

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Зариний Мария Сергеевна Год подготовки 1 2

База кафедры МУЗ МД Сальницкого на Ст. Красноярск

Дата прихода на базу 25.09.18 Дата окончания занятий на базе 28.09.18

Отделение АиР Месяц сентябрь

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 4

Количество пропущенных дней за месяц —

Оценка практических навыков за месяц

		Оценка	
1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор. <u>Удовл.</u>	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор. <u>Удовл.</u>	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор. <u>Удовл.</u>	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор. <u>Удовл.</u>	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор. <u>Удовл.</u>	Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	<u>Хор.</u> Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор. <u>Удовл.</u>	Неуд.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	<u>Хор.</u> Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<u>Хор.</u> <u>Удовл.</u>	Неуд.

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u> Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	Отл.	<u>Хор.</u> Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	Отл.	<u>Хор.</u> Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику	Отл.	<u>Хор.</u> Удовл.	Неуд.
5. Надежность	Отл.	<u>Хор.</u> Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность	<u>Отл.</u>	Хор. Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность.....	<u>Отл.</u>	Хор. Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность.....	Отл.	<u>Хор.</u> Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	Хор. Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	Хор. Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Рассказчиков С Г Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Рассказчиков С Г Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Волошинов Е В Подпись [подпись]