

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Провакова Анастасия Владимировна Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ КМБСЧГ им. Н.С. Королова

Дата прихода на базу 09.09.19 Дата окончания занятий на базе —

Отделение Анестезиология Месяц сентябрь

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 5

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

|  |             |                                     |             |               |              |
|--|-------------|-------------------------------------|-------------|---------------|--------------|
| 1. Знание аппаратуры .....                         | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 2. Знание анестетиков.....                         | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 3. Умение оценить состояние пациента .....         | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 4. Навыки в проведении регионарной анестезии ..... | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 5. Катетеризация центральных вен .....             | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 6. Вентиляция маской .....                         | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 7. Интубация трахеи .....                          | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 8. Знание клиники наркоза .....                    | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| <b>Итоговая оценка .....</b>                       | <b>Отл.</b> | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Хор.</b> | <b>Удовл.</b> | <b>Неуд.</b> |

Характеристика за месяц

|  |             |                                     |             |               |              |
|--|-------------|-------------------------------------|-------------|---------------|--------------|
| 1. Способность принимать решения ..... | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 2. Самокритика .....                   | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 3. Способность к сотрудничеству .....  | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 4. Реакция на критику .....            | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 5. Надежность .....                    | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 6. Самостоятельность .....             | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 7. Работоспособность.....              | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 8. Личная инициативность.....          | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 9. Добросовестность .....              | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 10. Дисциплина .....                   | Отл.        | <input checked="" type="checkbox"/> | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| <b>Итоговая оценка .....</b>           | <b>Отл.</b> | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Хор.</b> | <b>Удовл.</b> | <b>Неуд.</b> |

Дополнительные замечания и предложения \_\_\_\_\_

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Королев А.А. Подпись 

Зав. отделением ФИО Корольков О.Ю. Подпись 

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев Р.И. Подпись 