

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов работа в ночь

ФИО Овчинников Никита Сергеевич Год подготовки 1 2

База кафедры КТБЧЗ КМКБ №20

Дата прихода на базу 08.09.22 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР 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 4

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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 Трачев О.В. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Березинский Д.П. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Кли Ермаков Е.И. Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов работа в ночь

ФИО Овчинников Евгений Сергеевич Год подготовки 1 2

База кафедры КТБЧЗ КМКБ №20

Дата прихода на базу 08.09.12 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР 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	<u>30</u>	31	

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 1

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 КМН Ермаков Е.И. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Бегемишев Д.П. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО КМН Ермаков Е.И. Подпись _____