

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Анохина Екатерина Игоревна Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ ККБ ОАР №2

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)
Дата прихода на базу 20.09.20 Месяц декабрь

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 | 31 | |

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 23

Количество пропущенных дней за месяц —

Оценка практических навыков за месяц

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

Оценка

- | | | | |
|--|--|--------|-------|
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика за месяц

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

Оценка

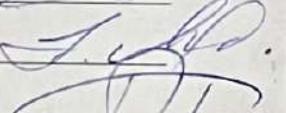
- | | | | |
|--|--|--------|-------|
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и
предложения —

Врач анестезиолог-реаниматолог Розайненко С.А.

Подпись 

Зав. Отделением Линев К.А.

Подпись 

Кафедральный руководитель Пугонин Е.В.

Подпись 