

1046 Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

Год подготовки 2

ФИО: Баранов Валерий Андреевич

База кафедры: КГБУЗ КМКБСМП

Дата прихода на базу: _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: ОРИТ №4 Месяц: ноябрь

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 9

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Оценка		
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Хураев С.М.

Подпись _____

Зав. Отделением: Плотников И.К.

Подпись _____

Кафедральный руководитель: ДМН, доцент Ростовцев С.И.

Подпись _____