

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Яковлев Вячеслав Владимирович Год подготовки 1 2

База кафедры 17543 КИУС-24

Дата прихода на базу 08.09.2022 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение Анестезиологии и реанимации Месяц Октябрь 2022

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 17

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

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

Оценка

- | | | |
|-------------|--------|-------|
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |

Характеристика за месяц

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

- | | | |
|-------------|--------|-------|
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |

Хор. Удовл. Неуд.

Итоговая оценка Отл.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Кузнецов Ю. Э Подпись _____

Зав. отделением ФИО Бичурин Р. А Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Бичурин Р. А Подпись _____