

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Бирюва А.Н. Год подготовки 1 (2)

База кафедры КМПД ~ 4

Дата прихода на базу 16.09.21 Дата окончания занятий на базе 31.10.21

Отделение САР Месяц сентябрь

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 5

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2.Самокритика <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критику <u>Отл.</u>	Хор.	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>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Алексеев А.А. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Третьякова И.Т. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Старцева М.Н. Подпись [подпись]

(Ваш глав врач, по ист. дает)