

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 (ночь)

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Итоговая оценка Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Чернецкий А.В.

Подпись

Зав. отделением ФИО Фурсов А.А.

Подпись

Кафедраальный руководитель ФИО Фурсов А.А.

Подпись