

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов НОЧБ**

ФИО Медведев Александр Александрович Год подготовки 1 2

База кафедры КТБЧЗ ККБ

Дата прихода на базу 01.04.23 Дата окончания занятий на базе 30.04.23

Отделение ОАФ-1

Месяц **АПРЕЛЬ**

**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 |       |
|----------------------------------------------------|------|------|--------|-------|
| 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 Майоров А.С. Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО Новокрещенная В.В. Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО Смирнова В.А. Подпись \_\_\_\_\_