

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Моисеев Евгений Николаевич

Год подготовки 1 (2)

База кафедры: КМКБСМП имени Н.С. Карповича

Дата прихода на базу 01.09.2017 Дата окончания занятий на базе 03.11.2017

Отделение ОРиИТ 1

Месяц сентябрь

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

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

Оценка	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

Хор.	Удовл	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Бородяк Е.В. Подпись Бородяк

Подпись

Зав. отделением ФИО Д/д подпись Д/д Подпись Д/д

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.И. Подпись Д/д

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Моисеев Евгений Николаевич

Год подготовки 1 (2)

База кафедры: КМКБСМП имени Н.С. Карповича

Дата прихода на базу 01.09.2017 Дата окончания занятий на базе 03.11.2017

Отделение ОРиИТ 1

Месяц октябрь

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

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

Оценка	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

Хор.	Удовл	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Бородина Е.В. Подпись Бородина
Зав. отделением ФИО и.о.з.д Омидов Ю.В. Подпись Ю.В.
Кафедральный руководитель ФИО Воробьев С.И. Подпись С.И.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Моисеев Евгений Николаевич

Год подготовки 1 (2)

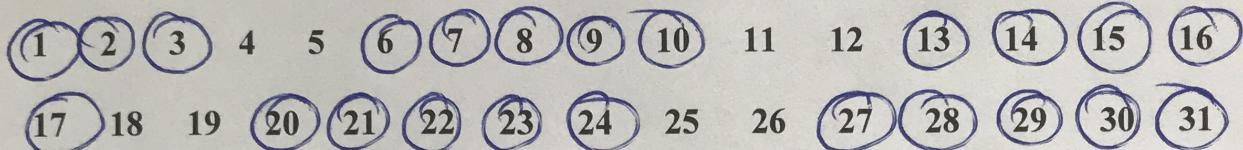
База кафедры: КМКБСМП имени Н.С. Карповича

Дата прихода на базу 06.11.2017 **Дата окончания занятий на базе** 28.12.2017

Отделение ОРиИТ 3

Месяц ноябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц



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

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Итоговая оценка **Отл.**

Оценка

Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

Итоговая оценка **Отл.**

Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Хохряев И.И. **Подпись** _____

Зав. отделением ФИО 40.3.0 Аникеев Ю.В. **Подпись** _____

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.И. **Подпись** _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Моисеев Евгений Николаевич

Год подготовки 1 (2)

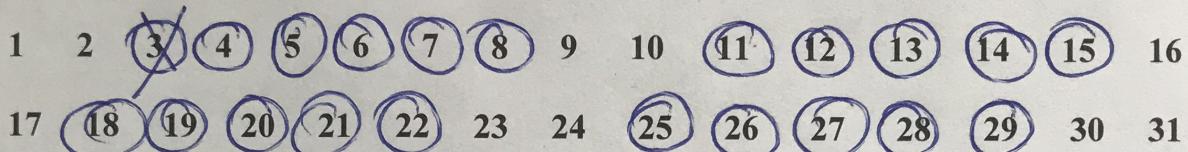
База кафедры: КМКБСМП имени Н.С. Карповича

Дата прихода на базу 06.11.2017 **Дата окончания занятий на базе** 28.12.2017

Отделение ОРиИТ 3

Месяц декабрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц



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

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Оценка		
Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

- | | | |
|--|------|--|
| 1. Способность принимать решения | Отл. | |
| 2. Самокритика | Отл. | |
| 3. Способность к сотрудничеству | Отл. | |
| 4. Реакция на критику | Отл. | |
| 5. Надежность | Отл. | |
| 6. Самостоятельность | Отл. | |
| 7. Работоспособность..... | Отл. | |
| 8. Личная инициативность..... | Отл. | |
| 9. Добросовестность | Отл. | |
| 10. Дисциплина | Отл. | |

Оценка		
Хор.	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка Отл.

Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Моисеев Е.Н. **Подпись** Моисеев Е.Н.

Моисеев Е.Н.

Зав. отделением ФИО Чижова Ю.В. **Подпись** Чижова Ю.В.

Кафедральный руководитель ФИО Расловцев С.И. **Подпись** Расловцев С.И.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Моисеев Евгений Николаевич

Год подготовки 1 **2**

База кафедры: КМКБСМП имени Н.С. Карповича

Дата прихода на базу 12.01.2018 **Дата окончания занятий на базе** 31.01.2018

Отделение Анестезиологии и реанимации

Месяц январь

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

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

Оценка		
Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

Оценка		
Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Рамзанов Р.Н. Подпись Р.Н.
 Зав. отделением ФИО Чохжо Коремчев О.Ю. Подпись О.Ю.
 Кафедральный руководитель ФИО Рамзанов С.И. Подпись С.И.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Моисеев Евгений Николаевич

Год подготовки 1 2

База кафедры: КМКБСМП имени Н.С. Карповича

Дата прихода на базу 01.03.2018 Дата окончания занятий на базе 30.03.2018

Отделение Анестезиологии и реанимации

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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Оценка

- | | | |
|---------------|---------------|--------------|
| (Хор.) | Удовл. | Неуд. |
| (Хор.) | Удовл. | Неуд. |

Характеристика за месяц

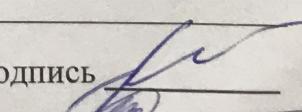
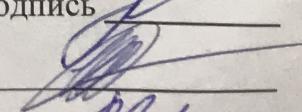
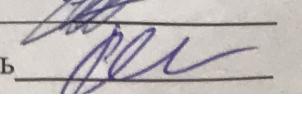
- | | |
|--|------|
| 1. Способность принимать решения | Отл. |
| 2. Самокритика | Отл. |
| 3. Способность к сотрудничеству | Отл. |
| 4. Реакция на критику | Отл. |
| 5. Надежность | Отл. |
| 6. Самостоятельность | Отл. |
| 7. Работоспособность..... | Отл. |
| 8. Личная инициативность..... | Отл. |
| 9. Добросовестность | Отл. |
| 10. Дисциплина | Отл. |

- | | | |
|---------------|---------------|--------------|
| (Хор.) | Удовл. | Неуд. |
| (Хор.) | Удовл. | Неуд. |

Итоговая оценка Отл.

(Хор.) Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Норгин А.А. Подпись 
Зав. отделением ФИО Ч.О.З.С. Корольчук О.Ю. Подпись 
Кафедральный руководитель ФИО Василевец С.Г. Подпись 

Эволюционный формулляр для клинических ординаторов

ФИО: Моисеев Евгений Николаевич

Год подготовки 1 (2)

База кафедры: КМКБСМП имени Н.С. Карповича

Дата прихода на базу 02.04.2018

Дата окончания занятий на базе 30.04.2018

Отделение Анестезиологии и реанимации

Месяц апрель

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

1. Знание аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	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.
Итоговая оценка	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 ФИО Ноготкин А.А. Подпись _____

Зав. отделением ФИО и.о.з.о. Ноготкин О.Ю. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.Ч. Подпись _____

Эволюционный формулляр для клинических ординаторов

ФИО: Моисеев Евгений Николаевич

Год подготовки 1 2

База кафедры: КМКБСМП имени Н.С. Карповича

Дата прихода на базу 01.05.2018 **Дата окончания занятий на базе** 31.05.2018

Отделение Анестезиологии и реанимации 01.05.2018

Месяц май

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

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

Оценка		
Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Корольчук А.А.

Подпись А.А.Корольчук

Зав. отделением ФИО Чоэзю Корольчук О.Ю.

Подпись О.Ю.Чоэзю

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.Л.

Подпись С.Л.Ростовцев