

## ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

### МЕСЯЦ МАЙ РАБОТА ДНЁМ

ФИО Хрущева Дарья Алексеевна  
Год подготовки 1

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

Отделение ОРиИТ № 5

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="radio"/> Хор. <input type="radio"/> Удовл. <input type="radio"/> Неуд.
2. Знание анестетиков	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. <input type="radio"/> Удовл. <input type="radio"/> Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. <input type="radio"/> Удовл. <input type="radio"/> Неуд.
4. Навыки в проведении региональной анестезии	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. <input type="radio"/> Удовл. <input type="radio"/> Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. <input type="radio"/> Удовл. <input type="radio"/> Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. <input type="radio"/> Удовл. <input type="radio"/> Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. <input type="radio"/> Удовл. <input type="radio"/> Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. <input type="radio"/> Удовл. <input type="radio"/> Неуд.
Итоговая оценка .....	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. <input type="radio"/> Удовл. <input type="radio"/> Неуд.

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

Дополнительные замечания и  
предложения нет

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО Хрущева Дарья Алексеевна Подпись Хрущева Дарья Алексеевна  
Заведующий отделением \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
Кафедральный руководитель Хрущева Дарья Алексеевна Подпись Хрущева Дарья Алексеевна

## ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

### МЕСЯЦ МАЙ РАБОТА НОЧЬЮ

ФИО Хрущева Дарья Алексеевна  
Год подготовки 1

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

Отделение ОРиИТ №5

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="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении региональной анестезии	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
Итоговая оценка .....	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.

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

Дополнительные замечания и  
предложения шт

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО Федосеев ИЮ  
Заведующий отделением Шаеев ДС  
Кафедральный руководитель Шаеев ДС

Подпись   
Подпись   
Подпись 