

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Паршамова Зоя Александровна Год подготовки 1 2

База кафедры Клуб КСМБСМ

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТ №5 Месяц май
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 4

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Удовл.	Неуд.
1. Знание аппаратуры Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациентаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных венОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маскойОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеиОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркозаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценкаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2.СамокритикаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критикуОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5.НадежностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6.СамостоятельностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7.Работоспособность.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность..... Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9.ДобросовестностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10.ДисциплинаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Вакманов Р.И. Подпись 

Зав. отделением ФИО Исламов ДС Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Алиев Р.С. Подпись 