

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Безова А.Н. Год подготовки 1 (2)

База кафедры КККЦОМФ

Дата прихода на базу 01.11.21 Дата окончания занятий на базе 30.12.21

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 <u>(Отл.)</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>(Хор.)</u>	<u>(Хор.)</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза <u>(Отл.)</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка <u>(Отл.)</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Маминко Е.С. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Сиверкова Н.А. Подпись [подпись]

Кафедра ФИО Ромашин Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Бугрова Л.Н. Год подготовки 1 2

База кафедры ККК ЦОМБ

Дата прихода на базу 01.11.21 Дата окончания занятий на базе 30.12.21

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 8

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры <u>Отл.</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>	Хор.	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.
Итоговая оценка <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Умалова О.А. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Смирнова Ю.А. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Ремисова В.В. Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Брылева А.Н. Год подготовки 1 2

База кафедры КККЦОМД

Дата прихода на базу 01.11.21 Дата окончания занятий на базе 30.12.21

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 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 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 Семанкина Л.М. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Смирнова Ю.А. Подпись [подпись]

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

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Бугова А.Н. Год подготовки 1 2

База кафедры КККЦОМБ

Дата прихода на базу 01.11.21 Дата окончания занятий на базе 30.12.21

Отделение ДАР 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 3

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

Оценка	Оценка	Оценка	Оценка
1. Знание аппаратуры <u>Отл.</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>	Хор.	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.
Итоговая оценка <u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Бекмашева А.Н. Подпись Бекмашева А.Н.

Зав. отделением ФИО Васильев Ю.А. Подпись Васильев Ю.А.

Кафедральный руководитель ФИО Васильев Ю.С. Подпись Васильев Ю.С.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Бугова А.Н. Год подготовки 1 (2)

База кафедры КККЦОМБ

Дата прихода на базу 01.11.21 Дата окончания занятий на базе 30.12.21

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 3

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка	Оценка	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.
Итоговая оценка	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 Демидова Л.Т. Подпись Демидова Л.Т.

Зав. отделением ФИО Васильев Ю.А. Подпись Васильев Ю.А.

Кафедральный руководитель ФИО Васильев Ю.С. Подпись Васильев Ю.С.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Другова А.Н. Год подготовки 1 (2)

База кафедры ККК ЦОМД

Дата прихода на базу 01.11.21 Дата окончания занятий на базе 30.12.21

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

	Оценка	Оценка	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.
Итоговая оценка	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 Тришарова В.И. Подпись Тришарова В.И.

Зав. отделением ФИО Сиссерасова Ю.А. Подпись Сиссерасова Ю.А.

Кафедральный руководитель ФИО Рапопорт Ю.С. Подпись Рапопорт Ю.С.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Бугрова А.Н. Год подготовки 1 2

База кафедры ККК ЦОМФ

Дата прихода на базу 01.11.21 Дата окончания занятий на базе 30.12.21

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

	Оценка	Оценка	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.
Итоговая оценка	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 Пригородова В.И. Подпись Пригородова В.И.
Зав. отделением ФИО Сисегарова Ю.А. Подпись Сисегарова Ю.А.
Кафедральный руководитель ФИО Рябенко Ю.С. Подпись Рябенко Ю.С.