

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Юшков Павел Михайлович Год подготовки 2

База кафедры: КМРД №5

Дата прихода на базу: 01.10.2022

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: отделение

Месяц: Декабрь

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

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

Итоговая оценка Отл.

Оценка

- | | | |
|------|--------|-------|
| Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения Отл.
2. Самокритика Отл.
3. Способность к сотрудничеству Отл.
4. Реакция на критику Отл.
5. Надежность Отл.
6. Самостоятельность Отл.
7. Работоспособность Отл.
8. Личная инициативность Отл.
9. Добросовестность Отл.
10. Дисциплина Отл.

Итоговая оценка Отл.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Колесник Александр Иванович Подпись

Подпись _____

Зав. Отделением: Колесник Александр Иванович

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Юшков Павел Михайлович Год подготовки 2

База кафедры: КМРД №5

Дата прихода на базу: 01.10.2022

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: отделение

Месяц: Октябрь

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

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

Итоговая оценка Отл.

Оценка

- | | | |
|------|--------|-------|
| Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения Отл.
2. Самокритика Отл.
3. Способность к сотрудничеству Отл.
4. Реакция на критику Отл.
5. Надежность Отл.
6. Самостоятельность Отл.
7. Работоспособность Отл.
8. Личная инициативность Отл.
9. Добросовестность Отл.
10. Дисциплина Отл.

Итоговая оценка Отл.

- | | | |
|------|--------|-------|
| Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Колесник Александр Иванович Подпись

Подпись _____

Зав. Отделением: Колесник Александр Иванович

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Юшков Павел Михайлович Год подготовки 2

База кафедры: КМРД №5

Дата прихода на базу: 01.10.2022

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: отделение

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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Оценка

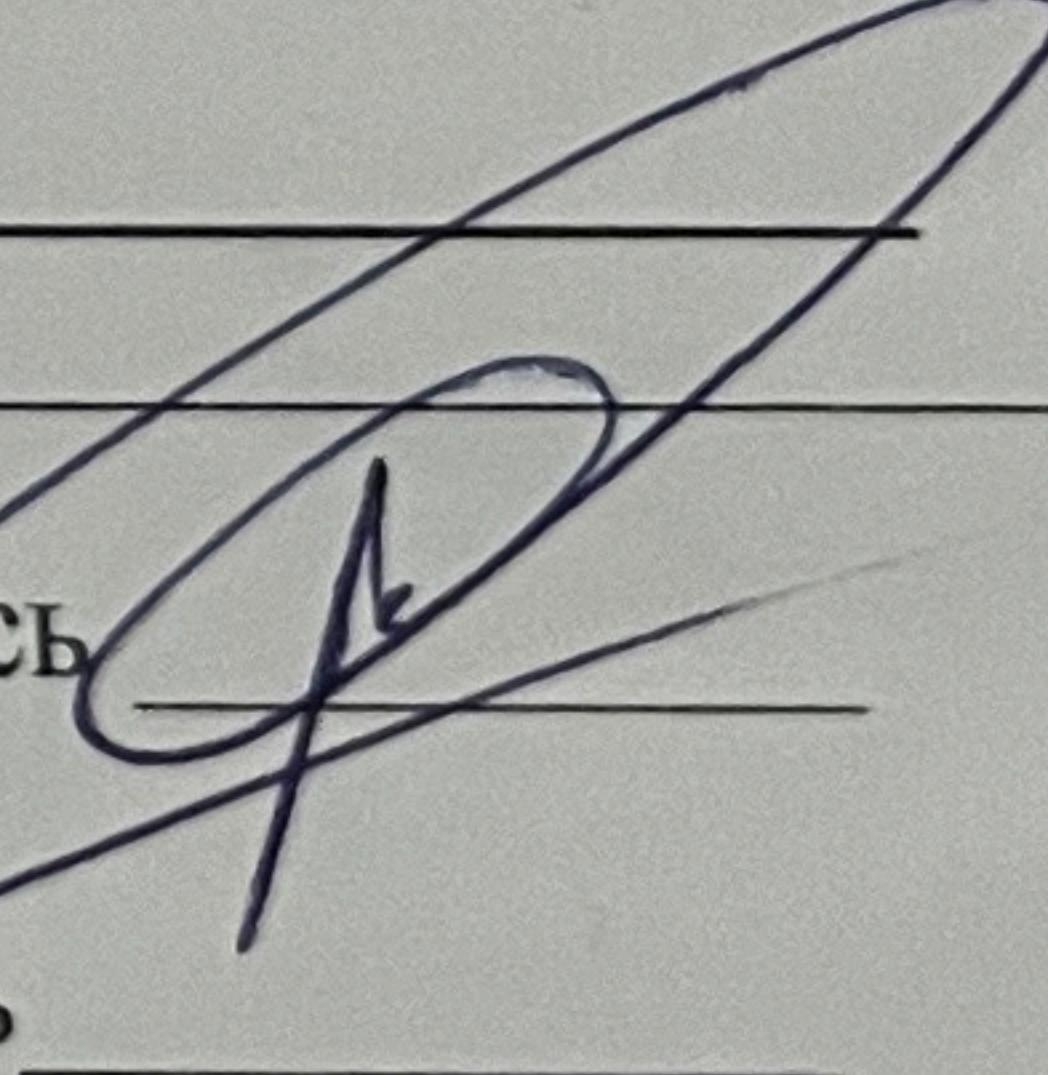
Удовл.	Неуд.
Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

- | | |
|--|-------------|
| 1. Способность принимать решения | Отл. |
| 2. Самокритика | Отл. |
| 3. Способность к сотрудничеству | Отл. |
| 4. Реакция на критику | Отл. |
| 5. Надежность | Отл. |
| 6. Самостоятельность | Отл. |
| 7. Работоспособность | Отл. |
| 8. Личная инициативность | Отл. |
| 9. Добросовестность | Отл. |
| 10. Дисциплина | Отл. |
| Итоговая оценка | Отл. |

Удовл	Неуд.
Удовл.	Неуд.
Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Колесник Александр Иванович Подпись 

Зав. Отделением: Колесник Александр Иванович

Подпись _____

Эволюционный формулар для клинических ординаторов

ФИО: Юшков Павел Михайлович Год подготовки 2

База кафедры: КМКБСМП

Дата прихода на базу: 09.01.2023

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: ОРиТ №2

Месяц: Январь

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

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

Оценка

Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

- | | |
|--|-------------|
| 1. Способность принимать решения | Отл. |
| 2. Самокритика | Отл. |
| 3. Способность к сотрудничеству | Отл. |
| 4. Реакция на критику | Отл. |
| 5. Надежность | Отл. |
| 6. Самостоятельность | Отл. |
| 7. Работоспособность | Отл. |
| 8. Личная инициативность | Отл. |
| 9. Добросовестность | Отл. |
| 10. Дисциплина | Отл. |
| Итоговая оценка | Отл. |

Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Торопов Александр Витальевич

Подпись

Зав. Отделением: Потылицына Наталья Георгиевна

Подпись

Кафедральный руководитель :Ростовцев Сергей Иванович

Подпись