

РАБОТА ДНЕМ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Темерев Макар Антонович Год подготовки (1) 2

База кафедры КГБУЗ КМДКБ, ДИБ и 1

Дата прихода на базу 01.11.2013 Дата окончания занятий на базе 30.11.2013

Отделение ОАР для детей с инфекц. пат. 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 18

Количество пропущенных дней за месяц

Оценка практических навыков за месяц

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

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.
Итоговая оценка Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Смирнов В.А. Подпись

Зав. отделением ФИО Ремешков Д.В. Подпись

Кафедраальный руководитель ФИО Беннишев А.Н. Подпись

(начальник по мед. части)

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Темурев Ахсар Ахтонович Год подготовки 1 2

База кафедры КГБЧЗ КМЭКФ, ДУБ №1

Дата прихода на базу 01.11.2023 Дата окончания занятий на базе 30.11.2023

Отделение ОПР для детей с инфекц. пат 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.	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 месец

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 Сергей Е. В. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО *Кудашов ДВ* Подпись *[подпись]*

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись _____

(Начальник по мед. части) Белкин Ю.В.