

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО _____ Вагнер Владимир Викторович _____ Год подготовки 1

База кафедры: Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии

Отделение КХОН №4 (отделение врожденных пороков сердца.) _____ (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ Месяц 02

Календарные дни работы с сердечно-сосудистым хирургом 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 сердечно-сосудистым хирургом 21

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

Оценка

- | | | | | |
|---|-------------|-------------|--------|-------|
| 1. Владеть навыком сбора информации о больном | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Проведение вторичной хирургической обработки ран | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. Владеть навыками ВПС | Отл. | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 4. Дренирование плевральной полости. | Отл. | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 5. Наложение первичных швов | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. Определение группы крови | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Итоговая оценка

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

Оценка

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Руководитель практической подготовки _____

Подпись _____

Кафедральный руководитель _____

Подпись _____