

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов работа в день

ФИО Овчинников Н.С. Год подготовки (1) 2

База кафедры КГБУЗ КМИФ №20

Дата прихода на базу 08.05.22 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР Месяц МАЙ

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 17

Количество пропущенных дней за месяц 3

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Турецкий И.С. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Големовский Р.П. Подпись [подпись]

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