

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО <u>Логинов Олег Викторович</u>	Год подготовки 1 2			
База кафедры <u>КГБЗ УУБ</u>				
Дата прихода на базу <u>1.11.92</u> Дата окончания занятий на базе <u>30.12.92</u>				
Отделение <u>ОДР</u>	Месяц <u>Ноябрь</u>			
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 <u>26</u>				
Количество пропущенных дней за месяц _____				
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.
Итоговая оценка	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	<input checked="" type="radio"/> 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.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Дополнительные замечания и предложения _____				
Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО <u>Логинов О.В.</u>		Подпись <u>Логинов</u>		
Зав. отделением ФИО <u>Логинов В.А.</u>		Подпись <u>Логинов</u>		
Кафедральный руководитель ФИО <u>Логинов В.А.</u>		Подпись <u>Логинов</u>		