

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Кочетова Мелания Дмитриевна

Год подготовки 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу: 16.09.2020 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: ОАР5 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 10

Количество пропущенных дней за месяц _____

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

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:

Подпись [подпись]

Зав. Отделением: Довбыш Николай Юрьевич

Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель: Довбыш Николай Юрьевич

Подпись [подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО _____ Кочетова М.Д. _____ Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение _____ Анестезиологии и реанимации №5 _____ (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.2021 _____ 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

Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
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

Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
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 Сквознякова Е.А. Подпись _____

Зав. отделением Довбыш Н.Ю. Подпись _____

Кафедраальный руководитель Кочетов М.В. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО _____ Кочетова М.Д. _____ Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение _____ Анестезиологии и реанимации №5 _____ (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 _____ Месяц Ноябрь _____

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

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

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
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

Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
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 Сквознякова Е.А. _____

Зав.отделением Довбыш Н.Ю. _____

Кафедральный руководитель _____

Подпись _____

Подпись _____

Подпись _____

ФИО _____ Кочетова М.Д. _____ Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение _____ Анестезиологии и реанимации №5 _____ (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 _____ Месяц Декабрь

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

	Оценка			
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

	Оценка			
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 Сквознякова Е.А.

Зав.отделением Довбыш Н.Ю.

Кафедральный руководитель Кочетова М.Д.

Подпись

Подпись

Подпись

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Кочетова М.Д. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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

	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>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
6. Вентиляция маской.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи.....	<u>Отл.</u>	<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

	Оценка			
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

Зав.отделением Довбыш Н.Ю

Кафедральный руководитель _____

Подпись

Подпись

Подпись

ФИО _____ Кочетова М.Д. _____ Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение _____ Анестезиологии и реанимации №5 _____ (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 _____ Месяц Февраль

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

	Оценка			
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

	Оценка			
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 Сквознякова Е.А.

Зав.отделением Довбыш Н.Ю.

Кафедральный руководитель Кочетова М.Д.

Подпись

Подпись

Подпись