

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Богачева А.С. Год подготовки 1 2

База практической подготовки КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР №1

Дата начала 01.06.2021 Дата окончания 30.06.2021

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 12

Количество пропущенных дней за месяц _____

Практические навыки

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.

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. 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.
Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Джабраилов Д.У. Подпись _____
Зав. Отделением И.С. Новокрестьянских В.В. Подпись _____
Кафедральный руководитель Пугонин Е.В. Подпись _____