

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Михайлова Рита Имрановна Год подготовки 1 2

База практической подготовки Отделение нейрореабилитации ФМБА России

Отделение неврологическое отделение № 3 (в соответствии с планом)

Дата начала 01.10.2020 Дата окончания 31.10.2020

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики (отметить только ночные дежурства)

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	

Практические навыки

Оценка

- | | | | | |
|---|------|------|--------|-------|
| 1. Сбор анамнеза, внешнего осмотра и составление плана клинического обследования больного | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Постановка топического диагноза | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. Определение признаков клинической и биологической смерти | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. Оценка показателей периферической крови, данные биохимического исследования крови | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5. Оценка и знание практической значимости анализа ликвора | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. Проведение и оценка нейропсихологического тестирования | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7. Расшифровка и оценка ЭКГ | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 8. Анализ данных компьютерной томографии головного мозга- Хор. | | | | |
| 9. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях – Отл. | | | | |

Итоговая оценка

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Характеристика

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 _____ нет. _____

Количество пропущенных дней за месяц
нет. _____

Руководитель практической подготовки
Кафедра: _____
асс. Субочева С.А. _____

Суб-

Суб-