

# РАБОТА НОСЬКО

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Иванова Т.В. Год подготовки 1 2

База кафедры Дорожная клиническая больница

Дата прихода на базу 26.09.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение Анестезиологии-реанимации 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 9

Количество пропущенных дней за месяц 0

### Оценка практических навыков за месяц

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

### Характеристика за месяц

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

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Генерал Подпись Генерал  
 Зав. отделением ФИО Петерсон Р.Р. Подпись Петерсон Р.Р.  
 Кафедральный руководитель ФИО Волошенко Е.В. Подпись Волошенко Е.В.