

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Гаринаева З. Год подготовки 1 2

База кафедры КББ ЧЗ КИИКБСМП

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии-реанимации Месяц октябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом декабря 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 4

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Димитренко Ю.И. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Червеев И.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО д-р. Восточев С. Подпись [подпись]