

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Макарова Мария Олеговна Год подготовки 1 2

База кафедры КРБЧЗ КМКБМЧ

Дата прихода на базу 01.09.22 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР Месяц январь/ноябрь

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.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациентаОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезииОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маскойОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеиОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркозаОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценкаОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1.Способность принимать решения Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2.СамокритикаОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критикуОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5.НадежностьОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6.СамостоятельностьОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7.РаботоспособностьОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность.....Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9.ДобросовестностьОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10.ДисциплинаОтл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Максютков С.М. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Бичурин Р.А. Подпись [подпись]

Кафедраальный руководитель ФИО Бичурин Р.А. Подпись [подпись]