

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Сухотина Дарья Владимировна Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ «КМКБСМП им. Н.С. Каровича»

Дата прихода на базу 1.10.23 Дата окончания занятий на базе 31.10.23

Отделение Анестезиологии-реаниматологии 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 _____

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

| | | | | |
|--|-------------|--------------------|---------------|--------------|
| 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 | 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 Шагфусаев Ф.П Подпись _____

Зав. отделением Салимбраманов К.Б Подпись _____

Кафедральный руководитель Королюков О.Ю Подпись _____