

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Бабаева Е.В. Год подготовки 1 (2)

База кафедры КРБ

Дата прихода на базу 01.04.22 Дата окончания занятий на базе 22.04.22

Отделение ОРУМ №4 Месяц апрель

Работа днем

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 \_\_\_\_\_

Количество пропущенных дней за месяц 0

**Оценка практических навыков за месяц**

		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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b><u>Хор.</u></b>	<b>Удовл.</b>

**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. Хор. Удовл. Неуд.

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Хасбетов А.В. Подпись А.В.

Зав. отделением ФИО Моуклевич В.Н. Подпись В.Н.М.

Кафедральный руководитель ФИО Моуклевич В.Н. Подпись В.Н.М.

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Бабаева Г.Р.

**Год подготовки** 1 3

**База кафедры** КСБ

**Дата прихода на базу** 01.04.2022 **Дата окончания занятий на базе** 19.04.2022

**Отделение** ОРУЧИТ №4

**Месяц** апрель

**Работа ночью**

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

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

**Оценка практических навыков за месяц**

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

**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** Хеевчевов А.В. **Подпись** А.В.

**Зав. отделением ФИО** Месячевец В.Н. **Подпись** В.Н.

**Кафедральный руководитель ФИО** Хеевчевов А.В. **Подпись** А.В.