

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Рябченко Анна Олеговна

Год подготовки 1

2

База практической подготовки: кафедра поликлинической терапии и семейной медицины
с курсом ПО

Отделение КРБЧБ БСМП (нефрология) (в соответствии с планом)

Дата начала 22.09.19

Дата окончания 12.10.19

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 | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Заполнение и ведение амбулаторной карты пациента | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. Оценка результатов лабораторных методов исследования | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. Аускультация, перкуссия, пальпация пациентов | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5. Интерпретация дополнительных методов обследования | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. Работа в QMS | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7. Оформление медицинской документации (справки, больничные листы, МСЭ) | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Итоговая оценка

Отл.

Хор. Удовл. Неуд.

Характеристика

Оценка

- | | | | | |
|--|-------------|------|--------|-------|
| 1. Способность принимать решения | <u>Отл.</u> | Хор. | 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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Руководитель практической подготовки _____

Кафедральный руководитель _____

[Handwritten signature]