

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Гришутинъ Семенъ Андреевичъ Год подготовки 1 (2)

База кафедры КМК БСМР им. Н.С. Караповича

Дата прихода на базу 11.01 **Дата окончания занятий на базе** 31.01

Отделение Обоо **Месяц** январь

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 | |
| | | | суб | | | | | суб | | | | суб | | | |

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Оценка

Характеристика за месяц

- | | | | | |
|--|--|--|--------|-------|
| 1. Способность принимать решения | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Самокритика | <input checked="" type="checkbox"/> Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. Способность к сотрудничеству | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. Реакция на критику | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5. Надежность | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. Самостоятельность | <input checked="" type="checkbox"/> Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> 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. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 10. Дисциплина | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |

Итоговая оценка

Отл.

Хор.

Удовл.

Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Юровъ В.А.

Подпись _____

Зав. отделением ФИО Мирина Т. Г.

Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Волковъ С. И.

Подпись _____