

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Кардаш Оксана Вячеславна Год подготовки 1 2

База кафедры Клиника хирургической стоматологии Дата окончания занятий на базе _____

Дата прихода на базу 25.09.17 Месяц сентябрь

Отделение ОАР 43

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

Количество пропущенных дней за месяц

Оценка практических навыков за месяц		Оценка	
1. Знание аппаратуры.....	Отл.	Хор.	Удовл.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.
3. Умение оценить состояние пациента.....	Отл.	Хор.	Удовл.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии.....	Отл.	Хор.	Удовл.
5. Катетеризация центральных вен.....	Отл.	Хор.	Удовл.
6. Вентиляция маской.....	Отл.	Хор.	Удовл.
7. Интубация трахей.....	Отл.	Хор.	Удовл.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.
Итоговая оценка.....	Отл.	Хор.	Удовл.

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.

Итоговая оценка.....Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог – реаниматолог

Зав. отделением

Кафедральный руководитель

Подпись

Подпись

Подпись