

Домь

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Баранов Антон Андреевич Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ КМХБСМП

Дата прихода на базу 09.09.19 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение Анестезиологии 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 23

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения \_\_\_\_\_

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Кульба С В Подпись Кульба

Зав. отделением ФИО И.О. Кореньков О.Ю. Подпись И.О. Кореньков

Кафедраальный руководитель ФИО Резников С.И. Подпись Резников