

Эволюционный формулляр для ординаторов

ФИО Шкодин Ю.СГод подготовки 1, 2База кафедры ККБ №1

Дата прихода на базу подготовки _____ Дата окончания занятий _____
 Отделение OAP №1 ДЕЖУРСТВА за _____ месяц Июнь

Календарные дни работы с одним врачом 04.06.2018 за _____ месяц
 (специальность) (месяц)

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>16</u>
<u>17</u>	<u>18</u>	<u>19</u>	<u>20</u>	<u>21</u>	<u>22</u>	<u>23</u>	<u>24</u>	<u>25</u>	<u>26</u>	<u>27</u>	<u>28</u>	<u>29</u>	<u>30</u>	<u>31</u>	

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом или сотрудником кафедры _____

Практические навыки

Оценка

1 Знание аппаратуры	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2 Знание анестетиков	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3 Умение оценить состояние пациента	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5 Катетеризация центральных вен	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6 Вентиляция маской	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7 Интубация трахеи	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика

Оценка

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

Дополнительные замечания и
предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач Майоров А.СРуководитель ординатуры со
стороны медицинской организации Ишутин В.В
Кафедральный руководитель Пузанчи Е.В