

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

РАБОТА ДНЕМ Май - Июнь. 2024

ФИО Филимонов Константин Владимирович

Год подготовки 1

База практической подготовки ФСНКЦ ФМБА России

Отделение Анестезиологии

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

Оценки

Практические навыки

1. Знание аппаратуры

Отл.

Хор. Удовл.

Неу

2. Знание анестетиков

Отл.

Хор. Удовл.

Неу

3. Умение оценить состояние пациента

Отл.

Хор. Удовл.

Неу

4. Навыки в проведении региональной анестезии

Отл.

Хор. Удовл.

Неу

5. Катетеризация центральных вен

Отл.

Хор. Удовл.

Неу

6. Вентиляция маской

Отл.

Хор. Удовл.

Неу

7. Интубация трахеи

Отл.

Хор. Удовл.

Неу

8. Знание клиники наркоза

Отл.

Хор. Удовл.

Неу

Итоговая оценка

Отл.

Хор. Удовл.

Неуд.

Характеристика

Оценка

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 _____

Подпись _____

Заведующий отделением ФИО _____

Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____

Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ

✓ Зав. отделением
АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-
РЕАНИМАЦИИ
ХИМОВКЕР • 2

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

РАБОТА НОЧЬЮ

ФИО Филимонов Константин Владимирович

Год подготовки 1

База практической подготовки ФСНКЦ ФМБА России

Отделение Анестезиологии

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом –
реаниматологом Количество пропущенных дней за месяц

Практические навыки

Оценка

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

Итоговая оценка

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Характеристика

Оценка

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.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и
предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО _____

Подпись _____

Заведующий отделением ФИО _____

Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____

Подпись _____

Подпись _____


ЗАР. ОТДЕЛ. НИЕМ
АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-
РЕАНИМАЦИИ
ХИНОКЕР