної роботи під час

стажування.

Лікар-інтерн повинен вміти сформувавши покази для проведення спеціального інструментального дослідження (рентгенологічного, ендоскопічного, радіонуклідного, сонографічного) у хворого, якого він курує, погодити їх доцільність з завідувачем відділення, зобов'язаний бути присутнім при їх проведенні, а по мірі можливості асистувати при такому дослідженні. Він зобов'язаний критично оцінити отримані результати і при необхідності намітити план подальших діагностичних заходів.

Лікувальна робота

У процесі підготовки лікарі-інтерни засвоюють принципи і методи радикального, паліативного (симптоматичного) лікування онкологічних хворих, вибору лікувальної тактики і її індивідуалізації.

Робота з хворими в палатах. Під керівництвом завідувача відділення інтерн визначає лікувальну тактику у конкретного хворого, здійснює консервативне та симптоматичне лікування, встановлює покази для хірургічного, променевого, медикаментозного, комбінованого та комплексного лікування, здійснює експертизу втрати працездатності.

Робота в операційній. Лікарі, що починають навчання у інтернатурі, повинні бути ознайомлені з організаційними канонами роботи операційної; а також з елементарними навичками участі в операціях.

Робота у перев'язувальній. Інтерн у присутності завідувача відділення або хірурга, який здійснив хірургічне втручання, повинен брати участь в перев'язках усіх важких хворих, особисто проводити прості перев'язки своїх хворих. Керівник повинен звертати увагу інтерна на опис перев'язки в історії хвороби в залежності від особливостей локалізації рани та її стану.

Робота інтерна в організаційно-методичному відділі (кабінеті) - вивчає особливості онк

оепідеміологічної ситуації в районі, статистичні форми і методи звітності про захворюваність населення конкретного регіону на онкологічну патологію і смертність від неї, структуру онкологічної служби регіону.

Робота інтерна у поліклініці. Робота інтерна у поліклініці скерована на засвоєння та удосконалення знань і професійних навичок у проведенні амбулаторного прийому онкологічних хворих. та організації роботи онколога в амбулаторно-поліклінічних умовах. Вона здійснюється під керівництвом завідувача поліклінікою.

Основою навчання є самостійна практична робота інтерна в ролі лікаря-онколога. Протягом циклу під контролем керівника інтерн приймає участь у прийомі онкологічних хворих, проводить необхідні діагностичні прийоми, що використовуються в поліклінічних умовах, вирішує питання госпіталізації хворих, оформляє відповідну медичну документацію, вивчає принципи профілактичної роботи і диспансеризації онкологічних хворих та пацієнтів передраковими станами.

Метою підготовки інтерна в поліклініці є:

- ознайомлення з організацією роботи спеціалізованих кабінетів поліклінічного (диспансерного) відділення,

- засвоєння принципів оформлення первинної медичної документації;

- вивчення методики проведення диспансеризації онкологічних хворих;

- вивчення контингенту онкологічних хворих, специфіки їх діагностики та лікування в амбулаторних умовах.

ТЕОРЕТИЧНА ПІДГОТОВКА ЛІКАРЯ ІНТЕРНА.

Основою теоретичної підготовки лікаря-інтерна під час навчання на базі стажування є самостійна робота над монографічною та періодичною літературою. Керівник повинен вивчити у інтерна з якою літературою він ознайомлений, характером і якістю рефератів, що є у нього. Відповідно з цим в індивідуальний план інтерна включається реферування того чи іншого джерела рекомендованої обов'язкової літератури. При підготовці інтернами доповідей використовується додаткова література, а також журнали, збірники і т. д., у вибірці яких повинні надати допомогу керівники інтернів. Реферування опрацьованих джерел має дві цілі: по-перше, краще засвоєння матеріалу і підготовку анотацій, необхідних для використання в майбутньому і, по-друге - документування виконаної обов'язкової роботи.

Основою теоретичної підготовки інтерна під час очного циклу навчання є курс лекцій, переважно оглядового характеру, практичні заняття в спеціалізованих відділах та функціонально-діагностичних підрозділах клінічної бази кафедри онкології, участь в патанатомічних конференціях, виступи на семінарських заняттях. При вивченні окремих локалізацій злоякісних пухлини увагу лікаря-інтерна звертається на особливості невідкладних станів в онкологічних хворих, що є складовою частиною його підготовки до державної атестації за системою ліцензійного іспиту Крок – 3 «Лікувальна справа та педіатрія»

НАУКОВО - ПРАКТИЧНА РОБОТА ЛІКАРІВ-ІНТЕРНІВ.

Основу науково-практичної роботи складають клінічні спостереження чи розробка архівних матеріалів окремих онкологічних відділень. Кожний інтерн повинен зробити доповідь на заключній науково-практичній конференції, що організовується наприкінці проходження інтернатури. Допускається виконання однієї роботи двома інтернами. Тема повинна бути обрана протягом перших двох місяців навчання в інтернатурі. План наукової роботи складається спільно з керівником при консультативній допомозі куратора інтернатури (викладача університету). У ньому вказуються терміни окремих фрагментів роботи. Інтерн починає виконання наукової роботи на базі стажування, а завершує її під час навчання на кафедрі.

ОРГАНІЗАЦІЙНО - МЕТОДИЧНА ФОРМА НАВЧАННЯ.

Охарактеризована вище практична діяльність, теоретична підготовка, науково-дослідна робота і виховні аспекти навчання в інтернатурі являють собою єдину інтегральну систему органічно пов'язаних між собою різних сторін одного і того ж процесу - навчання спеціальності і формування світогляду лікаря. Їх виділення дуже умовне і має тільки одну мету - систематизація задач і методики навчання. По суті, кожна дія лікаря несе в собі елементи практики, теорії і деонтології. Звідси виникає кардинальна вимога навчання в інтернатурі - уся робота в лікувальній установи повинна переслідувати дидактичну мету, тобто всіляко сприяти створенню умов для навчального процесу і його реалізації. Особливу роль в цьому відношенні набуває керівник інтерна, який, крім своєї звичайної роботи, повинен організувати забезпечення навчального процесу. Тут зовсім непотрібна якась докорінна перебудова роботи відділення - вона просто неможлива. Однак досвід показує, що організаційні моменти дуже часто є фактором, який визначає ефективність навчання в інтернатурі. Продумана і чітко спланована робота відділення з врахуванням потреб інтерна, як правило, дає можливість досягнути відмінного результату. Нижче ми подаємо ряд рекомендацій з цього приводу.

Клінічний обхід хворих Мета обходу - систематичне колективне обговорення усіма лікарями відділення клінічних питань. Основна роль належить лікуючому лікарю і особі, що проводить обхід (завідувач відділенням). Здійснюється огляд хворих, перевірка відповідності діагнозу суб'єктивним і об'єктивним проявам захворювання, даним лабораторних, інструментальних досліджень, уточнюється діагноз, визначається вибір додаткових методів діагностики, оцінюється правильність дій лікаря і вирішуються питання подальшої тактики. Дні обходу повинні бути постійними, вільними від операцій. Підготовка керівника до обходу полягає у постійному ознайомленні з найновішими досягненнями клінічної та теоретичної медицини, в повному знанні усіх хворих, що є у відділенні. Це останнє досягається щоденною участю в ранішніх нарадах і огляді усіх хворих, що поступили.

Клінічний розбір хворих є одним з основних і ефективних методів навчання лікарів-інтернів, який проводиться, в основному, після обходу хворих. Окрім того, вони здійснюються на ранкових конференціях лікарів і, при необхідності, невідкладних вирішень - в будь-який час. У клінічному розборі обов'язкова участь усіх лікарів відділення та інтернів. Змістом його повинно бути остаточне обговорення та заключне тлумачення характеру патологічного процесу, встановлення діагнозу і конкретного плану лікування. У випадках, в яких розбору підлягає хворий, лікуючим лікарем

якого є інтерн, останній доповідає усі відомості, що стосуються історії хвороби. Вимоги, що ставляться до доповіді - повнота інформації, її вірогідність і точність.

Ранкові конференції лікарів. Керівник повинен забезпечити активну участь інтернів на цих конференціях. Необхідно вимагати ознайомлення їх із станом усіх хворих, що знаходяться у важкому стані та з не виясненим діагнозом, незалежно від того, хто є їх лікуючим лікарем. При участі інтерна в лікуванні (операції) хворого, бажано надавати слово для доповіді інтерну. Доповіді про стан хворих виробляє у нього вміння виявити основну, найбільш важливу інформацію. Про це дуже демонстративно свідчить істотна різниця подібних доповідей на початку і наприкінці інтернатури.

Консиліуми. Дидактична вартість консиліумів є ідентичною значенню клінічних розборів. Бажано перед консиліумом провести з інтернами спеціально для них призначений клінічний розбір хворих з детальним ознайомленням з історією хвороби та загостренням уваги на клінічній проблематиці, що повинна бути вирішена.

Клініко-патологоанатомічні конференції. На відміну від інших клінічних розборів, конференція надає повноцінну, завершену інформацію про хворого, що обумовлено ретроспективним характером аналізу і остаточною верифікацією усіх сумнівних клінічних міркувань патолого-анатомічним розтином. Дидактична вартість зростає у випадках, якщо інтерни приймали участь у лікуванні хворого.

Науково-практичні конференції лікарні чи відділення. Участь в них інтернів у ролі доповідачів бажана. По можливості, необхідно уникати доповідей реферативного характеру, хоч і вони допустимі. Подібні доповіді в певному ступені відмежовують теорію від практики; у зв'язку з відсутністю безпосереднього практичного додатку, викладений теоретичний матеріал фіксується у пам'яті, як правило, гірше. Доповідь реферативного типу, прочитана перед аудиторією лікарів з практичним досвідом добре засвоюється і приносить велику користь, тому що узагальнює, скеровує та інтегрує знання, які вже є у лікаря.

Для виконання даної програми в процесі навчання передбачено такі види занять: лекції, практичні заняття, різні види семінарів. Під час навчання на суміжних кафедрах інтерни у відповідності з навчальним планом підвищують рівень теоретичної підготовки та оволодівають практичними навиками. Теоретична підготовка передбачає обов'язкове відвідування лекцій, активну участь у семінарських заняттях, науково-практичних і патологоанатомічних конференціях. З найбільш актуальних тем програми інтерни готують реферати, які обговорюються на семінарах. На практичних заняттях лікарі під керівництвом викладача опановують практичні навички з онкології та суміжних дисциплін.

Для виявлення рівня знань і навиків інтернів програмою передбачено такі види контролю: оцінка базових знань, проміжний та заключний контроль. Для заключного іспиту використовують атестаційну комп'ютерну тестову програму, затверджену Міністерством охорони здоров'я України. Після завершення основних розділів навчання інтерни складають заліки, а після закінчення інтернатури їх атестують на присвоєння звання лікаря - онколога з видачею сертифіката.

Консиліуми. Дидактична вартість консиліумів є ідентичною значенню клінічних розборів. Бажано перед консиліумом провести з інтернами спеціально для них призначений клінічний розбір хворих з детальним ознайомленням з історією хвороби та загостренням уваги на клінічній проблематиці, що повинна бути вирішена.

Клініко-патологоанатомічні конференції. На відміну від інших клінічних розборів, конференція надає повноцінну, завершену інформацію про хворого, що обумовлено ретроспективним характером аналізу і остаточною верифікацією усіх сумнівних клінічних міркувань патологоанатомічним розтином. Дидактична вартість зростає у випадках, якщо інтерни приймали участь у лікуванні хворого.

Науково-практичні конференції лікарні чи відділення. Участь в них інтернів у ролі доповідачів бажана. По можливості, необхідно уникати доповідей реферативного характеру, хоч і вони допустимі. Подібні доповіді в певному ступені відмежовують теорію від практики; у зв'язку з відсутністю безпосереднього практичного додатку, викладений теоретичний матеріал фіксується у пам'яті, як правило, гірше. Доповідь

реферативного типу, прочитана перед аудиторією лікарів з практичним досвідом добре засвоюється і приносить велику користь, тому що узагальнює, скеровує та інтегрує знання, які вже є у лікаря.

Для виконання даної програми в процесі навчання передбачено такі види занять: лекції, практичні заняття, різні види семінарів. Під час навчання на суміжних кафедрах інтерни у відповідності з навчальним планом підвищують рівень теоретичної підготовки та оволодівають практичними навиками. Теоретична підготовка передбачає обов'язкове відвідування лекцій, активну участь у семінарських заняттях, науково-практичних і патологоанатомічних конференціях. З найбільш актуальних тем програми інтерни готують реферати, які обговорюються на семінарах. На практичних заняттях лікарі під керівництвом викладача опановують практичні навички з онкології та суміжних дисциплін.

Для виявлення рівня знань і навиків інтернів програмою передбачено такі види контролю: оцінка базових знань, проміжний та заключний контроль. Для заключного іспиту використовують атестаційну комп'ютерну тестову програму, затверджену Міністерством охорони здоров'я України. Після завершення основних розділів навчання інтерни складають заліки, а після закінчення інтернатури їх атестують на присвоєння звання лікаря - онколога з видачею сертифіката.

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН ІНТЕРНАТУРИ ЗА СПЕЦІАЛЬНІСТЮ „ОНКОЛОГІЯ” НА БАЗІ СПЕЦІАЛІЗОВАНИХ ОНКОЛОГІЧНИХ УСТАНОВ

№ п/п

Назва відділення

Навчальні години

Практичні

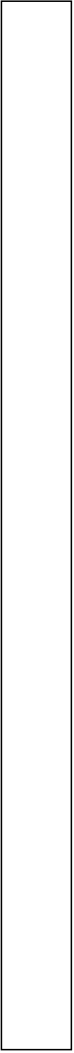
Семінари

Усього

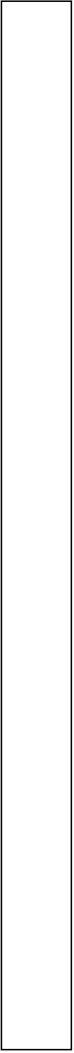
1.

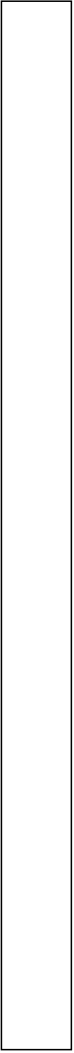


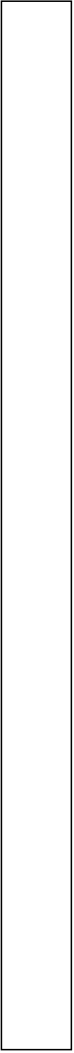
2.



3.

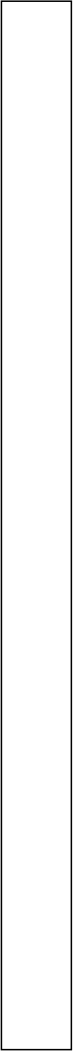


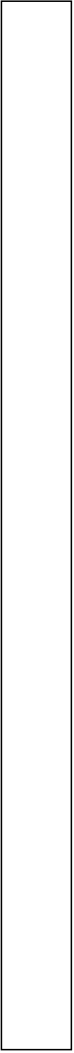


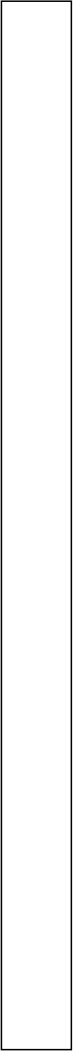


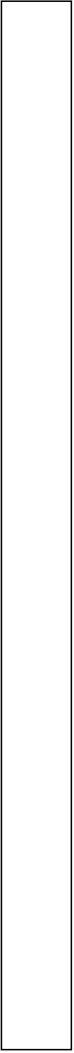


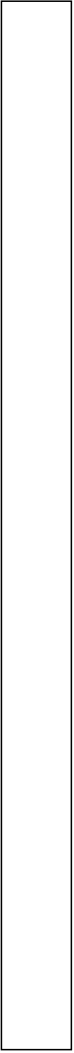


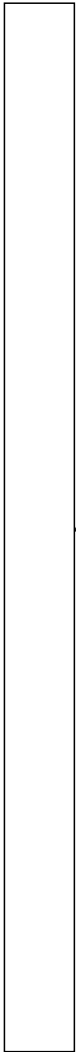










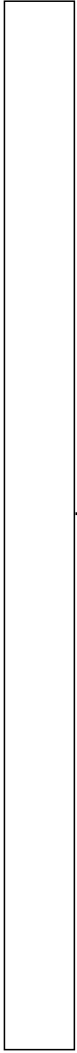


4.

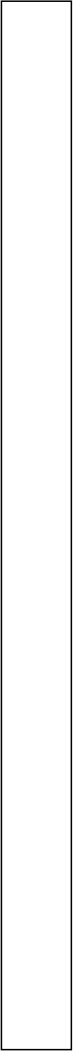


5.

6.



7



8.

9.

10.



11.

12.

Робота в організаційно-методичному відділі (кабінеті)

Амбулаторний прийом хворих (диспансерний відділ онкодиспансерів)

Стажування у спеціалізованих онкологічних хірургічних відділеннях:

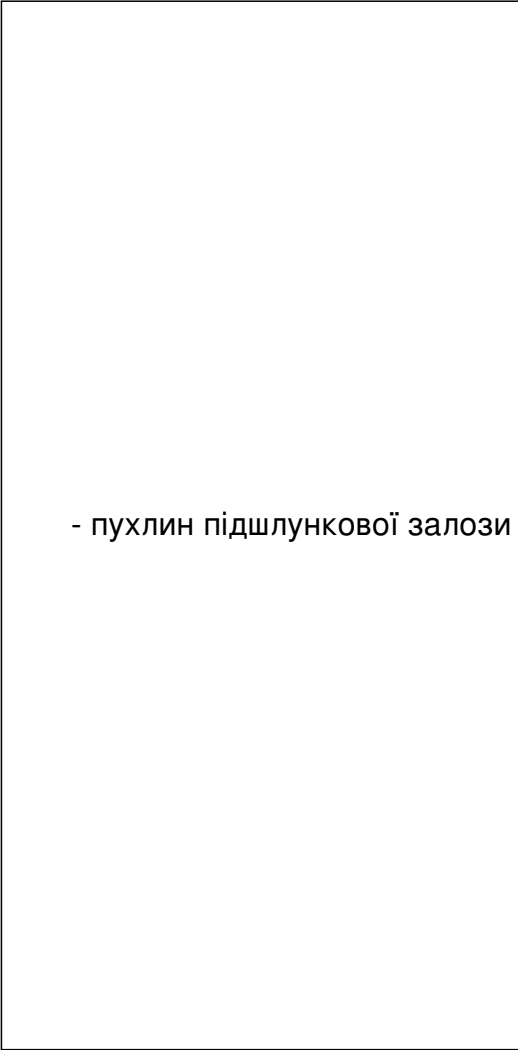
- пухлин голови та шиї,

- пухлин легень, стравоходу, серedo-стіння, плеври,

- пухлин молочної залози,

- пухлин шлунка,

- пухлин ободової та прямої кишки,



- пухлин підшлункової залози та печінки

- урологічному,

<p>- М</p>	<p>,</p>	<p>яких тканин та кісток</p>
------------	----------	------------------------------

Стажування в онкогінекологічному відділенні

Стажування у радіологічному відділенні

Стажування у відділенні хіміотерапії

Стажування у відділенні функціональної діагностики

Стажування в рентген- діагностичному відділенні

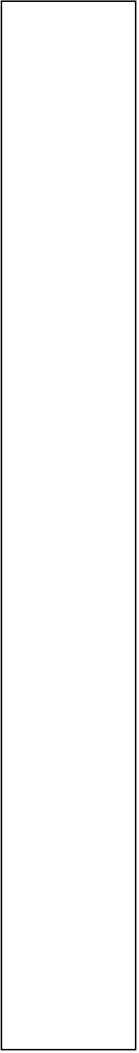
Стажування з ендоскопії

Стажування у радіонуклідній лабораторії

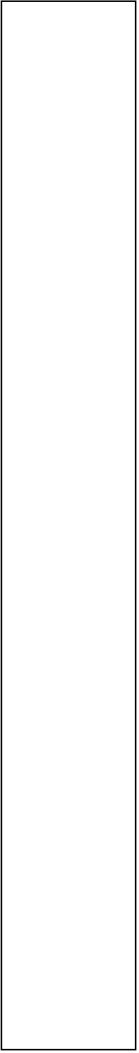
Стажування в цитологічній лабораторії

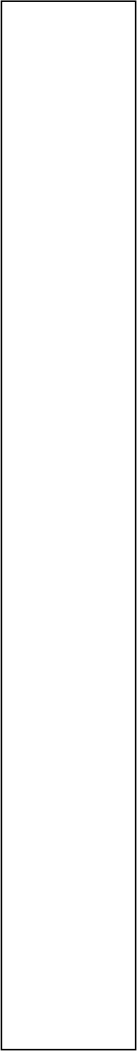
Стажування в патоморфологічному відділенні

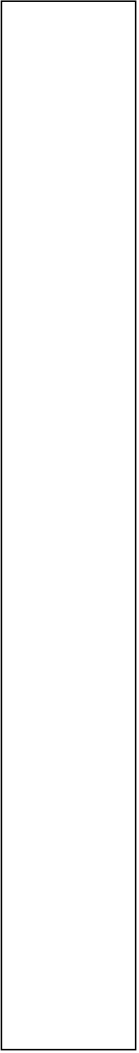
6	0
---	---



228







45

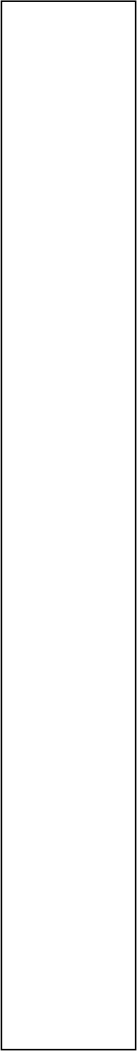
105

90

60

60

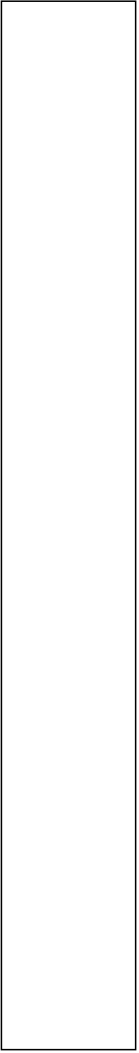
45



45

45

90

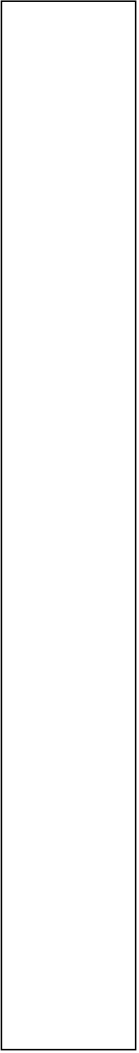


60

75

24

45

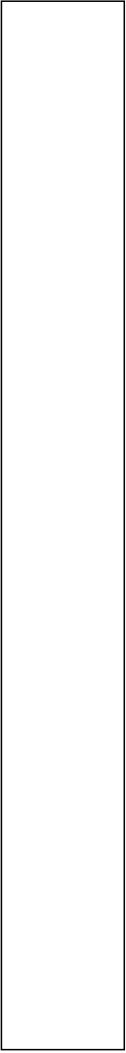


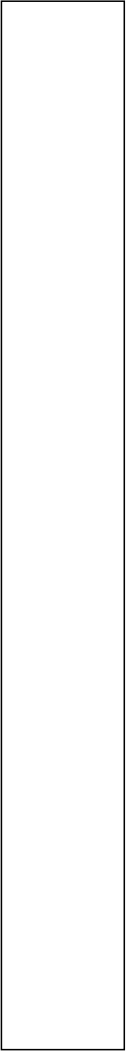
45

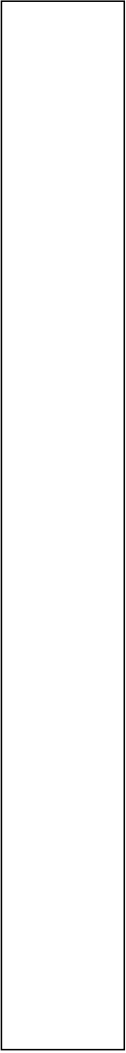
36

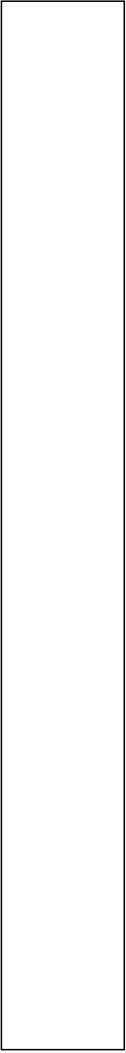
36

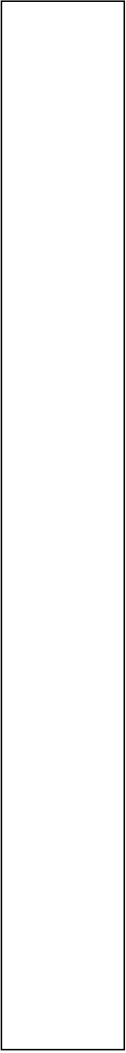
24

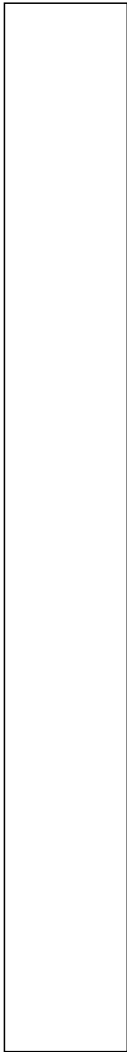


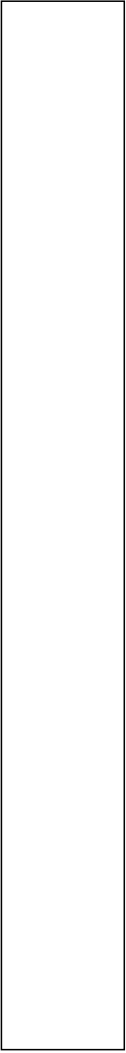










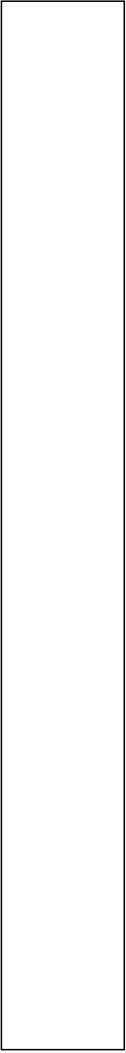


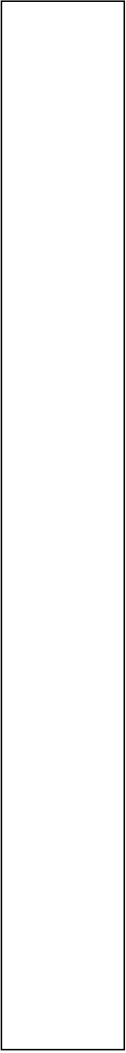
6

6

3

3

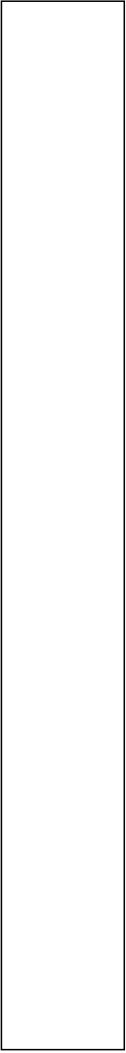




2

2

4



2

2

1

60



228







45

111

96

63

63

45



47

47

94



62

77

25

45



45

45

45

30

Навчальний план підготовки лікарів-інтернів за спеціальністю „Клінічна онкологія”

на кафедрі онкології та суміжних кафедрах (очна частина інтернатури)

Тривалість навчання: 1,5 роки, з них на кафедрі онкології – 9 місяців (1200 годин).

Код

курсу

Назва курсу

Кількість навчальних годин

Лекцій-них

Практич-них

Семінар-ських

Самопід-готовка

Разом

1

2

3

4

5

6

7

01.

Організація онкологічної

допомоги населенню

6

30

6

4 2

02-04.

Основи теоретичної та експериментальної онкології

Сучасні методи обстеження в

клінічній онкології

12

76

12

100

06.



Загальні принципи лікування

злоякісних пухлин

18

100

6

6

1	30
---	----

07.

Пухлини голови та шії

6

48

6

60

08.

--

Пухлини органів грудної порожнини

10

1	21
---	----

12

6

1	49
---	----

09.

Пухлини органів черевної порожнини

10

1	65
---	----

12

6

193

10.

Заочеревинні позаорганні пухлини

2

18

-

2 0

11.

4	8
---	---

6	8
---	---

3	6
---	---

Пухлини кісток та м	'	яких тканин
---------------------	---	-------------

6

40

15 .

Пухлини системи кровотворення

4

32

6

42

16.

Пухлини у дітей

2

22

2 4

17.

Пухлини молочних залоз

8

110

16

6

1 30

18.

Невідкладні стани в онкології

2

6

8

Патанатомічні конференції

18

Науково-практична конференція

6

Іспит

6

Разом

110

862

96

42

1140

Код курсу

Назва курсу

Кількість навчальних годин

Лекційних

Практичних

Семінари

Самостійні

Разом

1

2

3

4

5

6

7

18

Невідкладні стани в медицині

(КРОК – 3)

Додаткові програми

19.1.

Військово-медична підготовка

10

19.2.

Організація невідкладної допомоги при надзвичайних станах

6

19.3.

СНІД і вірусні гепатити

6

19.4.

Радіаційна медицина

6

19.5.

Особливості небезпечних інфекцій

12

19.6.

Клінічна імунологія

12

19.7.

Туберкульоз

6

19.8.

Трансплантологія

6

19.9.

Медична інформатика

6

Разом

70

Всього

214

Коди

Назва курсу, розділу

1

2

01
01.01.

01.02.
01.03.

01.04.
01.05.

01.06
01.07.

0	1	.08.
02.		

02.01.
02.02.

02.03.
02.04.

--

--

--

--

--

--

--

--

08.01.

--

08.02

--

08.03.

--

08.04.

--

08.05.

--

08.06.

--

08.07.

--

08.08.

--

08.09

--

08.10.

--

--

09.01.

--

09.02.

--

09.03.

--

03.04.

--

09.05.

--

09.06.

--

09.07.

--

09.08.

--

09.09.

--

09.10.

0011.

--

09.12.

--

09.15.

--

10.

--

1001.

--

10.02

--

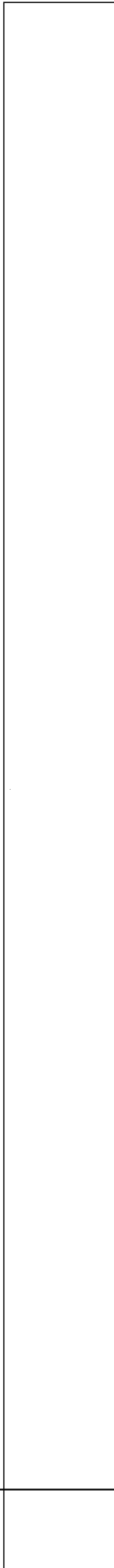
10.05.

--

10.04

--

11



--

11.01.

11.02.

--

11.03.

--

1104

11.05.

--

11.06.

--

11.07.

--

11.08.

--

12.

--

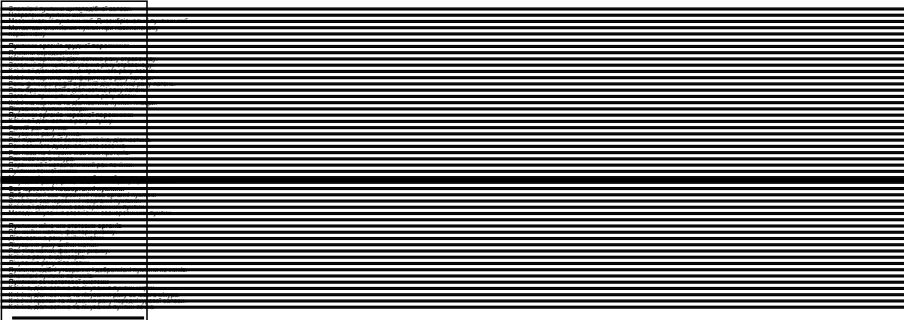
1201.

--

12.02.

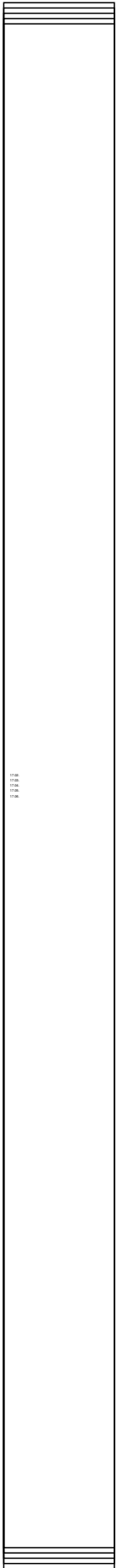
--

12.03.



12.04.

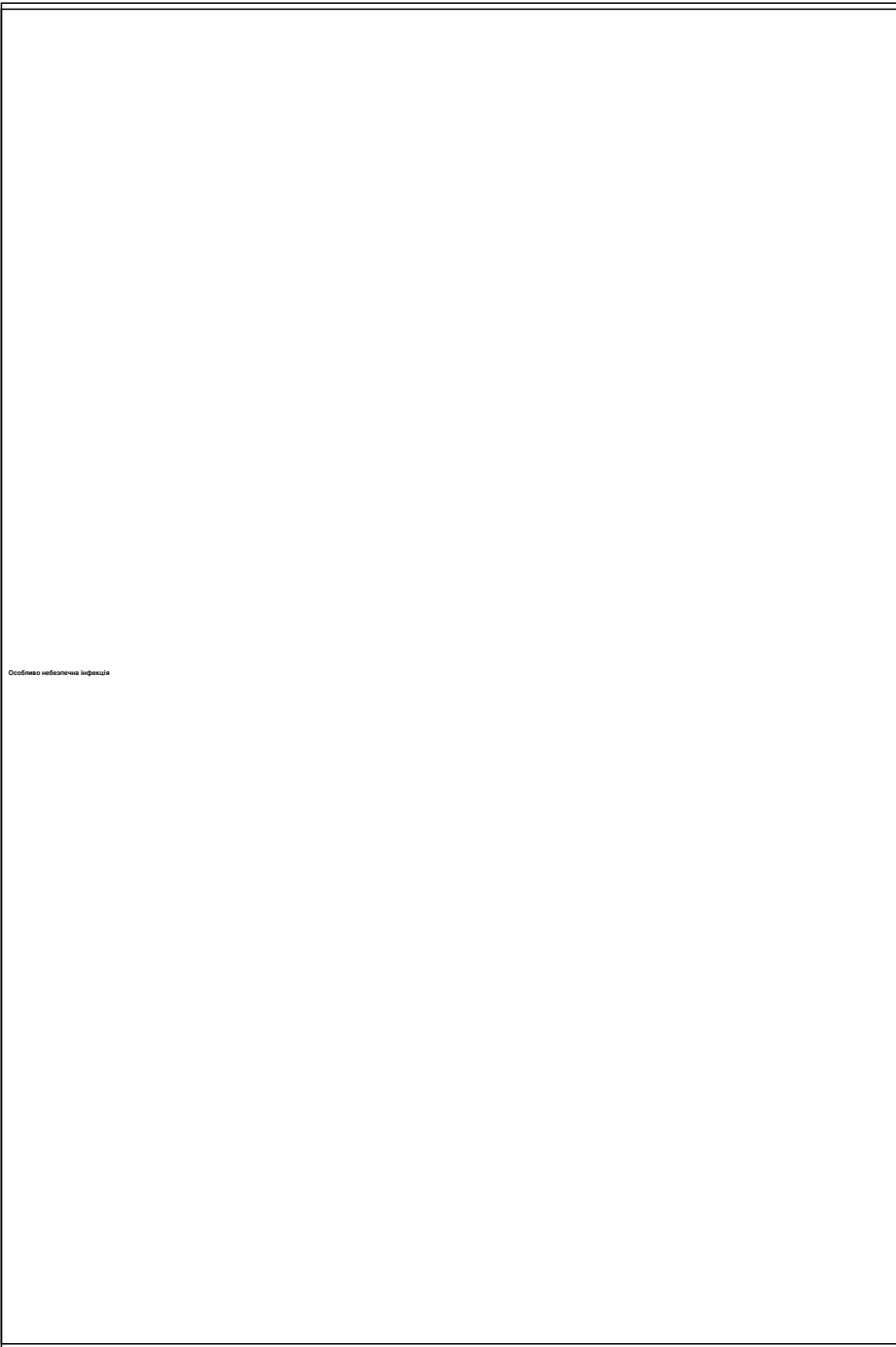
№	Імя	П'яніна	Гітара	Складані інструменти
18.03				
18.04				
18.05				
18.06				
18.07				
18.08				
18.09				
18.10				
18.11				
18.12				
19.01				
19.02				
19.03				
19.04				
19.05				
19.06				
19.07				
19.08				
19.09				
19.10				
19.11				
19.12				
20.01				
20.02				
20.03				
20.04				
20.05				
20.06				
20.07				
20.08				
20.09				
20.10				
20.11				
20.12				
21.01				
21.02				
21.03				
21.04				
21.05				
21.06				
21.07				
21.08				
21.09				
21.10				
21.11				
21.12				
22.01				
22.02				
22.03				
22.04				
22.05				
22.06				
22.07				
22.08				
22.09				
22.10				
22.11				
22.12				
23.01				
23.02				
23.03				
23.04				
23.05				
23.06				
23.07				
23.08				
23.09				
23.10				
23.11				
23.12				
24.01				
24.02				
24.03				
24.04				
24.05				
24.06				
24.07				
24.08				
24.09				
24.10				
24.11				
24.12				
25.01				
25.02				
25.03				
25.04				
25.05				
25.06				
25.07				
25.08				
25.09				
25.10				
25.11				
25.12				
26.01				
26.02				
26.03				
26.04				
26.05				
26.06				
26.07				
26.08				
26.09				
26.10				
26.11				
26.12				
27.01				
27.02				
27.03				
27.04				
27.05				
27.06				
27.07				
27.08				
27.09				
27.10				
27.11				
27.12				
28.01				
28.02				
28.03				
28.04				
28.05				
28.06				
28.07				
28.08				
28.09				
28.10				
28.11				
28.12				
29.01				
29.02				
29.03				
29.04				
29.05				
29.06				
29.07				
29.08				
29.09				
29.10				
29.11				
29.12				
30.01				
30.02				
30.03				
30.04				
30.05				
30.06				
30.07				
30.08				
30.09				
30.10				
30.11				
30.12				
31.01				
31.02				
31.03				
31.04				
31.05				
31.06				
31.07				
31.08				
31.09				
31.10				
31.11				
31.12				
32.01				
32.02				
32.03				
32.04				
32.05				
32.06				
32.07				
32.08				
32.09				
32.10				
32.11				
32.12				
33.01				
33.02				
33.03				
33.04				
33.05				
33.06				
33.07				
33.08				
33.09				
33.10				
33.11				
33.12				
34.01				
34.02				
34.03				
34.04				
34.05				
34.06				
34.07				
34.08				
34.09				
34.10				
34.11				
34.12				
35.01				
35.02				
35.03				
35.04				
35.05				
35.06				
35.07				
35.08				
35.09				
35.10				
35.11				
35.12				
36.01				
36.02				
36.03				
36.04				
36.05				
36.06				
36.07				
36.08				
36.09				
36.10				
36.11				
36.12				
37.01				
37.02				
37.03				
37.04				
37.05				
37.06				
37.07				
37.08				
37.09				
37.10				
37.11				
37.12				
38.01				
38.02				
38.03				
38.04				
38.05				
38.06				
38.07				
38.08				
38.09				
38.10				
38.11				
38.12				
39.01				
39.02				
39.03				
39.04				
39.05				
39.06				
39.07				
39.08				
39.09				
39.10				
39.11				
39.12				
40.01				
40.02				
40.03				
40.04				
40.05				
40.06				
40.07				
40.08				
40.09				
40.10				
40.11				
40.12				
41.01				
41.02				
41.03				
41.04				
41.05				
41.06				
41.07				
41.08				
41.09				
41.10				
41.11				
41.12				
42.01				
42.02				
42.03				
42.04				
42.05				
42.06				
42.07				
42.08				
42.09				
42.10				
42.11				
42.12				
43.01				
43.02				
43.03				
43.04				
43.05				
43.06				
43.07				
43.08				
43.09				
43.10				
43.11				
43.12				
44.01				
44.02				
44.03				
44.04				
44.05				
44.06				
44.07				
44.08				
44.09				
44.10				
44.11				
44.12				
45.01				
45.02				
45.03				
45.04				
45.05				
45.06				
45.07				
45.08				
45.09				
45.10				
45.11				
45.12				
46.01				
46.02				
46.03				
46.04				
46.05				
46.06				
46.07				
46.08				
46.09				
46.10				
46.11				
46.12				
47.01				
47.02				
47.03				
47.04				
47.05				
47.06				
47.07				
47.08				
47.09				
47.10				
47.11				
47.12				
48.01				
48.02				
48.03				
48.04				
48.05				
48.06				
48.07				
48.08				
48.09				
48.10				
48.11				
48.12				
49.01				
49.02				
49.03				
49.04				
49.05				
49.06				
49.07				
49.08				
49.09				
49.10				
49.11				
49.12				
50.01				
50.02				
50.03				
50.04				
50.05				
50.06				
50.07				
50.08				
50.09				
50.10				
50.11				
50.12				
51.01				
51.02				
51.03				
51.04				
51.05				
51.06				
51.07				
51.08				
51.09				
51.10				
51.11				
51.12				
52.01				
52.02				
52.03		</		



28 2017 217 0151 23 20 06 28 2017 217 0151 23 20 06 28 2017 217 0151 23 20 06 28 2017 217 0151 23 20 06 28 2017 217 0151 23 20 06	

<p>Организація невідкладної медичної допомоги населенню при надзвичайних ситуаціях</p> <p>Организація медичної допомоги населенню в разі стихійних лих та надзвичайних ситуацій.</p> <p>Міжнародні та інші заходи з лікування катастроф червоного хреста</p> <p>Організація надання допомоги в разі стихійних лих та надзвичайних ситуацій.</p> <p>Організація інвалідів війни та інших осіб з особливими потребами при надзвичайних ситуаціях.</p> <p>Надання медичної допомоги населенню в разі стихійних лих та надзвичайних ситуацій.</p>

надзвичайних ситуацій.



Особливо небезпечно інфекція

№	Питання	Відповідь
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

поворотний.

Класифікація за збудником інфекції та механізмом передачі:
Золота
Ботулізм, Дифтерія, Сальмонельоз, Тифи - черевний, виспий,
Фіфілізм, Калцикультура інфекція дитячий вітряк,
Фіфілізм, вітряк, вітряк, Ку, генераліза та ін.
Сибірська виразка
Трихомонадиоз
Міцетичне протозої

Питання голови та ший:

СПИСОК РЕКОМЕНДОВАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ

- 1. ...
- 2. ...
- 3. ...
- 4. ...
- 5. ...
- 6. ...
- 7. ...
- 8. ...
- 9. ...
- 10. ...
- 11. ...
- 12. ...
- 13. ...
- 14. ...
- 15. ...
- 16. ...
- 17. ...
- 18. ...
- 19. ...
- 20. ...
- 21. ...
- 22. ...
- 23. ...
- 24. ...
- 25. ...
- 26. ...
- 27. ...
- 28. ...
- 29. ...
- 30. ...
- 31. ...
- 32. ...
- 33. ...
- 34. ...
- 35. ...
- 36. ...
- 37. ...
- 38. ...
- 39. ...
- 40. ...
- 41. ...
- 42. ...
- 43. ...
- 44. ...
- 45. ...
- 46. ...
- 47. ...
- 48. ...
- 49. ...
- 50. ...
- 51. ...
- 52. ...
- 53. ...
- 54. ...
- 55. ...
- 56. ...
- 57. ...
- 58. ...
- 59. ...
- 60. ...
- 61. ...
- 62. ...
- 63. ...
- 64. ...
- 65. ...
- 66. ...
- 67. ...
- 68. ...
- 69. ...
- 70. ...
- 71. ...
- 72. ...
- 73. ...
- 74. ...
- 75. ...
- 76. ...
- 77. ...
- 78. ...
- 79. ...
- 80. ...
- 81. ...
- 82. ...
- 83. ...
- 84. ...
- 85. ...
- 86. ...
- 87. ...
- 88. ...
- 89. ...
- 90. ...
- 91. ...
- 92. ...
- 93. ...
- 94. ...
- 95. ...
- 96. ...
- 97. ...
- 98. ...
- 99. ...
- 100. ...

Мені дуже шкода, що я не можу бути з вами сьогодні. Я дуже хочу бути з вами, але я маю інше заняття. Я дуже люблю вас і хочу бути з вами завжди. Я дуже люблю вас і хочу бути з вами завжди. Я дуже люблю вас і хочу бути з вами завжди.