

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Лавцевич Нина Евгеньевна Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ ККЦОМД

Дата прихода на базу 10.01.2022 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР №1 Месяц апрель

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 21

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 Заборцова И.И. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Мосякин Н.А. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Распопин Ю.С. Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Лавцевич Нина Евгеньевна Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ ККЦОМД

Дата прихода на базу 10.01.2022 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР №1 Месяц Апрель

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 21

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

| | Оценка | Оценка | 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 Заборцева М.И. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Мосякин Н.А. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Распопин Ю.С. Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Лавцевич Нина Евгеньевна Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ ККЦОМД

Дата прихода на базу 10.01.2022 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР №1 Месяц апрель

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 21

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

| | Оценка | Оценка | 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> | <u>Удовл.</u> Неуд. |
| 5. Катетеризация центральных вен | Отл. | <u>Хор.</u> | <u>Удовл.</u> 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

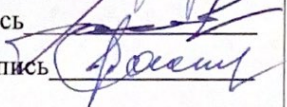
| | | | | |
|---------------------------------------|------|-------------|--------|-------|
| 1.Способность принимать решения | Отл. | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 2.Самокритика | Отл. | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 3.Способность к сотрудничеству | Отл. | <u>Хор.</u> | Удовл. | Неуд. |
| 4.Реакция 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. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Заборцова Е.И. Подпись 

Зав. отделением ФИО Мосякин Н.А. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Распопин Ю.С. Подпись 

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Лавцевич Нина Евгеньевна Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ ККЦОМД

Дата прихода на базу 10.01.2022 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР №1 Месяц апрель

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. | <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.** **Хор.** **Удовл.** **Неуд.**

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Вячеслав Подпись _____

Зав. отделением ФИО Мосякин Н.А. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Распопин Ю.С. Подпись _____

Ногине детурова

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Лавцевич Нина Евгеньевна Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ ККЦОМД

Дата прихода на базу 10.01.2022 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР №1 Месяц Апрель

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 21

Количество пропущенных дней за месяц _____

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. |
| Итоговая оценка | Отл. | Хор. | Удовл. Неуд. |

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. |
| Итоговая оценка | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Заборцова М.И. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Мосякин Н.А. Подпись [Подпись]

Кафедраальный руководитель ФИО Распопин Ю.С. Подпись [Подпись]