

База практической подготовки ККБ

Отделение АиР N5 (в соответствии с планом)

Дата начала 01.11.19 Дата окончания _____

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

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Перодиков АВ

Подпись [Подпись]

Зав. отделением _____
 Кафедральный руководитель Добровин Н.Ю.

Подпись _____
 Подпись [Подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Касяков М.В. Год подготовки 2

База практической подготовки ККБ

Отделение АиР N5 (в соответствии с планом)

Дата начала 1.11.19 Дата окончания _____

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики

(отметить только ночные дежурства)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 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

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Корсаков А.В. Подпись [подпись]

Зав. отделением _____ Подпись _____

Кафедральный руководитель Добровин Н.Ю. Подпись [подпись]