

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Соловькова Анастасия Викторионовна Год подготовки 1 2

**База кафедры** КГБУЗ Кызылский институт И. С. Каримова

**Дата прихода на базу** 09.09.19 **Дата окончания занятий на базе** —

**Отделение** Асептологическое **Месяц** сентябрь

**Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц**  
(исключая выходные)

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** 1

**Количество пропущенных дней за месяц** 0

**Оценка практических навыков за месяц**

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

**Характеристика за месяц**

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

**Итоговая оценка** .....

Отл.  Хор. Удовл. Неуд.

**Дополнительные замечания и предложения** \_\_\_\_\_

**Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО** Шанурбеков А.З **Подпись** \_\_\_\_\_

**4.0 Зав. отделением ФИО** Королев О.Ю **Подпись** \_\_\_\_\_

**Кафедральный руководитель ФИО** Романов Р.И **Подпись** \_\_\_\_\_