

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Розайкина С.А. Год подготовки 1 2

База кафедры КХР IV 1

Дата прихода на базу 25.07.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАРМЛ Месяц Май

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 0

Оценка практических навыков за месяц

Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков.... Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациентаОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезииОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных венОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маскойОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеиОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркозаОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.
Итоговая оценкаОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решенияОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2.СамокритикаОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничествуОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критикуОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5.НадежностьОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6.СамостоятельностьОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7.Работоспособность.....Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность.....Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9.ДобросовестностьОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10.ДисциплинаОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценкаОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Клебников А.В. Подпись Хор.

Зав. отделением ФИО Новокрещенских В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Пуронин Е.В. Подпись _____