

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Распопина Юлия Евгеньевна

Год подготовки 1

База кафедры: ФСНКЦ ФМБА России

Дата прихода на базу: 16.09.2020 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение: ОАР Месяц: Сентябрь

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 10

Количество пропущенных дней за месяц \_\_\_\_\_

### Оценка практических навыков за месяц

		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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл. 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: Топорова Елена Анатольевна Подпись Соева

Зав. Отделением: Хиновкер Владимир Владимирович Подпись Хиновкер

Кафедральный руководитель: Хиновкер Владимир Владимирович

## НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формулляр для клинических ординаторов

ФИО Распопина Юлия Евгеньевна Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение DAF Месяц сентябрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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	

### Оценка практических навыков за месяц

		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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл. 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.

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

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Макеев В.А. Подпись Макеев В.А.

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись Хиновкер В.В.

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись Хиновкер В.В.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Распопина Юлия Евгеньевна

Год подготовки 1

База кафедры: ФСНКЦ ФМБА России

Дата прихода на базу: 16.09.2020 Дата окончания занятий на базе

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



### Характеристика за мясяц

- | Критерии за месяц                      |             | Отл.        | Хор.          | Удовл.       | Неуд. |
|--|-------------|-------------|---------------|--------------|-------|
| 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: Топорова Елена Анатольевна Подпись *—de bee*

Зав. Отделением: Хиновкер Владимир Владимирович

Подпись

Кафедральный руководитель: Хиновкер Владимир Владимирович

## НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Распопина Юлия Евгеньевна Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение ОАР октябрь Месяц

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

### Оценка практических навыков за месяц

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

### 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 Хиновкер В.В. Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В.

Подпись Хиновкер В.В.

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В.

Подпись Хиновкер В.В.

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Распопина Юлия Евгеньевна

Год подготовки 1 2

**База кафедры** ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

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

Отделение ОИР Медицинский Месяц Календарные дни  
работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>16</u>
<u>17</u>	<u>18</u>	<u>19</u>	<u>20</u>	<u>21</u>	<u>22</u>	<u>23</u>	<u>24</u>	<u>25</u>	<u>26</u>	<u>27</u>	<u>28</u>	<u>29</u>	<u>30</u>	<u>31</u>	

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.	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.
<b>Итоговая оценка</b> .....	Отл.	Хор.
		Удовл.
		Неуд.
		Удовл.
		Неуд.
		Удовл.
		Неуд.
		Удовл.
		Неуд.
		Удовл.
		Неуд.
		Удовл.
		Неуд.

**Характеристика за месяц**

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

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Макаров В.В. Подпись Макаров В.В.

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись Хиновкер В.В.

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись Хиновкер В.В.

# НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Распопина Юлия Евгеньевна Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение \_\_\_\_\_ Месяц ноябрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

1	2	3	4	5	6	7	<u>8</u>	9	10	11	<u>12</u>	13	14	15	16
17	18	19	20	21	<u>22</u>	23	24	25	26	27	28	29	<u>30</u>	31	

### 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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>

### Характеристика за месяц

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>	<u>Хор</u>	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 .....** Отл. Хор. Удовл. Неуд.

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Хиновкер В.В. Подпись Хиновкер В.В.

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись Хиновкер В.В.

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись Хиновкер В.В.

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Распопина Юлия Евгеньевна **Год подготовки** 1 2

**База кафедры** ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

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

Отделение ОАР делает Месяц Календарные дни  
работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>16</u>
<u>17</u>	<u>18</u>	<u>19</u>	<u>20</u>	<u>21</u>	<u>22</u>	<u>23</u>	<u>24</u>	<u>25</u>	<u>26</u>	<u>27</u>	<u>28</u>	<u>29</u>	<u>30</u>	<u>31</u>	

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

**Характеристика за месяц**

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** ..... **Отл.** **Хор.** **Удовл.** **Неуд.**

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Артеменко Ю.А. Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. КАФЕДРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ Подпись Хиновкер В.В.

## НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Распопина Юлия Евгеньевна Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение \_\_\_\_\_ Месяц январь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

1	2	3	<u>4</u>	5	6	7	8	9	10	<u>11</u>	12	13	14	15	16
<u>17</u>	18	19	<u>20</u>	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

### 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.	<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 .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Надежность .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность .....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

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

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

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

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись \_\_\_\_\_

# НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Распопина Юлия Евгеньевна Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение \_\_\_\_\_ Месяц декабрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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	

### Оценка практических навыков за месяц

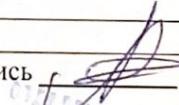
		Оценка
1. Знание аппаратуры .....	Отл.	Хор.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.
3. Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	Хор.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	Отл.	Хор.
5. Катетеризация центральных вен .....	Отл.	Хор.
6. Вентиляция маской .....	Отл.	Хор.
7. Интубация трахеи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

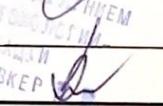
### Характеристика за месяц

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 Михаил В.Н. Подпись 

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись 

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись 

## НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Расопина Юлия Евгеньевна Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение \_\_\_\_\_ Месяц декабрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

1	2	<u>3</u>	4	<u>5</u>	6	7	8	9	10	<u>11</u>	12	<u>13</u>	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

### Оценка практических навыков за месяц

		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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл. Неуд.</b>

### Характеристика за месяц

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 .....** Отл. Хор. Удовл. Неуд.

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Макеев В.Н. Подпись Макеев В.Н.

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись Хиновкер В.В.

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись Хиновкер В.В.