

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов
(ДНЕВНОЙ)**

ФИО Сальников Илья Игоревич

Год подготовки: 2

База кафедры: КГБУЗ КМК БСМП им. Н.С. Карповича

Дата прихода на базу: 01.02.2024

Дата окончания занятий на базе: 29.02.2024

Отделение: ОРиИТ №3

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 20

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры и режимов вентиляции.....	Отл.	Хор.	Удовл.
2. Знание КИЦР и его интерпретация.....	Отл.	Хор.	Удовл.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.
4. Инвазивная катетеризация артериального русла.....	Отл.	Хор.	Удовл.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл.
6. Вентиляция маской	Отл.	Хор.	Удовл.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	Удовл.
8. Знание клиники наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.

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: Зотин Е.А.

Подпись _____

Зав. отделением: Омылова Ю.В.

Подпись _____

Кафедраальный руководитель: Корольков О.Ю.

Подпись _____

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов
(НОЧНОЙ)**

ФИО Сальников Илья Игоревич

Год подготовки: 2

База кафедры: КГБУЗ КМК БСМП им. Н.С. Карповича

Дата прихода на базу: 01.02.2024

Дата окончания занятий на базе: 29.02.2024

Отделение: ОРИИТ №3

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 4

Количество пропущенных дней за месяц

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. Знание аппаратуры и режимов вентиляции.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание КИЦР и его интерпретация.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Инвазивная катетеризация артериального русла.....	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: Зотин Е.А.

Подпись _____

Зав. отделением: Омылова Ю.В.

Подпись _____

Кафедральный руководитель: Корольков О.Ю.

Подпись _____