

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Сальникова Марина Григорьевна Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 14.09.20 Месяц Январь

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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

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.

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.

Отл.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Бичурин Р.А. Подпись _____

Зав. отделением Бичурин Р.А. Подпись _____

Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Сальникова Марина Григорьевна Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 14.09.20 Месяц Январь

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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Курносова М.А. Подпись [подпись]

Зав. отделением Бичурин Р.А. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. Подпись [подпись]