

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Шкодин Ю.С. Год подготовки 1,2

База кафедры КГБУЗ КМРД №5

Дата прихода на базу подготовки _____ Дата окончания занятий _____
 Отделение ОАР месяц декабрь 3а
ОКТАБРЬ

Календарные дни работы с одним врачом за _____ месяц _____ (специальность) _____ (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 или сотрудником кафедры _____

Практические навыки

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

Характеристика

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач Шабеня Р.А. Шаб

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации Колесник А.И.
 Кафедральный руководитель _____