

Кеиб

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Видергольд Ксения Сергеевна

Год подготовки 1

База кафедры ККБ ККБУЗ ОАР №1

Дата прихода на базу 27.09.2016 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение ОАР №1

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

1. Знание аппаратуры ..... Отл. Хор.  
2. Знание анестетиков.... Отл. Хор.  
3. Умение оценить состояние пациента ..... Отл. Хор.  
4. Навыки в проведении регионарной анестезии ..... Отл. Хор.  
5. Катетеризация центральных вен ..... Отл. Хор.  
6. Вентиляция маской ..... Отл. Хор.  
7. Интубация трахеи ..... Отл. Хор.  
8. Знание клиники наркоза ..... Отл. Хор.

Итоговая оценка ..... Отл.

Оценка

- Удовл. Неуд. Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

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

Итоговая оценка ..... Отл.

Хор.

- Удовл. Неуд. Удовл. Неуд.

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Камболова Ксения Сергеевна Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением Ишутин В.В.

Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО Пучинин Е.В.

Подпись \_\_\_\_\_