

РАБОТА день;

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Савченко Денис Сергеевич

Год подготовки 1

База кафедры БСМП им. Карповича

Дата прихода на базу октябрь Дата окончания занятий на базе декабрь

Отделение Анестезиологии (нейрохирургия)

Месяц декабрь

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 13

Количество пропущенных дней за месяц 3 (больничный)

Оценка практических навыков за месяц

| | Оценка | Оценка | 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 _Кульба С.Н.

Подпись

Зав. отделением _Червяков И.Б.

Подпись

Кафедральный руководитель Ростовцев С.И.

Подпись