

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Шкодин Юрий Сергеевич Год подготовки 1, 2

База кафедры ККБ №1

Дата прихода на базу подготовки _____ Дата окончания занятий _____
Отделение OAP №1 дежурства за 05.04.10 месяц Апрель

Календарные дни работы с одним врачом _____ за _____ месяц

												(специальность)				
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

		Оценка		
1	Знание аппаратуры	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
2	Знание анестетиков	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
3	Умение оценить состояние пациента	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
4	Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
5	Катетеризация центральных вен	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	<input checked="" type="checkbox"/> Удовл.
6	Вентиляция маской	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
7	Интузия трахеи	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
Итоговая оценка		Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
				Неуд.

Характеристика

		Оценка		
1.	Способность принимать решения	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
2.	Самокритика	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
3.	Способность к сотрудничеству	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
4.	Реакция на критику.....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
5.	Надежность	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
6.	Самостоятельность	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
7.	Работоспособность	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
8.	Личная инициативность	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
9.	Добросовестность	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
10.	Дисциплина	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
Итоговая оценка		Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.
				Неуд.

Дополнительные замечания и
предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц

Врач Вьюков И.Н

Руководитель ординатуры со
стороны медицинской организации Иштиян В.В

Кафедральный руководитель Пугачев Е.В