

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

№0006

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ 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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
	Отл.		

Характеристика за месяц

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 Усманова А.А. Подпись А.А. Усманова
Зав. отделением Новорожденных вв Подпись В.В. Новорожденных
Кафедральный руководитель Родченко Ю. Подпись Ю. Родченко

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ноябрь

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ 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 _____
 Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Оценка

Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

Оценка

Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Устинов А.А. Подпись [подпись]
 Зав. отделением Новоприцетих В.В. Подпись [подпись]
 Кафедральный руководитель Родовик Н.Ю. Подпись [подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО _____ Злыгостева А.О. _____ Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение _____ Анестезиологии и реанимации №1 _____ (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ Месяц _____ май

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

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 _____ Усманова А.А. Подпись _____
 Зав. отделением _____ Новикова И.В. Подпись _____
 Кафедральный руководитель _____ Новиков Н.Ю. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №1 (в соответствии с планом)
Дата прихода на базу _____ Месяц март

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	Оценки	Удовл.	Неуд.
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	Оценки	Удовл.	Неуд.
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

Зав. отделением

Кафедральный руководитель

Устинова А.А.

Новоархангельских В.В.

Саваткина И.С.

Подпись

Подпись

Подпись

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №1 (в соответствии с планом)
Дата прихода на базу _____ Месяц март

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	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.
	Отл.		

Характеристика за месяц

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 Устинов А.А. Подпись [подпись]
Зав. отделением Новосаренский В.А. Подпись [подпись]
Кафедральный руководитель Савицкий Н.Ю. Подпись [подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ Месяц март

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

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

Оценка

Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Отл.

Характеристика за месяц

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

Оценка

Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Отл.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Усачева А.А.

Зав. отделением Мовчанская В.В.

Кафедраальный руководитель Робертс Н.Ю.

Подпись

Подпись

Подпись

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ Месяц июнь

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	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			
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 Устина А.А. Подпись Устина А.А.
и.о. Зав. отделением Новосаенко В.В. Подпись Новосаенко В.В.
Кафедральный руководитель Добинский Н.Ю. Подпись Добинский Н.Ю.

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ Месяц июнь

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	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			
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 Устина А.А. Подпись А.А. Устина

И.О. Зав. отделением Новосильников В.В. Подпись В.В. Новосильников

Кафедральный руководитель Новикова И.Ю. Подпись И.Ю. Новикова

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ Месяц июнь

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	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

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 Устина А.А. Подпись А.А. Устина
 И.О. Зав. отделением Новоархангельских В.В. Подпись В.В. Новоархангельских
 Кафедральный руководитель Робинсон И.Ю. Подпись И.Ю. Робинсон

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ Месяц июнь

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				
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	

Характеристика за месяц

Оценка				
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.	

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Устина А.А. Подпись Али
 и.о. Зав. отделением Новожиловских В.В. Подпись Новожиловских В.В.
 Кафедральный руководитель Роберт И.Ю. Подпись Роберт И.Ю.

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ Месяц июнь

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	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	Хор.	Удовл.	Неуд.
	Отл.		

Характеристика за месяц

Оценка	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 Устина А.А. Подпись Устина А.А.
 И.О. Зав. отделением Новопрещенной В.А. Подпись Новопрещенной В.А.
 Кафедральный руководитель Добровин Н.Ю. Подпись Добровин Н.Ю.