

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Бракт С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу 02.07.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 24

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Ефименко М.Ю. Подпись Ефименко М.Ю.

Зав. отделением ФИО Сорсунов С.В. Подпись Сорсунов С.В.

Кафедральный руководитель ФИО Сорсунов С.В. Подпись Сорсунов С.В.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Бракк С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу 02.07.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 2

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 Чалкин А.С. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Сорсунов С.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Сорсунов С.В. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Брагк С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 24

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Чалкин А.С. _____ Подпись _____

Зав. отделением ФИО Сорсунов С.В. _____ Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Сорсунов С.В. _____ Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Бракк С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу 02.07.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 26

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

Оценка	Практические навыки за месяц	Оценка	Оценка
☒ Хор	1. Знание аппаратуры Отл.	Удовл.	Неуд.
☒ Хор	2. Знание анестетиков..... Отл.	Удовл.	Неуд.
☒ Хор	3. Умение оценить состояние пациента Отл.	Удовл.	Неуд.
☒ Хор	4. Навыки в проведении регионарной анестезии Отл.	Удовл.	Неуд.
☒ Хор	5. Катетеризация центральных вен Отл.	Удовл.	Неуд.
☒ Хор	6. Вентиляция маской Отл.	Удовл.	Неуд.
☒ Хор	7. Интубация трахеи Отл.	Удовл.	Неуд.
☒ Хор	8. Знание клиники наркоза Отл.	Удовл.	Неуд.
☒ Хор	Итоговая оценка Отл.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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 Чалкин А.С. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Сорсунов С.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Сорсунов С.В. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Бракк С.О. _____ Год подготовки 1 (2)

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу 02.07.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 1

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 пациентаОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезииОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных венОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маскойОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеиОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркозаОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.
Итоговая оценкаОтл.	Хор.	Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Ефименко М.Ю. _____ Подпись _____

Зав. отделением ФИО Сорсунов С.В. _____ Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Сорсунов С.В. _____ Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Бракк С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу 02.07.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 2

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 паркоза 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 Е.Ф.Имменко Подпись Е.Ф.Имменко

Зав. отделением ФИО _____ Сорсунов С.В. _____ Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____ Сорсунов С.В. _____ Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Бракк С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 15

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

		Оценка	
1. Знание аппаратуры	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	<u>Хор.</u>	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 Чалкин А.С. _____ Подпись _____

Зав. отделением ФИО Сорсунов С.В. _____ Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Сорсунов С.В. _____ Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Брагг С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Красная клиническая больница №1"

Дата прихода на базу 02.07.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 13

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 паркоза	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 Миллер А.А. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Сорсунов С.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Сорсунов С.В. Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Бракк С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу 02.07.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 12

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

Характеристика за период				
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 Миллер А.А. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Сорсунов С.В. Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Сорсунов С.В. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Бракк С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу 02.07.16 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 10

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.
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_Чалкин А.С. Подпись _____

Зав. отделением ФИО_Сорсунов С.В. _____ Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО_Сорсунов С.В. _____ Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Браак С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу 02.07.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 7

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 Чалкин А.С. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Сорсунов С.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Сорсунов С.В. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Бракк С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу 02.07.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 13

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_Миллер А.А. Подпись _____

Зав. отделением ФИО _____ Сорсунов С.В. _____ Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____ Сорсунов С.В. _____ Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Бракк С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу 02.07.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 2

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Зелинская Н.В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Сорсунов С.В. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Сорсунов С.В. Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Бракк С.О. _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ "Краевая клиническая больница №1"

Дата прихода на базу 02.02.18 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОАР _____ 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 15

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

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>	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_Миллер А.А. Подпись _____

Зав. отделением ФИО_Сорсунов С.В. Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО_Сорсунов С.В. Подпись _____