

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Гармашева З.А. Год подготовки 1

База кафедры КМКБСМП

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение Анестезиологии Месяц январь

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 4

Количество пропущенных дней за месяц —

Оценка практических навыков за месяц

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

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.	Хор.	<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 Таджибаев Ф.Л. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Червяков И.Б. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.И. Подпись _____