

работа ноября

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рухашаев Н.А. Год подготовки 1 2

База кафедры КМК БСМП

Дата прихода на базу 18.12.17г Дата окончания занятий на базе _____

Отделение реанимации 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 31

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

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков..... Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	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

	Оценка	Оценка	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>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
6. Самостоятельность Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	Неуд.
7. Работоспособность..... Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность..... Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	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 Рухашаев Н.А. Подпись Н.А.

Зав. отделением ФИО Григорьев И.Б. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Ротенберг С.М. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рукмасов Ф.А. Год подготовки (1) 2

База кафедры КШХ БСМП

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии 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	<u>18</u>	<u>19</u>	<u>20</u>	<u>21</u>	22	23	24	<u>25</u>	<u>26</u>	<u>27</u>	<u>28</u>	29	30	31	

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 8

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

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 Рукмасов Ф.А. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Рукмасов Ф.А. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Рукмасов Ф.А. Подпись [Подпись]

НОЧЬ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рухомашова Ф.А. Год подготовки (1) 2

База кафедры Ж/Ч/Н БСМП

Дата прихода на базу 18.12.17г Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии 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 4

Количество пропущенных дней за месяц 1

Оценка практических навыков за месяц

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 Ратниченко Р.М. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО [Подпись] Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Ратниченко Р.М. Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рухоманова Н.А. Год подготовки 1 2

База кафедры КМЧК БСМУ

Дата прихода на базу 18.12.17г. Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии 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 3

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	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	<u>Отл.</u>	<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 Рухоманова Н.А. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО [Подпись] Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Растовцев С.И. Подпись [Подпись]

МОН

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рухомашева Ю.А. Год подготовки 1 2

База кафедры ЖЧК БСМ

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии 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 4

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	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 Рухомашева Ю.А. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО [Подпись] Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Рухомашев С.И. Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рухомасова О.А. Год подготовки 1 2

База кафедры КШК БСМУ

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии 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 11

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Удовл.	Неуд.
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

	Оценка	Удовл.	Неуд.
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 Рухомасова О.А. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Сол Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Рухомасова О.А. Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Ружошасова Ж.А. Год подготовки (1) 2

База кафедры ЖМЖ БСМП

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии 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 2

Количество пропущенных дней за месяц 2 (отравление алкоголем)

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациентаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезииОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных венОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маскойОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеиОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркозаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценкаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2.СамокритикаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критикуОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5.НадежностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6.СамостоятельностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7.Работоспособность.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9.ДобросовестностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10.ДисциплинаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Ружошасова Ж.А. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО [Подпись] Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.И. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рукосулова Ю.А. Год подготовки 1 2

База кафедры ЖЧЖ БСЧП

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии 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 13

Количество пропущенных дней за месяц 14 дней (справка председателя)

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	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. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Рукосулова Ю.А. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО [Подпись] Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Росовцев С.И. Подпись [Подпись]

МОН

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рукосуева Н.А. Год подготовки 1 2

База кафедры ЖЧК БСМП

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение анестезиологии 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 2

Количество пропущенных дней за месяц 2 (срочка приезда)

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациентаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезииОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных венОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маскойОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеиОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркозаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценкаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл	Неуд.
2.Самокритика <u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критикуОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5.НадежностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6.СамостоятельностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7.Работоспособность.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9.ДобросовестностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10.ДисциплинаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Рукосуева Н.А. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО [Подпись] Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Ратоваева С.И. Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рудоминская Е.А. Год подготовки 1 2

База кафедры НИИХ БСМП им. Н.Куртвенчи

Дата прихода на базу 18.10.17 Дата окончания занятий на базе —

Отделение анестезиологии 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 29

Количество пропущенных дней за месяц —

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	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. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения —

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Григорьев И.В. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Корвильев В.Б. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Рудоминская Е.А. Подпись [подпись]

1046

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рухмисова К.А. Год подготовки (1) 2База кафедры Клиник БСМУДата прихода на базу 18.12.17г. Дата окончания занятий на базе —Отделение анестезиологии Месяц июнь

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 4Количество пропущенных дней за месяц —

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Удовл.	Неуд.
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 Грицак И.В. Подпись Грицак И.В.Зав. отделением ФИО Суровиков И.Б. Подпись Суровиков И.Б.Кафедраальный руководитель ФИО Расторгуев С.И. Подпись Расторгуев С.И.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рухомасова К.А. Год подготовки 1 2

База кафедры КШК БСМП

Дата прихода на базу 12.12.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРУИТ-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 22

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Удовл.	Неуд.
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

	Оценка	Удовл.	Неуд.
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 _____ Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО _____ Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись [подпись]

МОНБ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рухомашова К.А. Год подготовки 1 2

База кафедры Клиник БСМП

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТНЗ 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	Удовл.	Неуд.
1. Знание аппаратуры Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациентаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезииОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных венОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маскойОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеиОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркозаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценкаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

	Оценка	Удовл.	Неуд.
1.Способность принимать решения Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2.СамокритикаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критикуОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5.НадежностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6.СамостоятельностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7.Работоспособность.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9.ДобросовестностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10.ДисциплинаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО _____ Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО _____ Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рудомасова К.А. Год подготовки (1) 2

База кафедры КНИК БСМУ

Дата прихода на базу 12.12.17г. Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТН-3 Месяц август

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 2

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО _____ Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО _____ Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рюкова Александра Александровна Год подготовки 1 2

База кафедры Клиника БСМП

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТНЗ 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 20

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Удовл.	Неуд.
1. Знание аппаратуры Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациентаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезииОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных венОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маскойОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеиОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркозаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценкаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

1.Способность принимать решения Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2.СамокритикаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критикуОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5.НадежностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6.СамостоятельностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7.Работоспособность.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность.....Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9.ДобросовестностьОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10.ДисциплинаОтл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО _____ Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО _____ Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись [подпись]

НОУБ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рухомасова Н.А.

Год подготовки 1 (2)

База кафедры Клиническая

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТ N3

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 4

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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
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 Почтарен Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Амандо Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Ромасов Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Андреева А.А. Год подготовки 1 (2)

База кафедры Клиническая

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТ №3 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 12

Количество пропущенных дней за месяц 11 (ср.)

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Удовл.	Неуд.
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	Удовл.	Неуд.
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 Гарамзин Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Александр Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев Подпись [подпись]

14046

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Яковлева К.А. Год подготовки 1 2

База кафедры Клиническая

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТ-3 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 3

Количество пропущенных дней за месяц 1 (о/п)

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	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.
3. Способность к сотрудничеству	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.
4. Реакция на критику	<u>Отл.</u>	<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. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Гачагрян В.В. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Ошанива Ю.В. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.В. Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Яковлева Н.А. Год подготовки 1 (2)

База кафедры Клиник БСМУ

Дата прихода на базу 18.12.17г Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТНЗ 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 3

Количество пропущенных дней за месяц —

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Удовл.	Неуд.
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

	Оценка	Удовл.	Неуд.
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 Лартаков К.И. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Алексеева Ю.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Васильев С.И. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Яковлева Н.А. Год подготовки 1 2

База кафедры Клиник БСМП

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТНЗ 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 31

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

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	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 Лартецкий В.И. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Ошанина Ю.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Романов С.И. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Андреева Н. А. Год подготовки 1 (2)

База кафедры Клиник ВСИИ

Дата прихода на базу 12.12.1992 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ICU №3 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 3

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Удовл.	Неуд.
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

	Оценка	Удовл.	Неуд.
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 Матвеев Н. В. Подпись _____

Зав. отделением ФИО И. В. З. С. Осипов Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Д. М. Н. Востовцев Подпись _____