

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Устина А.А.

Год подготовки 1

2

База кафедры ККБ№ 1

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

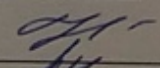
Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 20

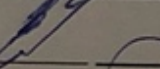
Количество пропущенных дней за месяц 0

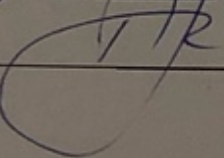
Оценка практических навыков за месяц	Оценка			
1. Знание аппаратуры.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии...	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	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 Федорова О.В. _____ Подпись 

Зав. отделением Ишутин В.В. _____ Подпись 

Кафедраальный руководитель Пугонин Е.В. _____ Подпись 

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)
 ФИО _____ Устина А.А. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры ККБ№ 1

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 4
Количество пропущенных дней за месяц 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.	<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.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	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

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Федорова О.В _____ Подпись _____

Зав. отделением и.о Новокрещенных В.В _____ Подпись _____

Кафедраальный руководитель Пугонин Е.В _____ Подпись _____