Приложение 4 -для кафедр

терапевтического профиля

**Индивидуальный отчет**

**о выполнении лечебно-диагностической работы**

**за 20 год (полугодие)**

фамилия, имя, отчество

должность, ученая степень, звание,

квалификационная категория врача

I. Вид и объем выполненной лечебно-консультативной работы:

1) проконсультировано больных всего: , в том числе:

стационарных ,

амбулаторных ;

2) Проведено осмотров (для ППС без степени) всего: , в том числе

стационарных ,

амбулаторных ;

1. проведено консилиумов: ;
2. проведено клинических обходов: .

П. Вид и объем выполненной выездной лечебно-консультативной работы:  
1) в г. Шымкент: кол-во выездов/кол-во больных

2) в Республике Казахстан: название УЗ/кол-во выездов/кол-во больных

III.Участие в клинико-анатомических конференциях:

* председателем ,
* рецензентом .

IV.Экспертиза медицинских карт:

* стационарных больных ,
* амбулаторных больных .

V. Выполнено сложных лечебно-диагностических манипуляций: .

VI.Участие в проведении судебно-медицинских экспертиз: .

VII.Информация о новых методиках, инструкциях по применению,  
информационных бюллетенях, предложенных и внедренных в работу в УЗ:  
название/место внедрения/утверждения:

VIII.Пропаганда медицинских знаний:

* в печати ,
* по радио ,
* на телевидении .

IX.Участие в семинарах, конференциях, съездах: кол-во выступлений  
(докладов, лекций) всего: , в том числе:

- республиканских ,

* международных ,
* областных ,
* городских .

X. Лекции для врачей (кол-во):

XI. Участие в работе комиссий по приказам МЗ РК , Комитета контроля мед. и фарм. деятельности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

XII.Участие в комиссиях по аттестации врачей , клинических

ординаторов .

Заведующий кафедрой

подпись Ф.И.О.

Работник

подпись Ф.И.О.

« » 20 г.