

**ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)**

ФИО Тимошина Ксения Владимировна Год подготовки 1 2

База кафедры ККБ

Отделение ОАР №1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 10.09.18 Месяц септ.

**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 11

Количество пропущенных дней за месяц —

**Оценка практических навыков за месяц**

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

**Характеристика за месяц**

	Оценка			
1. Способность принимать решения .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству .....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность .....	<u>Отл.</u>	Хор.	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.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения \_\_\_\_\_

Врач анестезиолог-реаниматолог Тимошина Е.В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением Шустрик В.В. Подпись [Подпись]

Кафедраальный руководитель Тимошина Е.В. Подпись [Подпись]