

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Гармашева З.А. Год подготовки (1) 2

База кафедры КРБЧЗ Клеветский

Дата прихода на базу 14.09.20 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТ 55 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 дежурство 5

Количество пропущенных дней за месяц —

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Рахманов Р.М. Подпись [Подпись]

и.о.Зав. отделением ФИО Рахманов Р.М. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Иванов ДС. Подпись [Подпись]