

**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 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 \_\_\_\_\_

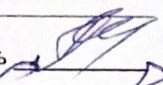
**Оценка практических навыков за месяц**


	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>

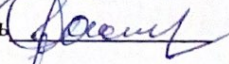
**Характеристика за месяц**

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 Смирнова А.В. 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 МРМ

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)<sup>H</sup>  
(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	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.	Хор.	<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.
<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.</b>	<b>Неуд.</b>

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

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

Зав. отделением ФИО Мосякин Н.А. Подпись \_\_\_\_\_

Кафедраальный руководитель ФИО Распопин Ю.С. Подпись \_\_\_\_\_

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Лавцевич Нина Евгеньевна Год подготовки 2

База кафедры КГБУЗ ККЦОМЛ

Дата прихода на базу 10.01.2022 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение ОАР №1 Месяц Июль

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.	<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.

**Итоговая оценка .....** Отл. Хор. Удовл. Неуд.

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Смирнова И.В. Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО Мосякин И.А. Подпись \_\_\_\_\_

Кафедраальный 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 Март

**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 \_\_\_\_\_

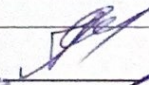
**Оценка практических навыков за месяц**

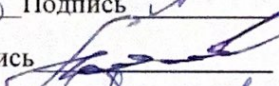
			<b>Оценка</b>	
1. Знание аппаратуры .....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных 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 ФИО Смирнова М.В. Подпись 

Зав. отделением ФИО Мосякин Н.А. Подпись 

Кафедраальный руководитель ФИО Распопин Ю.С. Подпись 