

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Устина Алена Александровна

Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР №1/9 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ Месяц май

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 22

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

1. Знание аппаратуры.....
 2. Знание анестетиков.....
 3. Умение оценить состояние пациента.....
 4. Навыки в проведении регионарной анестезии...
 5. Катетеризация центральных вен.....
 6. Вентиляция маской.....
 7. Интубация трахеи.....
 8. Знание клиники наркоза.....
- Итоговая оценка

Оценка

Оценка	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения
 2. Самокритика
 3. Способность к сотрудничеству
 4. Реакция на критику.....
 5. Надежность
 6. Самостоятельность
 7. Работоспособность
 8. Личная инициативность
 9. Добросовестность
 10. Дисциплина
- Итоговая оценка

Оценка

Оценка	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Отл.	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог _____

Устина А.А.

Подпись _____

Устина А.А.

Зав. отделением _____

Шнайдер В.А.

Подпись _____

Кафедральный руководитель _____

Шнайдер В.А.

Подпись _____

Шнайдер В.А.