

Эволюционный формуляр для ординаторов  
 ФИО Шкофин И.С. Год подготовки 12

База кафедры Анестезиологии и реаниматологии

Дата прихода на базу подготовки \_\_\_\_\_ Дата окончания занятий \_\_\_\_\_  
 Отделение ОАРМ дежурство за \_\_\_\_\_ месяц декабрь за \_\_\_\_\_ месяц 21.12.17

Календарные дни работы с одним врачом \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_  
 (специальность) (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 или сотрудником кафедры \_\_\_\_\_

**Практические навыки**

1. Знание аппаратуры
2. Знание анестетиков
3. Умение оценивать состояние пациента
4. Навыки в работе с региональными анестезиками
5. Катетеризация центральных вен
6. Вентиляция легких
7. Искусственная вентиляция легких

**Оценка**

- |             |             |        |       |
|-------------|-------------|--------|-------|
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | Хор.        | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | Хор.        | Удовл. | Неуд. |

Итоговая оценка .....

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

**Характеристика**

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

**Оценка**

- |             |             |        |       |
|-------------|-------------|--------|-------|
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | Хор.        | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| <u>Отл.</u> | Хор.        | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| Отл.        | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |

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

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

Врач Майгоров А.С.

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель \_\_\_\_\_

Добьши И.И.

