ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Косиев ВВ Год подготовки 1 2

База практической подготовки ККБ

Отделение АиР №5 (в соответствии с планом)

Дата начала _____ 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**			
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**			
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 Городилов АВ Подпись _____

Зав. отделением _____ Подпись _____

Кафедральный руководитель Добкин И.Ю. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Росяков ВВ Год подготовки (1) 2

База практической подготовки ККБ

Отделение АиР N5 (в соответствии с планом)

Дата начала _____ 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**			
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**			
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 Кротов МВ Подпись _____

Зав. отделением Добышин НЮ Подпись _____

Кафедральный руководитель _____ Подпись _____