

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Сальникова Марина Григорьевна Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 14.09.20 Месяц Октябрь

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 2

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

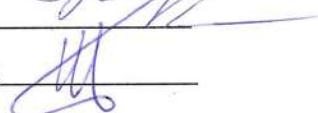
	Оценка			
1. Знание аппаратуры.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии...	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных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

Характеристика за месяц

	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>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	<u>Отл.</u>	Хор.	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 _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Ахметов В.Ю. Подпись 

И.о. зав. отделением Курносова М.А. Подпись 

Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. Подпись 

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Сальникова Марина Григорьевна Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 14.09.20 Месяц Октябрь

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 2

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

Оценка

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

Характеристика за месяц

Оценка

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Давыдов И.А. Подпись [Подпись]

И.о. зав. отделением Куриосова М.А. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель Башурин Р.А. Подпись [Подпись]