

- День -

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Маршанова Ольга Александровна Год подготовки 1 2

База кафедры РГБ ЧЗ КМБВ-20 им. И. С. Берзона

Дата прихода на базу 25.09.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение кардиореанимация 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 _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	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>	<u>Хор.</u>	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>	<u>Хор.</u>	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 Антонов ИВ Подпись _____

Зав. отделением ФИО _____ Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись _____

работа в ночь

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Марикова Анна Александровна Год подготовки (1) 2

База кафедры МКБ-20 им. Н.С. Берзона

Дата прихода на базу 25.09.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение кардиореанимация 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 4

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
2. Самокритика	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
4. Реакция на критику	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
5. Надежность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
6. Самостоятельность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
7. Работоспособность.....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
8. Личная инициативность.....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Драчманов В.С. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Резцова В.А. Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО _____ Подпись _____