

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Тришуткина Светлана Андр. Год подготовки 1 2

База кафедры ККК БСМП им. Н.С. Карповича

Дата прихода на базу 01.03 Дата окончания занятий на базе 31.03

Отделение 0500 Месяц март

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
					свт						свт				свт
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	свт				свт				свт				свт		

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Козлов В.А. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Михайлова Т.Г. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.И. Подпись [подпись]