

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Гармачева З.А. Год подготовки 1 (2)

База кафедры КРКЧ КСРБСМП

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИНТ БС Месяц январь
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 5

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц		Оценка	
1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u> 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.	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.	<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	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
4. Реакция на критику	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
5. Надежность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
6. Самостоятельность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
7. Работоспособность.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
8. Личная инициативность.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
9. Добросовестность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
10. Дисциплина	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Широва С.А. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Шамов АС Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО дир. доц. Васильев С.И. Подпись [Подпись]