

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)
ФИО Приходько Арина Анатольевна Год подготовки (1) 2

База кафедры 4КБ на сг. Красноярск ОАО РЖД

Отделение анестезиолог-реанимации (в соответствии с планом)
Дата прихода на базу _____ Месяц ФЕВРАЛЬ

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

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.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Итоговая оценка	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
	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.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Итоговая оценка	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
	Отл.		

Дополнительные замечания и
предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог _____

Приходько

Подпись

Зав. отделением _____

Кафедральный руководитель _____

Подпись

Подпись

Приходько