

**Эволюционный формуляр для ординаторов**

ФИО Год подготовки 1

Иванова Амина Владиславовна  
База кафедры КГБУЗ КМКБ №20 Родильный дом №6

Дата прихода на базу подготовки Дата окончания занятий с 15.03.2021 по 30.05.2021.  
Отделение приемное-месяц марта-апрель-май

Календарные дни работы с одним врачом акушером-гинекологом за

(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

**Практические навыки**

1. Выполнение наружного акушерского исследования	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
2. Выполнение влагалищного исследования	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
3. Сбор анамнеза, оформление истории родов	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
4. Осмотр шейки матки в зеркалах	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
5. Вычисление сроков беременности и даты родов	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
6. Оказание акушерского пособия в родах	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
7. Осмотр родовых путей, ушивание разрывов	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.

**Итоговая оценка**

Отл.  Хор. Удовл. Неуд.

**Характеристика**

**Оценка**

1. Способность принимать решения .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
2. Самокритика .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику.....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
5. Надежность .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input checked="" type="radio"/> Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и  
предложения

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

Врач \_\_\_\_\_

Руководитель ординатуры со  
стороны медицинской организации

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_