

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Гармашева З.А. Год подготовки 1 2

База кафедры ЖРБУЗ КМКБСМП

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии-реанимации Месяц октябрь

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 29

Количество пропущенных дней за месяц _____

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.	Хор.	<u>Удовл.</u>
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

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

Итоговая оценка Отл. **Хор.** Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Михеев Ю.И. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Червков И.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО дир. деп. Ростовцев С.И. Подпись _____