

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Шаримова О.А Год подготовки 1 2

База кафедры КБ 43 ИМБ БЕМ

Дата прихода на базу 19.12.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение Анестезиологии Месяц ИЮНЬ

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 3

Количество пропущенных дней за месяц \_\_\_\_\_

**Оценка практических навыков за месяц**

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

**Характеристика за месяц**

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

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Кушинов О.В Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Червенов И.В Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.И Подпись [Подпись]



Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Марченко В.А. Год подготовки 1 2

База кафедры СБЧЗ КМК БСМП

Дата прихода на базу 19.12.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение Анестезиологии Месяц ИЮНЬ

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 11

Количество пропущенных дней за месяц \_\_\_\_\_

Оценка практических навыков за месяц

|                                                    | Оценка | Оценка | 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

|                                        | Оценка | Оценка | 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 Куликов О.В. Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО Червенов И.В. Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев Е.И. Подпись \_\_\_\_\_