

## Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Гроскуркина Мария Викторовна Год подготовки 1. 2  
 База кафедры КГБУЗ ККБ  
 Дата прихода на базу подготовки 01.03.18 Дата окончания занятий 31.03.18  
 Отделение инфекционный месяц март  
 Календарные дни работы с одним врачом инфекционным за март месяц  
 (специальность) (месяц)  

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	

 Всего рабочих дней за месяц с одним врачом или сотрудником кафедры 26

### Практические навыки

### Оценка

- |  |      |      |        |       |
|--|------|------|--------|-------|
| 1. Опрос пациента: сбор жалоб и анамнеза _____                           | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Осмотр пациента _____   | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. Выявить специфические признаки заболеваний _____                      | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. Составить алгоритм диагностического поиска _____                      | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5. Оценить результаты лабораторных и инструментальных исследований _____ | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. Назначить терапию и оценить ее результаты _____                       | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7. Дать рекомендации пациенту _____                                      | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка _____  | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

### Характеристика

### Оценка

- |  |      |      |        |       |
|--|------|------|--------|-------|
| 1. Способность принимать решения _____ | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Самокритика _____                   | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. Способность к сотрудничеству _____  | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. Реакция на критику _____            | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5. Надежность _____                    | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. Самостоятельность _____             | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7. Работоспособность _____             | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 8. Личная инициативность _____         | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 9. Добросовестность _____              | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 10. Дисциплина _____                   | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка _____                  | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и предложения \_\_\_\_\_

Количество пропущенных дней за месяц \_\_\_\_\_

Врач \_\_\_\_\_

Руководитель ординатуры со  
стороны медицинской организации \_\_\_\_\_

Кафедраальный руководитель \_\_\_\_\_