

НОЗБ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Васильков Александр Александрович Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ «КМРД №4»

Дата прихода на базу 01.11.2023 Дата окончания занятий на базе 30.11.23

Отделение Анестезиологии-реанимации 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 _____

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. | Хор. | 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 Александров А.А. Подпись Александров А.А.
 Зав. отделением Бресневский И. Подпись Бресневский И.
 Кафедральный руководитель Вознесенский С.А. Подпись Вознесенский С.А.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов День

ФИО Васильков Александр Александрович Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ «КМРД №4»

Дата прихода на базу 01.11.2023 Дата окончания занятий на базе 30.11.23

Отделение Анестезиологии-реанимации 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 _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

| | | | | |
|---------------------------------------|-------------|---|---------------|--------------|
| 1.Способность принимать решения | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2.Самокритика | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3.Способность к сотрудничеству | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4.Реакция на критику | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5.Надежность | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6.Самостоятельность | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7.Работоспособность..... | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 8.Личная инициативность..... | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 9.Добросовестность | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 10.Дисциплина | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка | Отл. | <input checked="" type="checkbox"/> Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог Александров А.А. Подпись _____
 Зав. отделением Ирина Сергеевна М. Подпись _____
 Кафедральный руководитель Васильков А.А. Подпись _____

