

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Богдан Олег Викторович **Год подготовки** 1 2  
**База кафедры** КГБУЗ УЗБ

**Дата прихода на базу** 5.11.21 **Дата окончания занятий на базе** 30.12.21

**Отделение** ОДР **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** 26

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

**Оценка практических навыков за месяц**

		<b>Оценка</b>	
1.	Знание аппаратуры .....	Отл.	Хор.
2.	Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.
3.	Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	Хор.
4.	Навыки в проведении регионарной анестезии .....	Отл.	Хор.
5.	Катетеризация центральных вен .....	Отл.	Хор.
6.	Вентиляция маской .....	Отл.	Хор.
7.	Интузия трахеи .....	Отл.	Хор.
8.	Знание клиники наркоза .....	Отл.	Хор.
<b>Итоговая оценка .....</b>		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 Богдан О.В. Подпись Богдан О.В.  
 Зав. отделением ФИО Демидов В.П. Подпись Демидов В.П.  
 Кафедральный руководитель ФИО Демидов В.П. Подпись Демидов В.П.