

Главное управление здравоохранения
Гродненского областного исполнительного комитета
ГУЗ « _____ »

СОГЛАСОВАНО

Главный врач ГУЗ «Гродненская
центральная городская поликлиника»

_____ А.С. Романчук

_____ 20 _____ г.

(дата)

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГУЗ « _____ »

_____ И.О.Фамилия

_____ 20 _____ г.

(дата)

УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА СТАЖИРОВКИ

« ИБС: стенокардия »

Фамилия, имя, отчество стажера:

Должность стажера:

Сроки стажировки:

Место стажировки: ГУЗ «Гродненская центральная городская поликлиника»

Руководитель стажировки:

Цель и задачи стажировки: повышение профессионального уровня и формирование профессиональных компетенций врача общей практики;

Предполагаемый результат стажировки: усовершенствование знаний по оказанию медицинской помощи пациентам с кардиологическими заболеваниями .

Содержание стажировки:

№ п/п	Тема	Срок исполнения	Отметка о выполнении и подпись руководителя стажировки
1	ИБС: стенокардия в амбулаторной практике, классификация, диагностика. Оценка клинических симптомов у пациентов с стенокардией. Шкала риска ССЗ.	1 день	
2	Неотложные состояния в кардиологии (ОКС с подъемом ST и без подъема ST). Тактика врача общей практики, уровни госпитализации.	2 день	

3	Оценка результатов инструментальных методов обследования (ЭКГ, ХМ-ЭКГ, СМАД, велоэргометрия, тредмил-тест)	3 день	
4	Формирование клинического диагноза.	4 день	
5	Тактика лечения в амбулаторных условиях.	5 день	
6	Итоговая аттестация: защита отчета	5 день	