

## ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Потапчук Анастасия Андреевна Год подготовки 1

База практической подготовки КГБУЗ КМРД №1

Отделение Отделение обсервации (в соответствии с планом)

Дата начала 26.04.2021 Дата окончания 29.05.2021

**Календарный график прохождения производственной (клинической) практики** (отметить только ночные дежурства)

1	<u>2</u>	3	4	5	6	<u>7</u>	8	9	10	11	12	13	14	15	<u>16</u>
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	<u>30</u>	31	

### Практические навыки

	Оценка			
1. Оформление выписных эпикризов	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Обучение женщин грудному вскармливанию	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Вагинальные исследования	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Осмотр в послеродовом периоде	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Назначение лечение	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Интерпретация результатов лабораторных, ультразвуковых исследований	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Ассистенция на операции кесарево сечение	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка .....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

### Характеристика

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

Дополнительные замечания и предложения

самоуверенность

Количество пропущенных дней за месяц: 0

Зав. Отделением:

Руководитель практической подготовки:

Кафедральный руководитель:

Петрова Э.Р.  
Нефедова И.М.  
Коновалов В.Н.

**ПРОТОКОЛ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ**

от \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года

1. Хирургические специальности: 12 – часовое дежурство **не менее четырех** в месяц.
  2. Терапевтические специальности: 12 – часовое дежурство **не менее двух** в месяц.
- В протоколе указать все виды работ, которые были выполнены в период дежурства.

.....

Подпись ординатора \_\_\_\_\_

Подпись дежурного врача \_\_\_\_\_