

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)  
ФИО Городилов АВ Год подготовки 1 2

База кафедры

Отделение АНО Н/5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 1.11.18 Месяц 11

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

Количество пропущенных дней за месяц

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                | Удовл. | Неуд. |
|-----------------------|--------|-------|
| Отл. Хор.             | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка ..... | 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                | Удовл. | Неуд. |
|-----------------------|--------|-------|
| Отл. Хор.             | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка ..... | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и  
предложения

Врач анестезиолог-реаниматолог

Городилов АВ

Подпись

АВ

Зав. отделением

Довбиж АН

Подпись

Кафедральный руководитель

Довбиж АН

Подпись

Подпись

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)  
ФИО Соколов М Год подготовки 1 2

База практической подготовки ЧИБ

Отделение АРО НС (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

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          | Хор. | Удовл. | Неуд. |
|-----------------|------|--------|-------|
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            |      |        |       |

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          | Хор. | Удовл. | Неуд. |
|-----------------|------|--------|-------|
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл.            |      |        |       |

Дополнительные замечания и  
предложения \_\_\_\_\_

Врач анестезиолог-реаниматолог

*Бородин МВ*

Подпись

Зав. отделением

*Бородин МВ*

Подпись

Кафедральный руководитель

*Бородин МВ*

Подпись

Подпись