

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Гармашева Алла Александровна Год подготовки 1 2

База кафедры Курсы клин. ордин.

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение Одн. п. 55 Месяц апрель

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц декабрь

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

Характеристика за месяц

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

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Васильев ВВ Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Шамов ДС Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Гин. д.г. Ростовцев СС Подпись [Подпись]