ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО _____Карчина Ольга Андреевна_____ Год подготовки 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ

Отделение _____Анестезиологии и реанимации_№ 5_____ (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу __01.09.2022____ 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 17

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 Кудинова И.С Подпись_____

Зав. отделением Добыш И.Ю Подпись_____

Кафедральный руководитель Добыш И.Ю Подпись_____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Карчина Ольга Андреевна Год подготовки 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ

Отделение Анестезиологии и реанимации № 5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 01.09.2022 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 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 Тюшкова И.С. Подпись

Зав. отделением Добрыш И.Ю. Подпись

Кафедральный руководитель Добрыш И.Ю. Подпись