

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов - день

ФИО Мандарина Анна Андреевна Год подготовки 1 2

База кафедры БСМП

Дата прихода на базу сегодня Дата окончания занятий на базе месяц

Отделение анестезиология Месяц ↓

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 22

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

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

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 Ремчилов А.В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Кутнев Р.В. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Резвухин С.И. Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов - ночь

ФИО Морозова Нина Андреевна Год подготовки (1) 2

База кафедры БСМП

Дата прихода на базу август Дата окончания занятий на базе сентябрь

Отделение анестезиология Месяц август

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

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

Характеристика за месяц

	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1.Способность принимать решения		<input checked="" type="radio"/>		
2.Самокритика		<input checked="" type="radio"/>		
3.Способность к сотрудничеству		<input checked="" type="radio"/>		
4.Реакция на критику		<input checked="" type="radio"/>		
5.Надежность		<input checked="" type="radio"/>		
6.Самостоятельность		<input checked="" type="radio"/>		
7.Работоспособность.....		<input checked="" type="radio"/>		
8.Личная инициативность.....		<input checked="" type="radio"/>		
9.Добросовестность		<input checked="" type="radio"/>		
10.Дисциплина		<input checked="" type="radio"/>		
Итоговая оценка		<input checked="" type="radio"/>		

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Резниченко А.В. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Котиков Р.В. Подпись [подпись]

Кафедраальный руководитель ФИО Романович С.И. Подпись [подпись]