

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

МЕСЯЦ СЕНТЯБРЬ РАБОТА ДНЁМ

ФИО Хрущева Дарья Алексеевна
Год подготовки 1

База практической подготовки КГБУЗ КМК БСМП им. Н.С. Карповича

Отделение Анестезиологии

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 | | |

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом - реаниматологом
Количество пропущенных дней за месяц

Практические навыки

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

Итоговая оценка

Оценка

| | | | |
|-----------------------|---------------------------------------|--------|-------|
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика

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

Оценка

| | | | |
|-----------------------|---------------------------------------|--------|-------|
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка | <input checked="" type="radio"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и
предложения

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО Степанова Ди
Заведующий отделением ФИО Борисов ЮР
Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев Ст

Подпись Р
Подпись Р
Подпись Р

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

МЕСЯЦ СЕНТЯБРЬ РАБОТА НОЧЬЮ

ФИО Хрущева Дарья Алексеевна
Год подготовки 1

База практической подготовки КГБУЗ КМК БСМП им.Н.С.Карповича

Отделение Анестезиологии

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 | | |

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом - реаниматологом
Количество пропущенных дней за месяц

| Практические навыки | Оценка |
|---|--|
| 1. Знание аппаратуры | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 2. Знание анестетиков | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 3. Умение оценить состояние пациента | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 4. Навыки в проведении региональной анестезии | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 5. Катетеризация центральных вен | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 6. Вентиляция маской | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 7. Интубация трахеи | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 8. Знание клиники наркоза | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| Итоговая оценка | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| Характеристика | Оценка |
| 1. Способность принимать решения | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 2. Самокритика | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 3. Способность к сотрудничеству | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 4. Реакция на критику..... | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 5. Надежность | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 6. Самостоятельность | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 7. Работоспособность | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 8. Личная инициативность | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 9. Добросовестность | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| 10. Дисциплина | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |
| Итоговая оценка | Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. <input type="checkbox"/> Удовл. <input type="checkbox"/> Неуд. |

Дополнительные замечания и
предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО _____
Подпись _____
Заведующий отделением ФИО Хрущева ДО
Подпись _____
Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев СС
Подпись _____