

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Стихарева Галина Валимовна

Год подготовки 1 **2**

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 01 **Дата окончания занятий на базе** 31

Отделение ОАР №1

Месяц ДЕКАБРЬ

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

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 Краснов В. А **Подпись** 

Зав. отделением ФИО Новокрепленных В. В. **Подпись** 

Кафедра л.руководитель **ФИО Смирнова В. А.** **Подпись** 