

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Ефимова Полина Сергеевна Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 01.09.2023

Отделение АиР №1 Месяц МАЙ (вариативная часть 144 часа)

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 18

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

| | | | | Оценка |
|--|-------------|-------------|---------------|--------------|
| 1. Знание аппаратуры | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Знание анестетиков..... | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. Умение оценить состояние пациента | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. Навыки в проведении регионарной анестезии | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5. Катетеризация центральных вен | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. Вентиляция маской | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7. Интубация трахеи | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 8. Знание клиники наркоза | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика за месяц

| | | | | |
|---------------------------------------|-------------|-------------|---------------|--------------|
| 1.Способность принимать решения | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2.Самокритика | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3.Способность к сотрудничеству | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4.Реакция на критику | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5.Надежность | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6.Самостоятельность | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7.Работоспособность..... | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 8.Личная инициативность..... | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 9.Добросовестность | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 10.Дисциплина | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Зайцев Д.А. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Новокрещенных В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Смирнова В.А. Подпись _____