

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Хикматов Иззатулло Хикматуллович Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМК БСМП им. Н.С. Карновича

Дата прихода на базу 12.09.2022 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение Анестезиологии Месяц Апрель День

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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

	Оценка
Хор.	Удовл.
Итоговая оценка	Удовл.

Характеристика за месяц

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

Хор.	Удовл	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Коргашин А.А. Подпись Л

Зав. отделением ФИО Корольков ОЮ Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Корольков ОЮ Подпись _____