

Видовая норма

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баранов Валерий Андреевич

Год подготовки *19*

База кафедры: *КГБЗЗ им. БЕММ им. Н.С. Корнилова*

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

Отделение: _____ Месяц: *ноябрь*

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: *Рожковичев С.В.*

Подпись *[Подпись]*

Зав. Отделением: *Чернышев А.Б.*

Подпись _____

Кафедральный руководитель: *ЭМ. доцент Ветровцев С.И.*

Подпись *[Подпись]*