

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов *День*ФИО Күнімбетова Даурен Олеңбек Год подготовки 1 (2)База кафедры КБЧЗ КМК ВСЧП им. КарловисаДата прихода на базу 12.09.22 Дата окончания занятий на базе _____Отделение ОРГУР №5 Месяц Март.

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

<input type="radio"/> 1	2	3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 7	8	9	10	<input type="radio"/> 11	<input type="radio"/> 12	<input type="radio"/> 13	<input type="radio"/> 14	<input type="radio"/> 15	16
17	<input type="radio"/> 18	<input type="radio"/> 19	<input type="radio"/> 20	<input type="radio"/> 21	<input type="radio"/> 22	23	24	<input type="radio"/> 25	<input type="radio"/> 26	<input type="radio"/> 27	<input type="radio"/> 28	<input type="radio"/> 29	30	31	

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

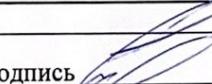
Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Шамов Р.С Подпись Зав. отделением ФИО Шамов Р.С Подпись Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.И Подпись 