

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Дружинин А.Н. **Год подготовки** 1 (2)

**База кафедры** ККЦЮМД

**Дата прихода на базу** 10.01.22 **Дата окончания занятий на базе** 18.02.22

**Отделение** ОАР **(февраль 1 день)**

**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** \_\_\_\_\_

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

**Оценка практических навыков за месяц**

		<b>Оценка</b>		
1. Знание аппаратуры .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка</b> .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

**Характеристика за месяц**

1. Способность принимать решения .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.

**Итоговая оценка** .....

Отл.

Хор.

Удовл.

Неуд.

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Баевчук М. О. Подпись Баевчук

Зав. отделением ФИО Амирханова Г. А. Подпись Амирханова

Кафедральный руководитель ФИО Дашопеев Г. О. Подпись Дашопеев

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

МО

Богдана И.Н.

Год подготовки 1 (2)

база кафедры

КККИДМДДата прихода на базу 10.01.20 Дата окончания занятий на базе 18.02.20Отделение DAP

Месяц

декабрь /янв/

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

1. Знание аппаратуры .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка</b> .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

## Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина .....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка .....  Отл.  Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Буширова А.В. Подпись БЗав. отделением ФИО Асланголова Г.А. Подпись Г.А.Кафедральный руководитель ФИО Располин Ю.С. Подпись Располин

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Боцова А.Н. Год подготовки 1 (2)База кафедры ККРУКОМ РДата прихода на базу 10.01.22 Дата окончания занятий на базе 18.02.22Отделение ОГР Месяц январь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	<u>13</u>	<u>14</u>	<u>15</u>	<u>16</u>
<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 .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

## Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Надежность .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Трифонова В.Н. Подпись Трифонова  
 Зав. отделением ФИО Смирнова Ю.А. Подпись Смирнова  
 Кафедральный руководитель ФИО Лепенин Ю.С. Подпись Лепенин

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Борисова А.Н.

Год подготовки 1 (2)

База кафедры КККИОМДДата прихода на базу 10.01.22 Дата окончания занятий на базе 18.02.22Отделение ОРПМесяц 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	30	31	

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом \_\_\_\_\_

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

## Оценка практических навыков за месяц

		Оценка	
1. Знание аппаратуры .....	Отл.	Хор.	Удовл.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.
3. Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	Хор.	Удовл.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>

## 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 ФИО Борисова А.В. Подпись БорисоваЗав. отделением ФИО Сисяровская Ю.А. Подпись СисяровскаяКафедральный руководитель ФИО Решепкин Ю.С. Подпись Решепкин