

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Абрамова Ксения Николаевна Год подготовки 1 (2)

База кафедры КГБУЗ ККБ

Дата прихода на базу 09.09.19 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАРНБ

Месяц октябрь

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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Тюкаев Н.А. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Роббинс Н.Ю. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Кротов И.В. Подпись _____