

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

МЕСЯЦ ОКТАБРЬ РАБОТА ДНЁМ

2020

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.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении региональной 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

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 Сироткин Зав. отделением
Подпись _____ АНЕСТЕЗИОЛОГ –
Заведующий отделением ФИО _____ РЕАНИМАТОЛОГ
Подпись _____ Кафедральный руководитель ФИО _____
Подпись _____ ЭВОЛЮЦИОННЫЙ
ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

МЕСЯЦ ОКТЯБРЬ 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.	Хор.	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении региональной 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	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.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
8. Личная инициативность	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
9. Добросовестность	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
10. Дисциплина	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.

Дополнительные замечания и
предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог ФИО С. П. М. М. М.
 Подпись [подпись] Зав. отделением
 Заведующий отделением ФИО _____ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-
 Подпись [подпись] Кафедральный руководитель ФИО _____ МАЦИН
 Подпись [подпись] ПОВДЕРЗ. В.