

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

МЕСЯЦ НОЯБРЬ РАБОТА ДНЁМ

ФИО Грицан Екатерина Алексеевна **Год подготовки** 1

База практической подготовки КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР №7

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц 10

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

Практические навыки

	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 региональной 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

	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.

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом - реаниматологом 10
Количество пропущенных дней за месяц

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО
Заведующий отделением ФИО
Кафедральный руководитель ФИО

Смердин Д.В.
 Сорсунов С.В.
 Сорсунов С.В.

Подпись _____
 Подпись _____
 Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

МЕСЯЦ НОЯБРЬ РАБОТА НОЧЬЮ

ФИО Грицан Екатерина Алексеевна **Год подготовки** 1

База практической подготовки КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР №7

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

Практические навыки

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

Характеристика

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом - реаниматологом 4
Количество пропущенных дней за месяц

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО
Заведующий отделением ФИО
Кафедральный руководитель ФИО

Смердин Д.В.
 Сорсунов С.В.
 Сорсунов С.В.

Подпись _____
 Подпись _____
 Подпись _____