

ДНЕВНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунов Игорь Владиславович Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РОССИИ

Отделение _____ Месяц декабрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Итоговая оценка Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Горшунов И.В. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунов Игорь Владиславович Год подготовки 1 (2)

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РОССИИ

Отделение _____ Месяц декабрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

(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

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.	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	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	<u>Отл.</u>	<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 Горшунов Игорь Владиславович Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

ДНЕВНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунов Игорь Владиславович Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РОССИИ

Отделение _____ Месяц ноябрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

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	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	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.
Итоговая оценка	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

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.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критику	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5.Надежность	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	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.....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9.Добросовестность	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
10.Дисциплина	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунев Игорь Владиславович Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РОССИИ

Отделение _____ Месяц ноябрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

1. Способность принимать решения	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	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>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	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 Хиновкер В.В. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

ДНЕВНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунев Игорь Владиславович Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РОССИИ

Отделение _____ Месяц Октябрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Лобовица К.А. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись [подпись]

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

НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунев Игорь Владиславович Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РОССИИ

Отделение _____ Месяц Октябрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц		Оценка		
1. Знание аппаратуры	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков	<u>Отл.</u>	Хор.	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	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	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	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Надежность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Горшунев И.В. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедра́льный руководи́тель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

ДНЕВНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунев Игорь Владиславович Год подготовки 1 2

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РОССИИ

Отделение _____ Месяц сентябрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Горшунев Игорь Владиславович Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

НОЧНЫЕ ДЕЖУРСТВА

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Горшунев Игорь Владиславович Год подготовки 1 (2)

База кафедры ФГБУЗ СКЦ ФМБА РОССИИ

Отделение _____ Месяц сентябрь

Дежурства с одним врачом анестезиологом - реаниматологом

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

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>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	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>	<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	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	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность	<u>Отл.</u>	<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	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Горшунев Игорь Владиславович Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____