

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Мокров Сергей Николаевич Год подготовки 1 2

База кафедры СРБС КСБ

Дата прихода на базу 01.04.20 Дата окончания занятий на базе 31.07.20

Отделение СРБС №5 Месяц июль

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

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. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Мокров НН Подпись Мокров

Зав. отделением ФИО Мокров НН Подпись Мокров

Кафедральный руководитель ФИО Мокров НН Подпись Мокров