

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баринов Артем Игоревич

Год подготовки 2

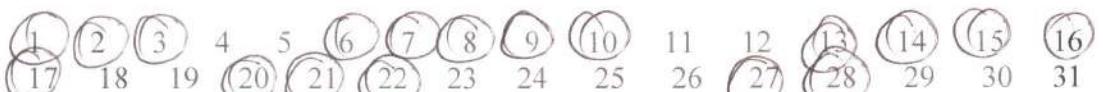
База кафедры: КГБУЗ КМРД

Дата прихода на базу: 01.02.23 Дата окончания занятий на базе 20.02.23

Отделение: КГБУЗ КМРД №1

Месяц: Февраль

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц



Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом \_\_\_\_\_

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: СЕМЕНОВ А.А.

Зав.отделением: РЯБИНЦЫН Д.А.

Кафедральный руководитель: Кротов Максим Владимирович

Подпись

Подпись

Подпись

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баринов Артем Игоревич

Год подготовки 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ

Дата прихода на базу: 01.02.23 Дата окончания занятий на базе 28.02.23

Отделение: ККБ ОАР№6

Месяц: Февраль (ночь)

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

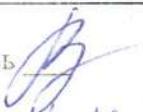
1. Знание аппаратуры .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/>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

### Характеристика за месяц

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

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

Врач анестезиолог – реаниматолог: Власов А.С.

Подпись 

Кафедральный руководитель: Кротов Максим Владимирович

Подпись 