

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Якимова А В

Год подготовки 1

База кафедры КМКБ БСМП им. Н. С. Карповича

Дата прихода на базу 16.09.2021

Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение АИР

Месяц сентябрь

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 8

Количество пропущенных дней за месяц 0

**Оценка практических навыков за месяц**

	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
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>	<u>Удовл.</u>	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>	<u>Удовл.</u>	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>	<u>Удовл.</u>	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 Кульба С.И. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Якимов А.В. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО \_\_\_\_\_ Подпись [Подпись]

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов(ночь)**

ФИО Якимова А. В.

Год подготовки 1

База кафедры КМК БСМП им. А. С. Карповича г. Красноярск

Дата прихода на базу 16.09.2021

Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение АИР

Месяц сентябрь

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**

	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. Знание аппаратуры .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

**Характеристика за месяц**

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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Кафедраальный руководитель ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Якимова А В

Год подготовки 1

База кафедры КМКБ БСМП им. Н. С. Карповича

Дата прихода на базу 16.09.2021

Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение АИР

Месяц октябрь

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 16

Количество пропущенных дней за месяц 0

**Оценка практических навыков за месяц**

	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. Знание аппаратуры .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники паркоза .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

**Характеристика за месяц**

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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Якимова А.В. Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО Якимова Ю.В. Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (НОЧБ)**

ФИО Якимова А. В.

Год подготовки 1

База кафедры КМКБ КБСМП. Г. Красноярск

Дата прихода на базу 16.09.2021

Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение АИР

Месяц октябрь

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 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

**Оценка практических навыков за месяц**

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

**Характеристика за месяц**

	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
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.	Хор.	Удовл.	Неуд.

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (Фельд)**

ФИО Якимова А. В.

Год подготовки 1

База кафедры КМК БСМП им. А. С. Карповича г. Красноярск

Дата прихода на базу 16.09.2021

Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение АИР

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 18

Количество пропущенных дней за месяц 0

**Оценка практических навыков за месяц**

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл. Неуд.</b>

**Характеристика за месяц**

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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Якимова А.В. Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО Безруков Р.В. Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов( ночь )

ФИО Якимова А. В.

Год подготовки 1

База кафедры КМК БСМП им. А. С. Карповича г. Красноярск

Дата прихода на базу 16.09.2021

Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение АИР

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 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
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.	Хор.	Удовл.	Неуд.

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Резомов ИА Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО Резомов ИА Подпись \_\_\_\_\_

Кафедраальный руководитель ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов** (день)

ФИО Якимова А. В.

Год подготовки 1

База кафедры КМК БСМП им. А. С. Карповича г. Красноярск

Дата прихода на базу 16.09.2021

Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение АИР

Месяц декабрь

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 15

Количество пропущенных дней за месяц 0

**Оценка практических навыков за месяц**

	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. Знание аппаратуры .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

**Характеристика за месяц**

	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов( ночь )**

ФИО Якимова А. В.

Год подготовки 1

База кафедры КМК БСМП им. А. С. Карповича г. Красноярск

Дата прихода на базу 16.09.2021

Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение АИР

Месяц декабрь

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 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

**Оценка практических навыков за месяц**

		<b>Оценка</b>	<b>Оценка</b>
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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b><u>Хор.</u></b>	<b>Удовл. Неуд.</b>

**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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b><u>Хор.</u></b>	<b>Удовл. Неуд.</b>

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_



**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов(ночь)**

ФИО Якимова А. В.

Год подготовки 1

База кафедры КМК БСМП им. А. С. Карповича г. Красноярск

Дата прихода на базу 16.09.2021

Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение АИР

Месяц январь

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 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

**Оценка практических навыков за месяц**

		<b>Оценка</b>	<b>Оценка</b>
1. Знание аппаратуры .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза .....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл. Неуд.</b>

**Характеристика за месяц**

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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО \_\_\_\_\_

Подпись 

Зав. отделением ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО \_\_\_\_\_

Подпись 

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов(ночь)**

ФИО Якимова А. В.

Год подготовки 1

База кафедры КМК БСМП им. А. С. Карповича г. Красноярск

Дата прихода на базу 16.09.2021

Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение АИР

Месяц февраль

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 3

Количество пропущенных дней за месяц 0

**Оценка практических навыков за месяц**

	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. Знание аппаратуры .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

**Характеристика за месяц**

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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Кафедраальный руководитель ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_