

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Бабарева А.Р. Год подготовки (1) 2

База кафедры КГБЧЗ КСКБСМП

Дата прихода на базу 14.09.20 Дата окончания занятий на базе 30.09.20

Отделение Анестезиология Месяц сентябрь

Работа днем

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	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациентаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезииОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных венОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маскойОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеиОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркозаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценкаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2.СамокритикаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критикуОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5.НадежностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6.СамостоятельностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7.Работоспособность.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9.ДобросовестностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10.ДисциплинаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Гришан С.В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО ЧО Королев О.Б. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.И. Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Бобоева С.Ф. Год подготовки (1) 2

База кафедры СБЧЗ КИМБСМП

Дата прихода на базу 14.09.20 Дата окончания занятий на базе 30.09.20

Отделение Анестезиологии Месяц сентябрь

Работа ночью

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.	<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 Тришани И.В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Ио Кореньков О.Б. Подпись [Подпись]

Кафедраальный руководитель ФИО Ростовцев С.И. Подпись [Подпись]