

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов  
(ДНЕВНОЙ)**

**ФИО** Сальников Илья Игоревич

**Год подготовки:** 1

**База кафедры:** КГБУЗ КМК БСМП им. Н.С. Карповича

**Дата прихода на базу:** 01.07.2023

**Дата окончания занятий на базе:** 31.07.2023

**Отделение:** ОРиИТ №3

**Месяц:** ИЮЛЬ

**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** 21

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

**Оценка практических навыков за месяц**

|                                                      | Оценка      | Оценк       | Оценк               |
|------------------------------------------------------|-------------|-------------|---------------------|
| 1. Знание аппаратуры и режимов вентиляции.....       | Отл.        | Хор.        | Удовл. Неуд.        |
| 2. Знание КЩР и его интерпретация.....               | Отл.        | Хор.        | Удовл. Неуд.        |
| 3. Умение оценить состояние пациента .....           | Отл.        | Хор.        | Удовл. Неуд.        |
| 4. Инвазивная катетеризация артериального русла..... | Отл.        | Хор.        | Удовл. Неуд.        |
| 5. Катетеризация центральных вен .....               | Отл.        | Хор.        | Удовл. Неуд.        |
| 6. Вентиляция маской .....                           | Отл.        | Хор.        | Удовл. Неуд.        |
| 7. Интубация трахеи .....                            | Отл.        | Хор.        | Удовл. Неуд.        |
| 8. Знание клиники наркоза .....                      | Отл.        | Хор.        | Удовл. Неуд.        |
| <b>Итоговая оценка .....</b>                         | <b>Отл.</b> | <b>Хор.</b> | <b>Удовл. Неуд.</b> |

**Характеристика за месяц**

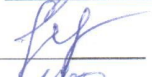
|                                       |             |             |               |              |
|---------------------------------------|-------------|-------------|---------------|--------------|
| 1.Способность принимать решения ..... | Отл.        | Хор.        | Удовл.        | Неуд.        |
| 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.        |
| <b>Итоговая оценка .....</b>          | <b>Отл.</b> | <b>Хор.</b> | <b>Удовл.</b> | <b>Неуд.</b> |

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

**Врач анестезиолог-реаниматолог:** Зотин Е.А.

**Подпись** 

**Зав. отделением:** Омылова Ю.В.

**Подпись** 

**Кафедральный руководитель:** Корольков О.Ю.

**Подпись** 

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов  
(НОЧНОЙ)**

**ФИО** Сальников Илья Игоревич

**Год подготовки:** 1

**База кафедры:** КГБУЗ КМК БСМП им. Н.С. Карповича

**Дата прихода на базу:** 01.07.2023

**Дата окончания занятий на базе:** 31.07.2023

**Отделение:** ОРИИТ №3

**Месяц:** ИЮЛЬ

**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 и режимов вентиляции..... Отл.      | Хор.   | Удовл. | Неуд.  |
| 2. Знание КЩР и его интерпретация.....Отл.               | Хор.   | Удовл. | Неуд.  |
| 3. Умение оценить состояние пациента .....Отл.           | Хор.   | Удовл. | Неуд.  |
| 4. Инвазивная катетеризация артериального русла.....Отл. | Хор.   | Удовл. | Неуд.  |
| 5. Катетеризация центральных вен .....Отл.               | Хор.   | Удовл. | Неуд.  |
| 6. Вентиляция маской .....Отл.                           | Хор.   | Удовл. | Неуд.  |
| 7. Интубация трахеи .....Отл.                            | Хор.   | Удовл. | Неуд.  |
| 8. Знание клиники наркоза .....Отл.                      | Хор.   | Удовл. | Неуд.  |
| <b>Итоговая оценка</b> .....Отл.                         | Хор.   | Удовл. | Неуд.  |

**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:** Зотин Е.А.

Подпись З

**Зав. отделением:** Омылова Ю.В.

Подпись Ю.В.

**Кафедральный руководитель:** Корольков О.Ю.

Подпись О.Ю.