

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

«Патология щитовидной железы в терапевтической практике»

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 эндокринологическими заболеваниями .

Содержание стажировки:

| № п/п | Тема | Срок исполнения | Отметка о выполнении и подпись руководителя стажировки |
|-------|---|-----------------|--|
| 1 | Анатомия и физиология щитовидной железы. Объективный осмотр пациентов с патологией щитовидной железы. | 1 день | |
| 2 | Методы обследования пациентов с заболеваниями щитовидной железы. | 2 день | |
| 3 | Гипертиреоз – причины , симптомы, диагностика, лечение. | 3 день | |

| | | | |
|---|---|--------|--|
| 4 | Гипотиреоз – причины , симптомы, диагностика, лечение. | 4 день | |
| 5 | Узловые образования щитовидной железы(диффузный эутиреоидный зоб, узловой и много узловой эутиреоидный зоб). | 5 день | |
| 6 | Итоговая аттестация: защита отчета | 5 день | |