

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Розайченко С.А. Год подготовки 1 2

База кафедры ККБ

Дата прихода на базу 25.09.17. Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАРН 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 16-

Количество пропущенных дней за месяц -0-

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность	Отл.	<u>Хор.</u>	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 Ромаш Н.А. Подпись [Подпись]
 Зав. отделением ФИО Ишута В.В. Подпись [Подпись]
 Кафедральный руководитель ФИО Васильев Е.О. Подпись [Подпись]