

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Могилевская Полина Андреевна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМК БСМП им. Карповича

Дата прихода на базу 12.09.2022 Дата окончания занятий на базе

Отделение Анестезиологии Месяц Июнь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

|          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |           |
|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| <u>1</u> | <u>2</u> | <u>3</u>  | <u>4</u>  | <u>5</u>  | <u>6</u>  | <u>7</u>  | <u>8</u>  | <u>9</u>  | <u>10</u> | <u>11</u> | <u>12</u> | <u>13</u> | <u>14</u> | <u>15</u> | <u>16</u> |
| 17       | 18       | <u>19</u> | <u>20</u> | <u>21</u> | <u>22</u> | <u>23</u> | <u>24</u> | <u>25</u> | <u>26</u> | <u>27</u> | <u>28</u> | <u>29</u> | <u>30</u> |           |           |

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом \_\_\_\_\_

Количество пропущенных дней за месяц \_\_\_\_\_

**Оценка практических навыков за месяц**

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

**Оценка**

- |             |               |              |
|-------------|---------------|--------------|
| Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| <b>Хор.</b> | <b>Удовл.</b> | <b>Неуд.</b> |

**Характеристика за месяц**

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

- |             |               |              |
|-------------|---------------|--------------|
| Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| <b>Хор.</b> | <b>Удовл.</b> | <b>Неуд.</b> |

**Итоговая оценка .....** **Отл.**

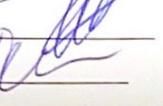
**Хор.** **Удовл.** **Неуд.**

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Колосков Д.В.

Подпись 

Зав. отделением ФИО Корольков О.Ю,

Подпись 

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.И.

Подпись 