

# рабочая модель

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рукавацова К.А.

Год подготовки (1) 2

База кафедры КМУ БОУЗ

Дата прихода на базу 18.12.13 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение анестезиолог 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 26

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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>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 ФИО Рукавацова В.И. Подпись Рукавацова В.И.

Зав. отделением ФИО Соловьев И.Б. Подпись Соловьев И.Б.

Кафедральный руководитель ФИО Романов С.Ю. Подпись Романов С.Ю.

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Рукачева Ю.В. **Год подготовки** 10 2

**База кафедры** КИИК БСМП

**Дата прихода на базу** 18.12.17 **Дата окончания занятий на базе** \_\_\_\_\_

**Отделение** анестезиология **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**

		<b>Оценка</b>	
1. Знание аппаратуры .....	Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u> Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u> Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u> Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u> Неуд.
5. Катетеризация центральных вен .....	Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u> Неуд.
6. Вентиляция маской .....	Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u> Неуд.
7. Интубация трахеи .....	Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u> Неуд.
8. Знание клиники наркоза .....	Отл.	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u> Неуд.
<b>Итоговая оценка</b> .....	<b>Отл.</b>	<b><u>Хор.</u></b>	<b><u>Удовл.</u></b> Неуд.

**Характеристика за месяц**

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

**Итоговая оценка** .....

**Отл.** **Хор.** **Удовл.** **Неуд.**

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Рукачева Ю.В. Подпись Ю.В.

Зав. отделением ФИО Гришина И.С. Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО Романцев С.Н. Подпись С.Н.

НОУЧ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рукошасова Ю.А. Год подготовки (1) 2

База кафедры КУМС базы

Дата прихода на базу 18.12.17г Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение анестезиологии 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 4

Количество пропущенных дней за месяц 1

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.        |
| <b>Итоговая оценка .....</b>                       | <b>Отл.</b> |

Оценка	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.

**Итоговая оценка .....** Отл. **Хор.** Удовл. Неуд.

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Рукошасова Ю.А. Подпись Ю.А.

Зав. отделением ФИО Смирнова Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО Руководитель Подпись Ю.А.

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Рахимаев Р.А. **Год подготовки** (1) 2

**База кафедры** КУМБСИ

**Дата прихода на базу** 13.12.17 **Дата окончания занятий на базе** \_\_\_\_\_

**Отделение** анестезиология **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** \_\_\_\_\_

<b>Оценка практических навыков за месяц</b>		<b>Оценка</b>	
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.
<b>Итоговая оценка</b> .....	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b> <b>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.

**Итоговая оценка** .....

**Отл.** **Хор.** **Удовл.** **Неуд.**

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

**Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО** Рахимаев Р.А. **Подпись** Рахимаев Р.А.

**Зав. отделением ФИО** Дас **Подпись** \_\_\_\_\_

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

МОУ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рукашева Р.И. Год подготовки 1 2

База кафедры КУМС БАШГУ

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение анестезиология 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

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.

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.

Итоговая оценка ..... Отл.

Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Рукашев Р.И. Подпись Р

Зав. отделением ФИО Бек Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО Рукашев С.И. Подпись С

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Рукагасова О.А. **Год подготовки** (1) 2

**База кафедры** КИИК БСУЧП

**Дата прихода на базу** 18.12.17 **Дата окончания занятий на базе** \_\_\_\_\_

**Отделение** анестезиология **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** 21

**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.

<b>Оценка</b>		
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.

<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

**Итоговая оценка** ..... Отл.

Хор. Удовл. Неуд.

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

**Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО** Касимов Р.М. **Подпись** РБ

**Зав. отделением ФИО** Сол **Подпись** \_\_\_\_\_

**Кафедральный руководитель ФИО** Рукагасова О.А. **Подпись** ОА

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Рукошасова Ю.А.

**Год подготовки** 0 2

**База кафедры** КУМБ БСМП

**Дата прихода на базу** 18.12.17 **Дата окончания занятий на базе** \_\_\_\_\_

**Отделение** анестезиология **Месяц** декабрь

**Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц**

1	2	3	4	5	<u>6</u>	7	8	9	10	11	12	<u>13</u>	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 (правда временно)

**Оценка практических навыков за месяц**

		<b>Оценка</b>	
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.
<b>Итоговая оценка</b> .....	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.** Хор. **Удовл.** **Неуд.**

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

**Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО** Рукошасова **Подпись** Ю.А.

**Зав. отделением ФИО** Лебедев **Подпись** \_\_\_\_\_

**Кафедральный руководитель ФИО** Ростовцев С.И. **Подпись** \_\_\_\_\_

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Рукошарова О.А. **Год подготовки** (1) 2

**База кафедры** ХИМКИ БСУНП

**Дата прихода на базу** 18.10.17 **Дата окончания занятий на базе** \_\_\_\_\_

**Отделение** анестезиология **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** 13

**Количество пропущенных дней за месяц** Ницней (стражка прешаахети)

**Оценка практических навыков за месяц**

		<b>Оценка</b>		<b>Оценка</b>
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.
<b>Итоговая оценка</b> .....	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** Рамзанов Р.Р. **Подпись** Р.Р.

**Зав. отделением ФИО** Рез **Подпись** \_\_\_\_\_

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

МОУ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рубашевская Ю.В. Год подготовки ① 2

База кафедры КУБАНИ

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение анестезиология 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 (согласно практика)

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 .....                   | <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 Рубашевская Ю.В. Подпись Ю.В.

Зав. отделением ФИО Тол Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО Ратовцева С.И. Подпись С.И.

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Ряжинцева Е.В. **Год подготовки** 1 2

**База кафедры** КШКБСИУ им. Н. Кауфмана

**Дата прихода на базу** 18.11.17 **Дата окончания занятий на базе** —

**Отделение** анестезиология **Месяц** сентябрь

**Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц**

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

**Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом** 29

**Количество пропущенных дней за месяц** —

**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. |
| <b>Итоговая оценка</b> .....                       | 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** Ряжинцева Е.В. **Подпись** Ряжинцева Е.В.

**Зав. отделением ФИО** Червленов В.Б. **Подпись** Червленов В.Б.

**Кафедральный руководитель ФИО** Ряжинцева Е.В. **Подпись** Ряжинцева Е.В.

НО46

Эволюционный формулляр для клинических ординаторов

ФИО Рухашасба К.А. Год подготовки 1 2

База кафедры ХИК БСМП

Дата прихода на базу 18.12.1972 Дата окончания занятий на базе —

Отделение анестезиология 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

- |  |             |                    |               |              |
|--|-------------|--------------------|---------------|--------------|
| 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.        |
| <b>Итоговая оценка .....</b>                       | <b>Отл.</b> | <b><u>Хор.</u></b> | <b>Удовл.</b> | <b>Неуд.</b> |

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.        |
| <b>Итоговая оценка .....</b>           | <b>Отл.</b> | <b><u>Хор.</u></b> | <b>Удовл.</b> | <b>Неуд.</b> |

Дополнительные замечания и предложения —

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Гричач И.В. Подпись Гричач  
Зав. отделением ФИО Углов А.Б. Подпись Углов  
Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.Д. Подпись Ростовцев

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рукавасова Р.А.

Год подготовки  1  2

База кафедры КИИР БСУИТ

Дата прихода на базу 12.12.18 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение ОРИГИНАЛ 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**

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.

## **Характеристика за мясяц**

- |  |      |
|--|------|
| 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**

## Подпись

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Зав. отделением ФИО**

Подпись *В.О. Зорук*

**Кафедральный руководитель ФИО**

Подпись

МОУ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рукашасова К.А. Год подготовки 1 2

База кафедры КИК БСМП

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение ОРУСТНЗ 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 4

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

Оценка практических навыков за месяц

1. Знание аппаратуры .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b><input checked="" type="checkbox"/> Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина .....	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b><input checked="" type="checkbox"/> Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Рукавасова К.Я. **Год подготовки** (1) 2

**База кафедры** КУМ бСУИУ

**Дата прихода на базу** 18.12.17 **Дата окончания занятий на базе** \_\_\_\_\_

**Отделение** ОРИСТУЗ **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**

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

**Итоговая оценка** ..... Отл.

**Оценка**

Удовл.	Неуд.

**Характеристика за месяц**

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

**Итоговая оценка** ..... Отл.

Удовл.	Неуд.

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

**Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО** \_\_\_\_\_ **Подпись** М.А.Рукавасова

**Зав. отделением ФИО** \_\_\_\_\_ **Подпись** шевелев

**Кафедральный руководитель ФИО** \_\_\_\_\_ **Подпись** М.А.Рукавасова

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рукомахова (Анджеева) К. А. Год подготовки 1 ②

База кафедры КСИК БСУШ

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

**Отделение** ОрелГУЗ **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**

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.

### Характеристика за мясяц

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

**Итоговая оценка ..... Отл.**

**Хор.** Удовл. Неуд.

## **Дополнительные замечания и предложения**

**Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО**  **Подпись**

Зав. отделением ФИО: \_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_

**Кафедральный руководитель ФИО** \_\_\_\_\_ **Подпись** \_\_\_\_\_

НОУ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

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

База кафедры Клиника

Дата прихода на базу 13.12.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение ОРУХНЗ 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 14

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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>(Хор.)</b>	<b>Удовл.</b>	<b>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.

**Итоговая оценка .....** Отл. **(Хор.)** Удовл. Неуд.

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Хачатрян Подпись М

Зав. отделением ФИО Анаидов Подпись А.З.

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев Подпись Р.Р.

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Абдуллаев Р.Р. **Год подготовки** 1 (2)

**База кафедры** КИИР БАСМЕТ

**Дата прихода на базу** 18.10.17 **Дата окончания занятий на базе** \_\_\_\_\_

**Отделение** ОРИИТ РВЗ **Месяц** октябрь

**Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц**

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

**Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом** 12

**Количество пропущенных дней за месяц** 2 (17%)

**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. |

**Оценка**

<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка</b> .....	<b>Отл.</b>	

**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. |

<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<b>Итоговая оценка</b> .....	<b>Отл.</b>	

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

**Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО** Джасетгалиев **Подпись** Джасетгалиев

**Зав. отделением ФИО** Александров **Подпись** Александров

**Кафедральный руководитель ФИО** Востровцев **Подпись** Востровцев

МОЧБ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Яковлева Р.А. Год подготовки 1 ②

База кафедры ММУ БСШИТ

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение ОРИСТНЗ 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 (0%)

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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>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.

**Итоговая оценка .....** Отл. Хор. Удовл. Неуд.

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Хачагрич В.И. Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО Ольгина Ю.В. Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.О. Подпись \_\_\_\_\_

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Яковлева Р.А. **Год подготовки** 1 (2)

**База кафедры** КИИКБСИЦ

**Дата прихода на базу** 18.12.17 **Дата окончания занятий на базе** \_\_\_\_\_

**Отделение** ОРИЦТНЗ **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**

		<b>Оценка</b>
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.
<b>Итоговая оценка</b> .....	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 Дантченко К.И. Подпись К.И.

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

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

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Яровица В.А.

Год подготовки 1 ②

База кафедры Клиническая база

Дата прихода на базу 18.12.17 Дата окончания занятий на базе

Отделение ОРИИТНЗ

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**

		<b>Оценка</b>	
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.
<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.

**Итоговая оценка .....** Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Яровица В.А. Подпись

Зав. отделением ФИО Ашотиева Ю.В. Подпись

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.И. Подпись

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Есенина К.А.

**Год подготовки** 1 (2)

**База кафедры** Клиника ССДИТ

**Дата прихода на базу** 12.12.19 **Дата окончания занятий на базе** \_\_\_\_\_

**Отделение** РЦИТ №3 **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** 28

**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.

<b>Оценка</b>			
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.

**Итоговая оценка** ..... Отл.

Хор. Удовл. Неуд.

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

**Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО** Лаптевская К.Ю. **Подпись** Л.Л.

**Зав. отделением ФИО** шк ЗК Асанова **Подпись** Л.Л.

**Кафедральный руководитель ФИО** д.м.н. Востовцева О. **Подпись** Л.Л.