

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов работы в ночь**

**ФИО** Овчарчук И.С.      **Год подготовки** 1 2

**База кафедры** КГБУЗ КМКБ №20

**Дата прихода на базу** 08.03.22    **Дата окончания занятий на базе** \_\_\_\_\_

**Отделение** ОАР      **Месяц** МАРТ

**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
<u>17</u>	<u>18</u>	<u>19</u>	<u>20</u>	<u>21</u>	<u>22</u>	<u>23</u>	<u>24</u>	<u>25</u>	<u>26</u>	<u>27</u>	<u>28</u>	<u>29</u>	<u>30</u>	<u>31</u>	

**Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом** 2

**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.        |
| <b>Итоговая оценка</b> .....                       | <b>Отл.</b> | <b><u>Хор.</u></b> | <b>Удовл.</b> | <b>Неуд.</b> |

**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.        |
| <b>Итоговая оценка</b> .....           | <b>Отл.</b> | <b><u>Хор.</u></b> | <b>Удовл.</b> | <b>Неуд.</b> |

**Дополнительные замечания и предложения** \_\_\_\_\_

**Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО** Гусев А. А.      **Подпись** Гусев

**Зав. отделением ФИО** Белевчук Г. Г.      **Подпись** Белевчук

**Кафедральный руководитель ФИО** КМИ Е. И.      **Подпись** Е. И.

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов работы в ночь**

**ФИО** Овчинников Ж.С.      **Год подготовки** 1 2

**База кафедры** КГБУЗ КМИ №20

**Дата прихода на базу** 08.05.22 **Дата окончания занятий на базе** \_\_\_\_\_

**Отделение** ОАР      **Месяц** МАРТ

**Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц**

<u>1</u>	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	<u>15</u>	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** 2

**Количество пропущенных дней за месяц** \_\_\_\_\_

**Оценка практических навыков за месяц**

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

**Итоговая оценка** ..... Отл.

	<b>Оценка</b>	
Хор.	Удовл.	Неуд.

**Характеристика за месяц**

- 1. Способность принимать решения ..... Отл.
- 2. Самокритика ..... Отл.
- 3. Способность к сотрудничеству ..... Отл.
- 4. Реакция на критику ..... Отл.
- 5. Надежность ..... Отл.
- 6. Самостоятельность ..... Отл.
- 7. Работоспособность ..... Отл.
- 8. Личная инициативность ..... Отл.
- 9. Добросовестность ..... Отл.
- 10. Дисциплина ..... Отл.

Хор.	Удовл.	Неуд.	
Хор.	Удовл.	Неуд.	

**Итоговая оценка** ..... Отл.

**Оценка** Хор. **Удовл.** **Неуд.**

**Дополнительные замечания и предложения** \_\_\_\_\_

**Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО** КМИ Ершальв Е.И. **Подпись** 21

**Зав. отделением ФИО** Голенищев Г.П. **Подпись** б/п

**Кафедральный руководитель ФИО** КМИ Ершальв Е.И. **Подпись** 21