

Эvaluационный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Бабаева Т.Ф. Год подготовки 1 2

База кафедры КХБ

Дата прихода на базу 01.12.2021 Дата окончания занятий на базе 31.12.2021

Отделение небронхопульмоналогическое Месяц декабрь

Работа днем

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 28

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

Оценка	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. Способность принимать решения <u>Отл.</u>	<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 <u>Отл.</u>	<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 <u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Троханов К.В. Подпись Троханов

Зав. отделением ФИО Добблер Н.Ю. Подпись Добблер

Кафедраальный руководитель ФИО Добблер Н.М. Подпись Добблер

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Бабачева Л.Ф. Год подготовки 1 (2)

База кафедры ККБ

Дата прихода на базу 01.12.2021 Дата окончания занятий на базе 31.12.2021

Отделение нейроортопедический Месяц декабрь

Работа ночью

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 0

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	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

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Грохотев К.В. Подпись Грохотев К.В.

Зав. отделением ФИО Довженко Н.Ю. Подпись Довженко Н.Ю.

Кафедральный руководитель ФИО Довженко Н.Ю. Подпись _____