

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Сухотина Дарья Владимировна Год подготовки (1) 2

База кафедры КГБУЗ «КМБСМП им. Н.С. Карповича»

Дата прихода на базу 1.11.23 Дата окончания занятий на базе 30.11.23

Отделение Анестезиологии - реаниматологии Месяц Ноябрь

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 2

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

- | | |
|--|-------------|
| 1. Знание аппаратуры | Отл. |
| 2. Знание анестетиков..... | Отл. |
| 3. Умение оценить состояние пациента | Отл. |
| 4. Навыки в проведении регионарной анестезии | Отл. |
| 5. Катетеризация центральных вен | Отл. |
| 6. Вентиляция маской | Отл. |
| 7. Интубация трахеи | Отл. |
| 8. Знание клиники наркоза | Отл. |
| Итоговая оценка | Отл. |

<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Тарасов В.А. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Карпович О.Ю. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Росов В.С. Подпись _____