

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Икрамов Артём Зуфарович

Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение ОАР

Декабрь день

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 18

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

		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.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
2.Самокритика	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критику	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	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.....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность.....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	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 _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Ахметов В.Ю.

Подпись _____

Зав. отделением ФИО Бичурин Р.А.

Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Бичурин Р.А.

Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Икрамов Артём Зуфарович

Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение ОАР

Декабрь ночь

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 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Ахметов В.Ю.

Подпись _____

Зав. отделением ФИО Бичурин Р.А.

Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Бичурин Р.А.

Подпись _____