

## ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

### МЕСЯЦ СЕНТЯБРЬ РАБОТА ДНЁМ

ФИО Хрущева Дарья Алексеевна  
Год подготовки 2

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

Отделение ОРИИТ № 3

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

1. Знание аппаратуры
2. Знание анестетиков
3. Умение оценить состояние пациента
4. Навыки в проведении региональной анестезии
5. Катетеризация центральных вен
6. Вентиляция маской
7. Интубация трахеи
8. Знание клиники наркоза

Итоговая оценка .....

#### Оценка

Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.

#### Характеристика

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.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и  
предложения нет

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО Колотухин А.А.  
Заведующий отделением Денисов Ю.В.  
Кафедральный руководитель Ростовцев С.И.

Подпись   
Подпись   
Подпись 

## ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

### МЕСЯЦ ИЮНЬ РАБОТА НОЧЬЮ

ФИО Хрущева Дарья Алексеевна  
Год подготовки 2

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

Отделение ОРИИТ №3

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

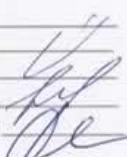
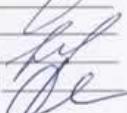
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		

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 Копотко А. А.  
Заведующий отделением Овсянкова Ю. В.  
Кафедральный руководитель Ростовцев С. С.

Подпись   
Подпись   
Подпись 