

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов работы в ночь

ФИО Бекешев Ж.С.

Год подготовки 1 **2**

База кафедры КГБУЗ ИМ СФ и 20

Дата прихода на базу 08.09.22 **Дата окончания занятий на базе** _____

Отделение ОАР

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 2

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

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 Тищенко Е. С. **Подпись** _____

Зав. отделением ФИО Бекешев Р. Г. **Подпись** _____

Кафедральный руководитель ФИО КМИ Ериков Е. С. **Подпись** _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов работы в ночь

ФИО Ачилевъ И.С.

Год подготовки 1 **2**

База кафедры КГБУЗ ИМКБ №20

Дата прихода на базу 08.09.22 **Дата окончания занятий на базе** _____

Отделение ОАР

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 1

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

| | | | | |
|--|-------------|-------------|---------------|--------------|
| 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 Ачилев И.С. **Подпись** И.С.

Зав. отделением ФИО Гоголевъ Т. Г. **Подпись** Т. Г.

Кафедральный руководитель ФИО Кирич Е.А. **Подпись** Е.А.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов работа в ночь

ФИО Овчининъ И.С.

Год подготовки 1 **2**

База кафедры КТБУЗ КИКБ №20

Дата прихода на базу 08.09.22 **Дата окончания занятий на базе** _____

Отделение ОАР

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 1

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

| | | | | |
|--|-------------|-------------|---------------|--------------|
| 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 Невин А.В. **Подпись** Невин

Зав. отделением ФИО Джемельгашев Р.П. **Подпись** Р.П.

Кафедральный руководитель ФИО КМИ, Еришев Е.И. **Подпись** Е.И.