

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

**ФИО** Богдана А.Н. Год подготовки 1 (2)  
**База кафедры** ККККОМД

Дата прихода на базу 10.01.22 Дата окончания занятий на базе 18.02.22

Отделение ОАР Месяц январь дней

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	

4

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 4

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

**Оценка практических навыков за месяц**

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

**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 Богдана А.Н. Подпись Богдан

Зав. отделением ФИО Смирнова Ю.А. Подпись Смирнов

Кафедральный руководитель ФИО Рогожинец Г.С. Подпись Рогожинец

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Баевчук М.Ю.

Год подготовки 1 (2)

База кафедры ККЦУМОДДата прихода на базу 10.01.22 Дата окончания занятий на базе 18.02.22Отделение DAPМесяц январь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	<b>13</b>	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

	Отл.	Хор.	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.
<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 Баевчук М.Ю. Подпись БаевчукЗав. отделением ФИО Смирнова Ю.А. Подпись СмирноваКафедральный руководитель ФИО Ростопчин Ю.С. Подпись Ростопчин

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

МО Борзова Т.Н. Год подготовки 1 (2)  
 аза кафедры КККИДМД

дата прихода на базу 10.01.2012 Дата окончания занятий на базе 18.02.2012

Отделение DAP Месяц январь (янв.)

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

Характеристика за месяц		Оценка	
1. Способность принимать решения .....	Отл.	Хор.	Удовл.
2. Самокритика .....	Отл.	Хор.	Удовл.
3. Способность к сотрудничеству .....	Отл.	Хор.	Удовл.
4. Реакция на критику .....	Отл.	Хор.	Удовл.
5. Надежность .....	Отл.	Хор.	Удовл.
6. Самостоятельность .....	Отл.	Хор.	Удовл.
7. Работоспособность.....	Отл.	Хор.	Удовл.
8. Личная инициативность.....	Отл.	Хор.	Удовл.
9. Добросовестность .....	Отл.	Хор.	Удовл.
10. Дисциплина .....	Отл.	Хор.	Удовл.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<b>Отл.</b>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Бурикова А.В. Подпись А.В.

Зав. отделением ФИО Сисяровова Т.А. Подпись Т.А.

Кафедральный руководитель ФИО Распопеев Ю.Г. Подпись Ю.Г.

## Эволюционный формулляр для клинических ординаторов

ФИО

Богданова А.Н.

Год подготовки 1

(2)

База кафедры

ККРУКОМД

Дата прихода на базу 10.01.22

Дата окончания занятий на базе 18.02.22

Отделение

ОРП

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 1

Количество пропущенных дней за месяц

## Оценка практических навыков за месяц

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

## Характеристика за месяц

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

## Итоговая оценка .....

 Отл.     Хор.    Удовл.    Неуд.

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Трихомова В.Н. Подпись

Зав. отделением ФИО Сисяровова Ю.А. Подпись

Кафедральный руководитель ФИО Ржепецкий Ю.С. Подпись

## Эволюционный формулляр для клинических ординаторов

ФИО

Бурова А.Н.

Год подготовки 1 2

База кафедры

КККИЗОМД

Дата прихода на базу 10.01.22 Дата окончания занятий на базе 18.02.22

Отделение

ОРП

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 1

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.
<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 Чепчиков О.А. Подпись

Зав. отделением ФИО Синегрибова Ю.А. Подпись

Кафедральный руководитель ФИО Рясполини Ч.С. Подпись

## Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Бургба А.Ч. Год подготовки 1 (2)База кафедры КККУЗОМДДата прихода на базу 10.01.22 Дата окончания занятий на базе 18.02.22Отделение ОГР

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

## Характеристика за месяц

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

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

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Бургба А.В. Подпись БургбаЗав. отделением ФИО Смирнова Ю.А. Подпись СмирноваКафедральный руководитель ФИО Рябченко Ю.С. Подпись Рябченко