

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)
 ФИО Тюнина Ксения Владимировна Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР № 1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ Месяц Февраль

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом-реаниматологом за 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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 20

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

| | Оценка | | | |
|---|---------------|------|--------|-------|
| 1. Знание аппаратуры..... | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Знание анестетиков..... | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. Умение оценить состояние пациента..... | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. Навыки в проведении регионарной анестезии... | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5. Катетеризация центральных вен..... | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. Вентиляция маской..... | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7. Интубация трахеи..... | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 8. Знание клиники наркоза..... | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика за месяц

| | 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 | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Видергольд К.С Подпись [Подпись]

Зав. отделением Ишутин В.В Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель Пугонин Е.В Подпись [Подпись]