

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов
Работа ночь

Имя Полина Сергеевна Год подготовки 1 2

Фамилия КГБУЗ ККБ №1

Дата на базу 12.09.22 Дата окончания занятий на базе 30.09.22

АнР №1 Месяц СЕНТЯБРЬ

Количество дней работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

Количество дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом

Количество пропущенных дней за месяц

Оценка практических навыков за месяц

наладка аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
анестетиков	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
использование маски	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
общая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
инициативность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
готовность к сотрудничеству	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
реакция на критику	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
самокритичность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
самостоятельность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
инициативность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
ответственность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
общая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения

Оценщик - реаниматолог ФИО Зайцев Д.А. Подпись

Оценщик ФИО Новокрещенных В.В. Подпись

Главный руководитель ФИО Смирнова В.А. Подпись