

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Борисова Инга Олеговна Год подготовки (1) 2

База кафедры КГБУЗ <КМДКБ №20 им.И.Берзона>

Дата прихода на базу 18.09.2023 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР Месяц НОЯБРЬ (ночь)

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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

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. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Мерзиев А.В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Бегельдинов Р.Т. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Ермаков Е.И. Подпись [Подпись]