

РАБОТА ночью

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Иванова Т.В. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ Дорожная клиническая больница _____

Дата прихода на базу 26.09.17 _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение Анестезиологии-реанимации _____ 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 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2.Самокритика	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критику	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5.Надежность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6.Самостоятельность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7.Работоспособность.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
9.Добросовестность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
10.Дисциплина	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Семешова _____ Подпись _____

Зав. отделением ФИО _____ Петерсон Р.Р. _____ Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО _____ Волошенко Е.В. _____ Подпись _____