

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Пажунов Денис Игоревич Год подготовки 1 2

База практической подготовки КБФУЗ КИХБ 120

Отделение Анестезиология-реанимация (в соответствии с планом) интерн

Дата начала 14.03.18 Дата окончания _____

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

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

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.

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

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.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог _____

Подпись _____

Зав. отделением _____

Подпись _____

Кафедральный руководитель _____

Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)
 ФИО Пилипчук Денис Игоревич Год подготовки 1 2

База практической подготовки КТБЗ КМХБ N20

Отделение Анестезиологии-реанимации (в соответствии с планом)
 Дата начала 01.10.18 Дата окончания 31.10.18 *акт*

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

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

Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	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

Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог-реаниматолог Сидоров Подпись Сидоров

Зав. отделением Пилипчук Д.И. Подпись Пилипчук

Кафедральный руководитель Ершakov E.И. Подпись Ершakov

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Милунов Денис Игоревич Год подготовки 1 2

База практической подготовки КГБЗ РМБС №20

Отделение Анестезиологическое-реанимации (в соответствии с планом)

Дата начала 01.10.18 Дата окончания _____

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	<u>19</u>	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

Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	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

Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Милунов Д.И. Подпись Милунов Д.И.

Зав. отделением Беляев Р.М. Подпись Беляев Р.М.

Кафедраальный руководитель Ермолов Е.И. Подпись Ермолов Е.И.

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)
 ФИО Милунов Денис Игоревич Год подготовки 1 2

База кафедры

Отделение Анестезиологии-реанимации (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 21.10.18 Месяц 31.10.18

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 1

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

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

Отл.

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Рудова Ю.А. Подпись Рудова Ю.А.

Зав. отделением Колесников Д.М. Подпись Колесников Д.М.

Кафедральный руководитель Ермаков Е.И. Подпись Ермаков Е.И.