

**ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)**

ФИО Устинов Алексей Алексеевич Год подготовки 1 2

База практической подготовки ККБ №1

Отделение Реанимация №1 (в соответствии с планом)

Дата начала 12.09.2018 Дата окончания 30.09.2018

**Календарный график прохождения производственной (клинической) практики**

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	

**Оценка практических навыков за месяц**

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

**Характеристика за месяц**

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

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

Врач анестезиолог-реаниматолог Федорова ОК Подпись [подпись]  
 Зав. отделением и.о. Новокрещенских ВВ Подпись [подпись]  
 Кафедральный руководитель Васильева ЕО Подпись [подпись]



**ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)**

ФИО Устинова Анна Александровна Год подготовки 1 2

База практической подготовки ККБ №1

Отделение Реанимации №1 (в соответствии с планом)

Дата начала 10.09.2018 Дата окончания 30.09.2018

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики

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	

Оценка			
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.			

Оценка			
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

- Оценка практических навыков за месяц**
- Знание аппаратуры.....
  - Знание анестетиков.....
  - Умение оценить состояние пациента.....
  - Навыки в проведении регионарной анестезии...
  - Катетеризация центральных вен.....
  - Вентиляция маской.....
  - Интубация трахеи.....
  - Знание клиники наркоза.....
- Итоговая оценка .....

- Характеристика за месяц**
- Способность принимать решения .....
  - Самокритика .....
  - Способность к сотрудничеству .....
  - Реакция на критику.....
  - Надежность .....
  - Самостоятельность .....
  - Работоспособность .....
  - Личная инициативность .....
  - Добросовестность .....
  - Дисциплина .....
- Итоговая оценка .....

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

Врач анестезиолог-реаниматолог Артемова Н.Н. Подпись [Подпись]

Зав. отделением и.о. Новокрещенских В.В. Подпись \_\_\_\_\_

Кафедраальный руководитель Кашьева Е.О. Подпись [Подпись]