

СЕНТЯБРЬ

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Макарова Виолетта Анатольевна

Год подготовки 1 2

База практической подготовки БСМП

Отделение нейроанестезиологии (ОРЧТМЗ) (в соответствии с планом)

Дата начала 10.09

Дата окончания _____

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	

Всего рабочих дней за месяц с одним выходным вместо одного выходного - 1
количество производственных дней - 0

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

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

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

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Ковалева А.В

Подпись [подпись]

Зав. отделением Плотынецкая И.Г

Подпись [подпись]

Кафедраальный руководитель д.м.н. Востовцов ЕИ

Подпись _____