

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

МЕСЯЦ ИЮЛЬ РАБОТА ДНЁМ

ФИО Хрущева Дарья Алексеевна
Год подготовки 1

База практической подготовки КГБУЗ КМК БСМП им. Н.С. Карповича

Отделение ОРиИТ № 5

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		

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

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

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

Дополнительные замечания и
предложения

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО Беловиг ВВ
Заведующий отделением Шемяб ЯС
Кафедральный руководитель Шемяб ЯС

Подпись Беловиг ВВ
Подпись Шемяб ЯС
Подпись Шемяб ЯС

ЭВОЛОЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

МЕСЯЦ ИЮЛЬ РАБОТА НОЧЬЮ

ФИО Хрущева Дарья Алексеевна
Год подготовки 1

База практической подготовки КГБУЗ КМК БСМП им.Н.С.Карповича

Отделение ОРиИТ №5

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		

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

Практические навыки	Оценка
1. Знание аппаратуры	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении региональной анестезии	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
Характеристика	Оценка
1. Способность принимать решения	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
2. Самокритика	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
4. Реакция на критику.....	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
5. Надежность	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
6. Самостоятельность	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
7. Работоспособность	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
8. Личная инициативность	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
9. Добросовестность	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
10. Дисциплина	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	Отл. <input checked="" type="checkbox"/> Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и
предложения ас

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО Беликов ВВ
Заведующий отделением Шахов Вс
Кафедральный руководитель Шахов Вс

Подпись Беликов
Подпись Шахов
Подпись Шахов