

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Хикматов Иззатулло Хикматуллоевич **Год подготовки** 1

База кафедры КГБУЗ КМК БСМП им. Н.С. Карповича

Дата прихода на базу 12.09.2022 **Дата окончания занятий на базе** _____

Отделение Анестезиология **Месяц** Июнь ночь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

<u>1</u>	<u>(2)</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>(10)</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>(16)</u>
<u>17</u>	<u>18</u>	<u>19</u>	<u>20</u>	<u>(21)</u>	<u>22</u>	<u>23</u>	<u>24</u>	<u>25</u>	<u>26</u>	<u>27</u>	<u>28</u>	<u>29</u>	<u>30</u>	<u>31</u>	

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.	<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.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Кирьянов ИА **Подпись** _____

Зав. отделением ФИО Корольков ОЮ **Подпись** _____

Кафедральный руководитель ФИО Корольков ОЮ **Подпись** _____