

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баринов Артем Игоревич

Год подготовки: 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу:

Дата окончания занятий на базе

Отделение: ОАР1

Месяц: СЕНТЯБРЬ

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

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

Неуд.

Характеристика за месяц

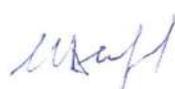
1. Способность принимать решения	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	
2. Самокритика	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	
3. Способность к сотрудничеству	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	
5. Надежность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	
6. Самостоятельность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Власов Д.С. Подпись 

Зав. Отделением: Совицкий И.В.

Подпись 

Кафедральный руководитель: Кротов И.В. 

Подпись

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баринов Артем Игоревич

Год подготовки 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу: 16.09.21 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: ОАР1

Месяц: СЕНТЯБРЬ

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

		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.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

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.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Мажорова

Подпись Мажорова

Зав. Отделением: Коваленко В.В.

Подпись Коваленко В.В.

Кафедральный руководитель: Кротов М.В.

Подпись Кротов М.В.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баринов Артем Игоревич

Год подготовки: 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу:

Дата окончания занятий на базе:

Отделение: ОАР1

Месяц: ОКТАБРЬ

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

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Власов А.С.

Подпись: 

Зав. Отделением: Иовизинский И.С.

Подпись: 

Кафедраальный руководитель: Кротов М.В.

Подпись: 

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баринов Артем Игоревич

Год подготовки 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу:

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: ОЛР1

Месяц: ОКТСЯБРЬ

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

		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.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

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.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Мамедова

Подпись Мамедова

Зав. Отделением: Новожилова

Подпись Новожилова

Кафедральный руководитель: Климов М.В

Подпись Климов

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баринов Артем Игоревич

Год подготовки I

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу:

Дата окончания занятий на базе

Отделение: ОАР1

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

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Власов С.С.

Подпись [Подпись]

Зав. Отделением: Ноберманов С.С.

Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель: Кротов И.В.

Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баринов Артем Игоревич

Год подготовки 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу:

Дата окончания занятий на базе

Отделение: ОАР1

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

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Славидрова

Подпись: Славидрова

Зав. Отделением: Иванов

Подпись: Иванов

Кафедральный руководитель: Кротов М.В.

Подпись: Кротов

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баринов Артем Игоревич

Год подготовки 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу:

Дата окончания занятий на базе

Отделение: ОАР1

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

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Смагрова

Подпись Смагрова

Зав. Отделением: Новицина И.И.

Подпись Новицина

Кафедральный руководитель: Кротов И.В.

Подпись Кротов

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баринов Артем Игоревич

Год подготовки 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу:

Дата окончания занятий на базе

Отделение: ОАР1

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

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

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	<input checked="" type="radio"/> Отл.	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.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<input checked="" type="radio"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Молодцова

Подпись: Молодцова

Зав. Отделением: Иванов

Подпись: Иванов

Кафедральный руководитель: Кротов

Подпись: Кротов

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баринов Артем Игоревич

Год подготовки 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу:

Дата окончания занятий на базе

Отделение: ОАР1

Месяц: ФЕВРАЛЬ

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

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

Характеристика за месяц

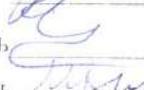
1. Способность принимать решения	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность	<u>Отл.</u>	Хор.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

Дополнительные замечания и предложения _____

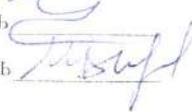
Врач анестезиолог – реаниматолог: Власов А.С.

Подпись 

Зав. Отделением: Иванов И.С.

Подпись 

Кафедраальный руководитель: Кремов И.В.

Подпись 

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Баринов Артем Игоревич

Год подготовки: 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу:

Дата окончания занятий на базе

Отделение: ОАР1

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

		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.
Итоговая оценка	Отл	Хор.	Удовл.	Неуд.

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.
Итоговая оценка	Отл	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Меледрова

Подпись: Меледрова

Зав. Отделением: Соболевский

Подпись: Соболевский

Кафедральный руководитель: Кричев И.В.

Подпись: Кричев