

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Вильшикова Валера Александровна Год подготовки 1

База практической подготовки КРБУЗ КМДКБ №1

Отделение МНО №1 (в соответствии с планом)

Дата начала 9.01.2023 Дата окончания 31.01.23

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики (отметить только ночные дежурства)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	<input checked="" type="checkbox"/>	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	<input checked="" type="checkbox"/>	27	28	29	30	31	

Практические навыки

	Оценка			
1. Заниматься шир. работой у пациента	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Провести анамн. историю	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Провести обзор. историю существ. заболеваний	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Определить вид и к-во сыпья	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Провести диаг. гематологич. обследования	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Оценка тяжести состояния	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Советовать прием пищи ч. обильн. углеводов и жирно-растворимов.	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика

	Оценка			
1. Способность принимать решения	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____
Руководитель практической подготовки Колчанова В.Л. ЗДТ №1 КМДКБ
Кафедра/научный руководитель _____