

Работа ночью

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Савченко Денис Сергеевич Год подготовки 12

База кафедры БСМБ

Дата прихода на базу подготовки октябрь Дата окончания занятий —

Отделение Анестезиологии месяц Февраль

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом за 1 месяц  
(специальность) (месяц)

30,	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	

Практические навыки

Оценка

1. <u>Знание аппаратуры</u> .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
2. <u>Знание анестетиков</u> .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
3. <u>Оценки своего пациента</u> .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
4. <u>Навыки в реанимации анестезии</u> .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
5. <u>Историями центр. вент.</u> .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
6. <u>Вентиляция маской</u> .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
7. <u>Интубации трахеи</u> .....	Отл.	Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> 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.

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом или сотрудником кафедры 2

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

Количество пропущенных дней за месяц \_\_\_\_\_

Врач Королев С.Ю.

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации И.О. Королев

Кафедраальный руководитель Ростовцев С.И.