

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Димитренко Татьяна Ивановна

Год подготовки 1 2

База практической подготовки Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи имени Н.С. Карповича

Отделение ОР, ИБ и Л (необреанимация) (в соответствии с планом)

Дата начала 10.09.2018г

Дата окончания 30.09.2018г

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	

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог-реаниматолог Коваль А.В.

Подпись

Зав. отделением Поттимова Н.Т.

Подпись

Кафедральный руководитель д.м.н. Постовин Р.И.

Подпись