

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО

Шкодин Юрий Сергеевич

Год подготовки  [2]

База кафедры

Кафедра анестезиологии и реаниматологии ИПО

Дата прихода на базу подготовки

25.09.17

Дата окончания занятий

Отделение

ОАР №3

месяц

Сентябрь

Календарные дни работы с одним врачом за месяц

Лысенко Максим Николаевич

Сентябрь

(Ф.И.О.)

(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

4

Практические навыки

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

Оценка

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

---



---



---



---



---



---



---

И.О. Врач анестезиолог - реаниматолог  
Зав. отделением  
Кафедральный руководитель

ФИО

*[Handwritten signature]*

Подпись

*[Handwritten signature]*

ФИО

Лауфольшик Д.В

Подпись

ФИО

Добрынькин И.И

Подпись

*[Large handwritten signature]*