

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Мамедов Умар Ахмедович Год подготовки 1 2 Гельс

База кафедры Анестезиологическая БУ

Дата прихода на базу 22.10.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии 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
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 20

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

| | Оценка | 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 Мамедов Умар Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Рассиогулиев С Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Рассиогулиев С Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов ночь

ФИО Мамево Юлия Андреевна Год подготовки 1 2

База кафедры Интенсивная СХ

Дата прихода на базу 12/18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии 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
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

| | Оценка | 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 Иванюков В.Е. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Россицкий В.С. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Россицкий В.С. Подпись [Подпись]

РАБОТА ДНЕМ
АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ