

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Таршалеева ЗН **Год подготовки** 1 2

База кафедры КРЮЧ КЕЛКБСЕЛ

Дата прихода на базу _____ **Дата окончания занятий на базе** _____

Отделение анестезиологическое **Месяц** июль

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц
декабрь

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 5

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. | <input type="radio"/> 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. |

Оценка

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. | <input type="radio"/> 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.** **Хор.** **Удовл.** **Неуд.**

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Жиенешев ЖН **Подпись** Ж

Зав. отделением ФИО Червяков ИВ **Подпись** _____

Кафедральный руководитель ФИО докт. мед. наук Розовцев СЕ **Подпись** Р