

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Герлиц Полина Андреевна

Год подготовки 2

База кафедры ФЦ ССХ

Дата прихода на базу 02.10.2023 Дата окончания занятий на базе 31.10.2023

Отделение ОАиР взрослое

Месяц октябрь (день)

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 22

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месец

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

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Чернецкий А.В.

Подпись

Зав. отделением ФИО Фурсов А.А.

Палпсъ

Кафедральный руководитель ФИО Фурсов А.А.