

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Темерев Макар Антонович Год подготовки 1 2

База кафедры ККБ

Дата прихода на базу 01.03.2024 Дата окончания занятий на базе 31.03.2024

Отделение \_\_\_\_\_ ОАР№ 3 Месяц МАРТ

**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 \_\_\_\_\_

**Оценка практических навыков за месяц**

			<b>Оценка</b>	
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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<u>Отл.</u>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

**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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<u>Отл.</u>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

Дополнительные замечания и предложения \_\_\_\_\_

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Темерев АВ Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Темерев К Ю Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Смирнова В Н Подпись [Подпись]

*Работа дней*