

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО: Ляхов Александр Викторович

Год подготовки 1

База кафедры: КГБУЗ КМКБ 20 им. И.С. Берзона

Дата прихода на базу: 14.09.2020 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение: ОАР1 Месяц: Май

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 \_\_\_\_\_

**Оценка практических навыков за месяц**

			<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.</b>	<b>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.</b>	<b>Неуд.</b>

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

Врач анестезиолог – реаниматолог: Трагев О.В

Подпись [Подпись]

Зав. Отделением: Бегельдинов Ренат Талгатович

Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель: Ермаков Евгений Иванович  
 Подпись \_\_\_\_\_

[Подпись]

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО: Ляхов Александр Викторович

Год подготовки 1

База кафедры: КГБУЗ КМКБ 20 им. И.С. Берзона

Дата прихода на базу: 14.09.2020 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение: ОАР1 Месяц: Май

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**

		<b>Оценка</b>		
1. Знание аппаратуры .....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен .....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской .....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи .....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза .....	Отл.	<b>Хор.</b>	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.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
2.Самокритика .....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству .....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критику .....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
5.Надежность .....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
6.Самостоятельность .....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
7.Работоспособность.....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность.....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
9.Добросовестность .....	Отл.	<b>Хор.</b>	Удовл.	Неуд.
10.Дисциплина .....	Отл.	<b>Хор.</b>	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: Кснаткич В.В

Подпись \_\_\_\_\_

Зав. Отделением: Бегельдинов Ренат Талгатович

Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель: Ермаков Евгений Иванович

Подпись \_\_\_\_\_