

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Понизовкина Яна Александровна Год подготовки 1 2
База практической подготовки КГБУЗ ККББСМП

Отделение шочная хирургия (в соответствии с планом)
Дата начала 16.03.24г Дата окончания 12.04.24г

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	

Практические навыки

Оценка

- | | | | | |
|---|-------------|-------------|--------|-------|
| 1. <u>Определение показаний к операции</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. <u>Ушивание раны после швов</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. <u>Увеличивая результаты данной операции</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. <u>Заполнение мед. документации</u> | <u>Отл.</u> | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 5. <u>Установка шовного аппарата</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. <u>Определение симптомов острой пилоры</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7. <u>Алгоритмическая подготовка пациента</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика

Оценка

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Руководитель практической подготовки _____

Кафедра/направление _____