Приложение 3 *-* для кафедр

терапевтического профиля

**ОТЧЕТ О ЛЕЧЕБНО- ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ**

**за 20 год**

кафедры

I. Заведующий кафедрой

Ф.И.О., ученая степень, звание

П. Ответственный за лечебную работу

Ф.И.О., ученая степень, звание

III. Клинические базы кафедры

* основная:
* дополнительные: 1.

 2.

 3.

IV. Количество коек на клинических базах всего: ,

по базам: 1. , 2. , 3. .

V. Количество сотрудников кафедры всего: , в том числе:

профессор , ассистент ,

доцент , совместитель ,

клинический ординатор .

VI. Квалификационные категории сотрудников:

высшая , первая , вторая , без категории .

VII. 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: .

VIII. 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

IX.Участие в клинико-анатомических конференциях:

* председателем ,
* рецензентом .

X.Экспертиза медицинских карт:

- стационарных больных ,

- амбулаторных больных .

XI. Выполнено сложных лечебно-диагностических манипуляций:
VII. Участие в проведении судебно-медицинских экспертиз:

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

XIV. Пропаганда медицинских знаний:

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

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

- республиканских ,

* международных ,
* областных ,
* городских .

XVI.Лекции для врачей (кол-во): .

XVII.Участие в работе комиссий по приказам МЗ РК , Комитет по контролю фарм. и мед. деятельности

 .

клинических

XVIII.Участие в комиссиях по аттестации врачей

ординаторов

XIX. Повышение квалификации (курсы усовершенствования) в отчетном году
прошли (указать количество) сотрудников кафедры.

XX. Руководство подготовкой стажеров (всего стажеров).

XXI. Замечания и предложения

Заведующий кафедрой

подпись

Ф.И.О.

Ответственный за лечебную работу на кафедре

**« »**

20 г.

подпись

 Ф.И.О.