

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Тютарова Анна Александровна

Год подготовки 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА

Дата прихода на базу 16.08.2023 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)
 (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 0

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог Лобова К.А.

Подпись Лобова К.А.
 ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ

Зав. отделением Хиновкер В.В.

Подпись Хиновкер В.В.
 АНЕСТЕЗИОЛОГИИ -

Кафедральный руководитель Хиновкер В.В.

Подпись Хиновкер В.В.
 КАФЕДРЫ

НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Гутарков Денис Викторович Год подготовки 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РФ

Отделение ОАР Месяц Мая

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Денис Гутарков Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель Хиновкер В.В. Подпись _____