

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Норов Жахонгир Шавкатжонович Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ ККГ

Дата прихода на базу 01.09.2023 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР №7 Месяц октябрь ноя

Календарные график прохождения производственной (клинической) практики (отметить только ночные дежурства)

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

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог Ефименко М.Ю. _____ Подпись

Зав. отделением Сорсунов С.В. _____ Подпись

Кафедраальный руководитель Сорсунов С.В. _____ Подпись