

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО _____ Сукманова Наталья Андреевна _____ Год подготовки 2

База практической подготовки _____ КГБУЗ ККБ №1 _____

Отделение _____ ОАР№2 _____ (в соответствии с планом)

Дата начала 01.09.2021 _____ Дата окончания 30.09.2021 _____

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

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог _____ Манжиев Н.Ю. _____ Подпись _____

Зав. отделением _____ Антипов А.А. _____ Подпись _____

Кафедраальный руководитель _____ Довбыш Н.Ю. _____ Подпись _____