

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

ФИО Ильина Шабан Агасуваровна Год подготовки 1 2

База кафедры КМКБ им. Н.С. Кривича

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ Месяц ДЕКАБРЬ

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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Итоговая оценка

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Корнилов С.В.

Подпись

Зав. отделением ФИО Корнилов С.В.

Подпись

Кафедральный руководитель ФИО Корнилов С.В.

Подпись