

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО _____ Сукманова Наталья Андреевна _____ Год подготовки 2

База практической подготовки _____ КГБУЗ ККБ №1 _____

Отделение _____ ОАР №2 _____ (в соответствии с планом)

Дата начала 01.09.2021 _____ Дата окончания 30.09.2021 _____

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики

18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог _____ Манжиев Н.Ю. _____ Подпись _____

Зав. отделением _____ Антипов А.А. _____ Подпись _____

Кафедральный руководитель _____ Довбыш Н.Ю. _____ Подпись _____