

№ 6

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баранов Валерий Андреевич

Год подготовки 2

База кафедры: КГБУЗ КМРД №4

Дата прихода на базу: _____ 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 ⑳ 28 29 30 31

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 9

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Оценка		
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

- 1.Способность принимать решения Отл.
- 2.СамокритикаОтл.
- 3.Способность к сотрудничеству Отл.
- 4.Реакция на критикуОтл.
- 5.НадежностьОтл.
- 6.СамостоятельностьОтл.
- 7.Работоспособность.....Отл.
- 8.Личная инициативность..... Отл.
- 9.ДобросовестностьОтл.
- 10.ДисциплинаОтл.
- Итоговая оценка Отл.

Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Лаптев А.А.

Подпись _____

Зав. Отделением: Третьякова И.Г.

Подпись _____

Кафедральный руководитель: Ермолов В.И.

Подпись _____