

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО **Яковлев Роман Витальевич**

Год подготовки **1 2**

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Дата прихода на базу **01.09.2023**

Отделение **АиР**

Месяц **Январь 2024**

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики
(отметить только ночные дежурства)

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 **0**

Оценка практических навыков за месяц

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

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 Курносова.М.А

Подпись _____

Зав. отделением ФИО Бичурин.Р.А

Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Бичурин.Р.А

Подпись _____