

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (Ночь)

ФИО Холмогоров Игорь Игоревич

Год подготовки 1 2

База кафедры: КМКБ №20

Дата прихода на базу 09.09.2019

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: ОАР

Месяц: Декабрь *2016*

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	<u>12</u>	13	14	15	16
<u>17</u>	18	19	20	21	22	<u>23</u>	24	25	<u>26</u>	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	
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 Мучкин П.Я.

Подпись Мучкин

Зав. отделением ФИО Кобякова О.П.

Подпись

Кафедральный руководитель ФИО Ермаков Е.И.

Подпись

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Холмогоров Игорь Игоревич

Год подготовки 1 2

База кафедры: КМКБ №20

Дата прихода на базу 09.09.2019

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: ОАР

Месяц: Декабрь *декаб*

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

1	<u>2</u>	3	4	<u>5</u>	6	7	8	<u>9</u>	10	11	<u>12</u>	13	14	15	<u>16</u>
<u>17</u>	<u>18</u>	<u>19</u>	20	21	22	<u>23</u>	<u>24</u>	<u>25</u>	<u>26</u>	27	28	29	30	31	

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 46

Количество пропущенных дней за месяц 16

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 Грачев О.В. Подпись *Грачев*

Зав. отделением ФИО *Кабанов* О.П. Подпись *Кабанов*

Кафедраальный руководитель ФИО Ермаков Е.И. Подпись *Ермаков*