

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Шкодин Ю.С

Год подготовки 1.2

База кафедры КГБУЗ КМРД №5

Дата прихода на базу подготовки _____ Дата окончания занятий
Отделение ОАР месяц НОЯБРЬ

Календарные дни работы с одним врачом за месяц

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------|------|------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|----|
| (специальность) | (месяц) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 17 | 2 18 | 3 19 | 4 20 | 5 21 | 6 22 | 7 23 | 8 24 | 9 25 | 10 26 | 11 27 | 12 28 | 13 29 | 14 30 | 15 31 | 16 |

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом или сотрудником кафедры 22

Практические навыки

- 1 Знание аппаратуры
- 2 Знание анестетиков
- 3 Умение оценить состояние пациента
4. Навыки в проведении регионарной анестезии
- 5 Катетеризация центральных вен
- 6 Вентиляция маской
- 7 Интубация трахеи

Итоговая оценка

Оценка

| | | | |
|------|--|--------|-------|
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика

1. Способность принимать решения
2. Самокритика
3. Способность к сотрудничеству
4. Реакция на критику.....
5. Надежность
6. Самостоятельность
7. Работоспособность
8. Личная инициативность
9. Добросовестность
10. Дисциплина

Итоговая оценка

Оценка

| | | | |
|------|--|--------|-------|
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и
предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц:

Врач Кижевский Е.В

Руководитель ординатуры со
стороны медицинской организации
Кафедральный руководитель

Колесник А.Ч

Добровольский А.Ю