

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов Нозь

ФИО Питруков С.В. Год подготовки 1 (2)

База кафедры КГБУЗ КМИБ № 20

Дата прихода на базу 01.09.22 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР Месяц Февраль

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 _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
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 ФИО Питруков С.В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Сидоров АВ Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО КМИБ Ермилов В.И Подпись [Подпись]