

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Авчикинский Н.С.

Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ КМКБ №20

Дата прихода на базу 08.09.22 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР

Месяц **СЕНТЯБРЬ**

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 9

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

Оценка	Оценка	Оценка
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 Мухомов П.А. Подпись Мухомов

Зав. отделением ФИО Погодаев Р.П. Подпись Р.П.

Кафедральный руководитель ФИО КМН, Ермаков Е.И. Подпись Е.И.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Обвинкин А.С. Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ КМХБ №20

Дата прихода на базу 08.09.22 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР Месяц **СЕНТЯБРЬ**

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 10

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Ковалев А.А. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Голубев Д.П. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Кич Е.И. Подпись [подпись]