

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Шушныга Е.С. Год подготовки 1 2

База практической подготовки БСМП

Отделение Анестезиологии (в соответствии с планом)

Дата начала 6.09.18 Дата окончания 25.09.18

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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 | |

Оценка практических навыков за месяц

| | Оценка | | | |
|----------------------------------------------|--------|------|--------|-------|
| | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Знание аппаратуры..... | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Знание анестетиков..... | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Умение оценить состояние пациента..... | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Навыки в проведении регионарной анестезии... | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5. Катетеризация центральных вен..... | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Вентиляция маской..... | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Интубация трахеи..... | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 8. Знание клиники наркоза..... | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика за месяц

| | Оценка | | | |
|---------------------------------------|--------|------|--------|-------|
| | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 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 _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Тартишбаев Ф.М. Подпись _____
 Зав. отделением Червяков И.В. Подпись _____
 Кафедральный руководитель Г.И.И. Ростомцев С.И. Подпись _____