

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО *Карачева Оксана Викторовна* Год подготовки 1 2

База кафедры
Кравцова Риммы Сергеевны

Дата прихода на базу 25.09.17

Отделение ОАР №5

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

Характеристика за месяц

Характеристика за месец				
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.

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог — реаниматолог

Зав. отделением

Кафедральный руководитель

Подпись

Подпись

Подпись