

**Непосредственное наблюдение за процедурными навыками (ННПН)
ХИРУРГИЯ**

Оценка руководителем/наставником

Клиническая база _____

Фамилия преподавателя/куратора _____

Должность _____

Фамилия ординатора _____

Процедуры/манипуляции:

<input type="checkbox"/> Наложение и снятие кожных швов	<input type="checkbox"/> Вскрытие панариция, фурункула	<input type="checkbox"/> Промывание желудка
<input type="checkbox"/> Первичная хирургическая обработка ран	<input type="checkbox"/> Транспортная иммобилизация при переломах костей	<input type="checkbox"/> Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером
<input type="checkbox"/> Применение методов остановки наружного кровотечения	<input type="checkbox"/> Обработка ожоговой поверхности	<input type="checkbox"/> Постановка различных клизм
<input type="checkbox"/> Проведение консервативной остановки кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода	<input type="checkbox"/> Обработка глаз при ожогах (термических и химических)	<input type="checkbox"/> Ректальное обследование (пальцевое)
<input type="checkbox"/> Местное обезболивание по А.В. Вишневскому	<input type="checkbox"/> Передняя тампонада носа	<input type="checkbox"/> Оказание помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути (прием Геймлиха)

1 – многое требуется улучшить 10 – немного требуется улучшить по отношению к уровню образования	Что было хорошо?	Что необходимо улучшить?
Подготовка к выполнению ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Техническое выполнение ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Соблюдение асептики / безопасности ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Способность к клинической оценке ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Организация/эффективность ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Профессиональное отношение ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Общее впечатление ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		

Сложность вмешательства Ослабая Средняя Высокая

Продолжительность оценки (в минутах)

Подпись ординатора

Подпись куратора

Дата оценки

**Непосредственное наблюдение за процедурными навыками (НППН)
ХИРУРГИЯ**

Оценка руководителем/наставником

Клиническая база _____

Фамилия преподавателя/куратора _____

Должность _____

Фамилия ординатора _____

Процедуры/манипуляции:

<input type="checkbox"/> Наложение и снятие кожных швов <input type="checkbox"/> Первичная хирургическая обработка ран <input type="checkbox"/> Применение методов остановки наружного кровотечения <input type="checkbox"/> Проведение консервативной остановки кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода <input type="checkbox"/> Местное обезболивание по А.В. Вишневскому	<input type="checkbox"/> Вскрытие панариция, фурункула <input type="checkbox"/> Транспортная иммобилизация при переломах костей <input type="checkbox"/> Обработка ожоговой поверхности <input type="checkbox"/> Обработка глаз при ожогах (термических и химических) <input type="checkbox"/> Передняя тампонада носа	<input type="checkbox"/> Промывание желудка <input type="checkbox"/> Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером <input type="checkbox"/> Постановка различных клизм <input type="checkbox"/> Ректальное обследование (пальцевое) <input type="checkbox"/> Оказание помощи при попадании инородного тела в верхние дыхательные пути (прием Геймлиха)
--	--	---

1 – многое требуется улучшить 10 – немного требуется улучшить по отношению к уровню образования	Что было хорошо?	Что необходимо улучшить?
Подготовка к выполнению ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Техническое выполнение ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Соблюдение асептики / безопасности ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Способность к клинической оценке ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Организация/эффективность ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Профессиональное отношение ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		
Общее впечатление ○○○○○○○○○○ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		

Сложность вмешательства Ослабая Средняя Высокая

Продолжительность оценки (в минутах)

Подпись ординатора

Подпись куратора

Дата оценки