

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Бузова А.Н. Год подготовки 1 2

База кафедры КККЦОМД

Дата прихода на базу 01.11.21 Дата окончания занятий на базе 30.12.21

Отделение ОАР 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 16

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

Оценка	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 Бушкова Ю.В. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Шарифов Ю.А. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Росномина Ю.А. Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Богданова А.Н.

Год подготовки 1 (2)

База кафедры ККК/КОМД

Дата прихода на базу 01.11.21 Дата окончания занятий на базе 30.12.21

Отделение ОАР

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 3

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 Смирнова Ю.А. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Смирнова Ю.А. Подпись [Подпись]

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

ФИО Дузова А.Н. Год подготовки 1 (2)

База кафедры КККЦОМР

Дата прихода на базу 01.11.21 Дата окончания занятий на базе 30.12.21

Отделение ОАР 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 1

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

Характеристика	Хар.	Удовл.	Неуд.
1.Способность принимать решения <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2.Самокритика <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критику <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5.Надежность <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6.Самостоятельность <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7.Работоспособность <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
9.Добросовестность <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
10.Дисциплина <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Липинская Е.С. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Синицын Ю.А. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Рябенко Подпись [Подпись]