

# ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Латышенко Ирина Игоревна

Год подготовки 2

База кафедры: ФЦССХ г. Красноярск

Отделение Анестезиологии и реанимации взрослое

Дата прихода на базу 01.09.2021 г.

Месяц

сентябрь

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 9

Количество пропущенных дней за месяц 0

## Оценка практических навыков за месяц

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. |
| Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

## Характеристика за месяц

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. |

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог-реаниматолог Фурсов М.А.

Подпись

Зав. Отделением Фурсов А.А.

Подпись

Кафедральный руководитель Фурсов А.А.

Подпись