

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Герлиц Полина Андреевна Год подготовки 1

База кафедры ФЦ ССХ

Дата прихода на базу 03.05.2023 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение ОАиР Месяц МАЙ

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 5

Количество пропущенных дней за месяц 0

**Оценка практических навыков за месяц**

|                                                    | Оценка | Оценка | 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 трахеи .....                          | Отл.   | Хор.   | Удовл. |
| 8. Знание клиники наркоза .....                    | Отл.   | Хор.   | Удовл. |
| Итоговая оценка .....                              | Отл.   | Хор.   | Удовл. |

**Характеристика за месяц**

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

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Князьков АВ Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Гуреев А.А. Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО Гуреев А.А. Подпись [Подпись]