

# ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Членова Мария Александровна Год подготовки 1

База кафедры ККБ

Отделение Анестезиологии и реанимации №3 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 08.09.22 Месяц Ноябрь

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 4

Количество пропущенных дней за месяц \_\_\_\_\_

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения \_\_\_\_\_

Врач анестезиолог-реаниматолог Михайлов Подпись М.С.

Зав. отделением \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Кафедраальный руководитель Михайлов Подпись \_\_\_\_\_

# ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Членова Мария Александровна Год подготовки 1

База кафедры ККБ

Отделение Анестезиологии и реанимации №3 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 08.09.22 Месяц Ноябрь

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 18

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

Оценка

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

Характеристика за месяц

Оценка

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

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог-реаниматолог М.А. Членова Подпись М.А. Членова

Зав. отделением М.А. Членова Подпись М.А. Членова

Кафедральный руководитель М.А. Членова Подпись М.А. Членова