

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Заборцева М. М. Год подготовки 1 2

База кафедры ОАР №1 КВЧЗ КСБ №1

Дата прихода на базу 25.09.18г. Дата окончания занятий на базе 01.09.18г.

Отделение ОАР №1 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 12

Количество пропущенных дней за месяц —

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

**Характеристика за месяц**

1.Способность принимать решения .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	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>	<u>Хор.</u>	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
<b>Итоговая оценка .....</b>	<u>Отл.</u>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Майоров А.С. Подпись \_\_\_\_\_

Зав. отделением ФИО И.О. Мовсофеевич В.В. Подпись \_\_\_\_\_

Кафедральный руководитель ФИО Пугачев Е.В. Подпись \_\_\_\_\_

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Заборцева М. М. Год подготовки 1 2

База кафедры КБЧЗ ККВ №1

Дата прихода на базу 03.09.18 Дата окончания занятий на базе 09.11.18

Отделение ОАР №1 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 5

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

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

Характеристика за месяц		Оценка		
1.Способность принимать решения .....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	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>	<u>Хор.</u>	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.
<b>Итоговая оценка .....</b>	<u>Отл.</u>	<b>Хор.</b>	<b>Удовл.</b>	<b>Неуд.</b>

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Толмагов Д.А Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО и.о. Новокрещенных В.В. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель ФИО Туралкин Е.В. Подпись [подпись]

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Заборцева М.М. Год подготовки 1 (2)

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 03.09.18 Дата окончания занятий на базе 09.11.18

Отделение ОАР №1 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 15

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

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

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Тамашева Р.В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО И.О. Новокрещенных В.В. Подпись [Подпись]

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

# ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Задорцева Мария Михайловна Год подготовки 1 2

База кафедры КБВУЗ ККБ №1

Отделение ОАР №1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 01.09.2018 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 2  
 Количество пропущенных дней за месяц \_\_\_\_\_

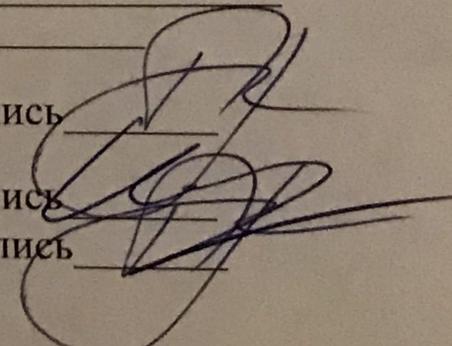
### Оценка практических навыков за месяц

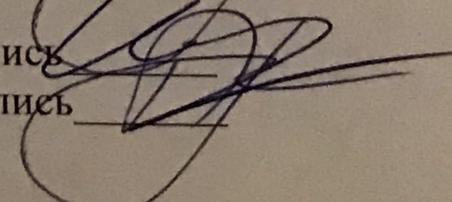
	Оценка			
	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. Знание аппаратуры.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии...	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен.....	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.
Итоговая оценка .....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

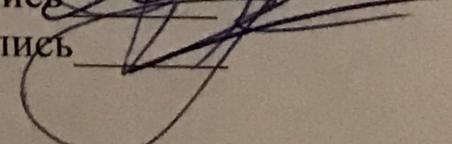
### Характеристика за месяц

	Оценка			
	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
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 Дугонин Е.В. Подпись 

Зав. отделением И.О. Новодерезинская В.В. Подпись 

Кафедральный руководитель Дугонин Е.В. Подпись 

**ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)**

ФИО Задорцева Мария Михайловна Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение ОАР №1 (в соответствии с планом)  
 Дата прихода на базу 01.09.2018г. 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 23  
 Количество пропущенных дней за месяц —

**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.....	<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			
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 Задорцева О.В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением и.о.з.о. Новороссийский В.В. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель Духовин Е.В. Подпись [Подпись]

# ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Задорцева М.М. Год подготовки 1 (2)

База кафедры КБВУЗ ККВ-1

Отделение ОАР-1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 01.09.2018г. 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
<u>17</u>	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	<u>31</u>	<u>2</u>

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 2

Количество пропущенных дней за месяц —

### Оценка практических навыков за месяц

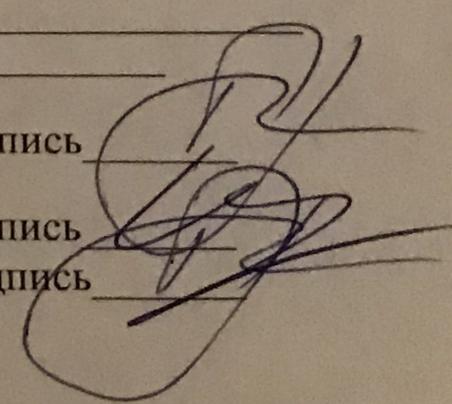
	Оценка			
1. Знание аппаратуры.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии...	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных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

### Характеристика за месяц

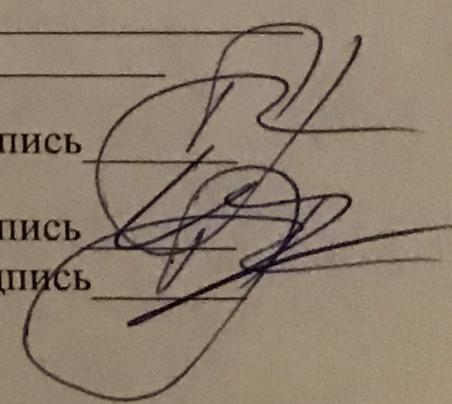
	Оценка			
1. Способность принимать решения .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность .....	Отл.	<u>Хор.</u>	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 Дугошин С.В.

Подпись 

Зав. отделением И.О. Новокрещенко В.В.

Подпись 

Кафедральный руководитель Дугошин С.В.

Подпись 