

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов работа в ночь

ФИО Овчинников Максим Сергеевич Год подготовки (1) 2

База кафедры КГБУЗ КМКБ № 20

Дата прихода на базу 08.09.22 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР 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 3

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Удовл.	Неуд.
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

	Оценка	Удовл.	Неуд.
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 Тручев О.С. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Беломестов П.П. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО КМН Ершова Е.И. Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Обвининцев Алексей Сергеевич Год подготовки (1) 2

База кафедры КГБУЗ КМКБ № 20

Дата прихода на базу 08.09 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР 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 1

Количество пропущенных дней за месяц _____

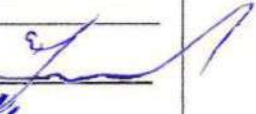
Оценка практических навыков за месяц

		Оценка	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 Ершов Е.И. Подпись 

Зав. отделением ФИО Беломестов Д.П. Подпись 

Кафедральный руководитель ФИО КМН Ершов Е.И. Подпись 