

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Зубцова Юлия Олеговна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ № 20 им. И.С. Берзона Родильный Дом

Дата прихода на базу подготовки 03.04.2017 Дата окончания занятий 07.05.2017

Отделение Родовое месяц апрель-май

Календарные дни работы с врачом Акушером-гинекологом за 1 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	
1	2	3	4	5	6	7									

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом или сотрудником кафедры 25

Практические навыки

Оценка

1. Оценка анамнеза и особенностей течения беременности.	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Выявление факторов риска развития беременности.	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Определение зрелости шейки матки и готовности организма к родам.	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Выработка тактики ведения родов, определение показаний к оперативному родоразрешению.	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Зашивание шейки матки и промежности.	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Проведение амниотомии.	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Ручное вхождение в матку (отделение плаценты).	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Ассистенции на операциях кесарево сечение.	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9. Проведение медикаментозной профилактики акушерских кровотечений.	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10. Интерпретация КТГ.	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка <i>отл</i>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика

Оценка

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

Дополнительные замечания и предложения

_____ *нет*

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач Соловьева Оксана Олеговна *отл*

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации
Менщик Марина Михайловна

Кафедральный руководитель Базина Марина Ивановна

10