

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Хикматов Иззатулло Хикматуллоевич **Год подготовки** 2

База кафедры: КГБУЗ КМК БСМП им. Н.С. Карповича

Дата прихода на базу _____ **Дата окончания занятий на базе** _____

Отделение Анестезиология и реаниматология №4 **Месяц** Сентябрь **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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____ **дней**

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.

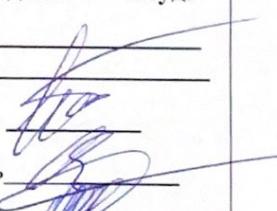
Оценка	Хор.	Удовл.	Неуд.
Удовл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Удовл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Удовл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Удовл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Удовл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Удовл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Удовл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Удовл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Удовл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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.

Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.

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

Дополнительные замечания и предложения _____ 

Врач анестезиолог – реаниматолог Каримов М.М. **Подпись** 

Зав. отделением Плотников И.К. **Подпись** 

Кафедральный руководитель Корольков О.Ю. **Подпись** 