

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

РАБОТА ДНЁМ *Апрель 2021*

ФИО Филимонов Константин Владимирович

Год подготовки 1

База практической подготовки ФСНКЦ ФМБА России

Отделение Анестезиологии

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом – реаниматологом Количество пропущенных дней за месяц

Практические навыки

Оценка

1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл.	Неу
2. Знание анестетиков	Отл.	Хор.	Удовл.	Неу
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.	Неу
4. Навыки в проведении региональной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл.	Неу
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл.	Неу
6. Вентиляция маской	Отл.	Хор.	Удовл.	Неу
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл.	Неу
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.	Неу

Итоговая оценка

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Характеристика

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 _____
Подпись _____

Заведующий отделением ФИО _____

Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____

Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ

ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ

АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-

РЕАНИМАЦИИ

ХИРУРГИИ

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

РАБОТА НОЧЬЮ *Андрей. 2021*

ФИО Филимонов Константин Владимирович

Год подготовки 1

База практической подготовки ФСНКЦ ФМБА России

Отделение Анестезиологии

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом –
реаниматологом Количество пропущенных дней за месяц

Практические навыки

1. Знание аппаратуры

Оценка

Отл. *Хор.* Удовл. Hey

2. Знание анестетиков

Отл. *Хор.* Удовл. Hey

3. Умение оценить состояние пациента

Отл. *Хор.* Удовл. Hey

4. Навыки в проведении региональной анестезии

Отл. *Хор.* Удовл. Hey

5. Катетеризация центральных вен

Отл. *Хор.* Удовл. Hey

6. Вентиляция маской

Отл. *Хор.* Удовл. Hey

7. Интубация трахеи

Отл. *Хор.* Удовл. Hey

8. Знание клиники наркоза

Отл. *Хор.* Удовл. Hey

Итоговая оценка

Отл. *Хор.* Удовл. Неуд.

Характеристика

1. Способность принимать решения

Оценка

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 _____

Подпись _____

Заведующий отделением ФИО _____

Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____

Подпись _____

КАФЕДРА ОТДЕЛЕНИЕМ

АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-

РЕАНИМАЦИИ

ХИНОВКЕР