

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Михалевич Наталья Федоровна Год подготовки 1 2

База кафедры ККБ ОАР №4

Дата прихода на базу \_\_\_\_\_ Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение ОАР №4 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 18

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. |
|                                                    |        |        | Неуд.  |
|                                                    |        |        | Неуд.  |
|                                                    |        |        | Неуд.  |
|                                                    |        |        | Неуд.  |
|                                                    |        |        | Неуд.  |
|                                                    |        |        | Неуд.  |
|                                                    |        |        | Неуд.  |
|                                                    |        |        | Неуд.  |

**Характеристика за месяц**

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

Итоговая оценка ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения \_\_\_\_\_

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Михалевич Подпись Михалевич

Зав. отделением ФИО Михалевич Подпись Михалевич

Кафедральный руководитель ФИО Кротов МА Подпись Кротов МА