

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Сидорова А.А. Год подготовки 1 20

База кафедры КРОУЗ КМКБ - 20

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение СРР-1 Месяц июль

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	
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. <u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл. <u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл. <u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл. <u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц		Оценка	
1.Способность принимать решения	Отл. <u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2.Самокритика	Отл. <u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству	Отл. <u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критику	Отл. <u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5.Надежность	Отл. <u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6.Самостоятельность	Отл. <u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7.Работоспособность.....	Отл. <u>Хор.</u>	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 ФИО Борисенко К.А. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Родионов В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Сидорова А.А. Подпись 20107-14072021