

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

МЕСЯЦ АПРЕЛЬ РАБОТА ДНЕМ

ФИО Хрущева Дарья Алексеевна

Год подготовки 2

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

Отделение ОРИТ №5

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. Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении региональной анестезии	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	Отл. <input checked="" type="radio"/> Хор. Удовл. Неуд.

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

Дополнительные замечания и
предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО Беневль Д.В.

Заведующий отделением Шашев Ф. С.

Кафедральный руководитель ДМН, Доцент Ростовцев С.И.

Подпись Беневль

Подпись Шашев

Подпись Ростовцев

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

МЕСЯЦ АПРЕЛЬ РАБОТА НОЧЬЮ

ФИО Хрущева Дарья Алексеевна

Год подготовки 2

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

Отделение ОРИТ №5

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="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении региональной анестезии	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.

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

Дополнительные замечания и
предложения

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО Балбас В.В.

Подпись Балбас

Заведующий отделением Шамков Ю.С.

Подпись Шамков

Кафедральный руководитель ДМН, Доцент Ростовцев С.И.

Подпись Ростовцев