

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Даспак Начын Оттук-оолович _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ КМКБ № 6 _____

Дата прихода на базу ___ 02.09.2019 ___ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ___ ОРИТ № 5 _____ 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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	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

	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_ Белевич В.В. Подпись _____

и.о. Зав. отделением ФИО_ Шамов Д.С. __ Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО_ Ростовцев С.И. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Даспак Начын Оттук-оолович _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ КМКБ № 6 _____

Дата прихода на базу __ 02.09.2019 _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение __ ОРИИТ № 5 _____ 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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	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

	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_ Белевич В.В. Подпись _____

и.о. Зав. отделением ФИО_ Шамов Д.С. __ Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО_ Ростовцев С.И. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Даспак Начын Отгук-оолович Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ КМКБ № 6

Дата прихода на базу 02.09.2019 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТ № 5 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 _____

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 Давтэн С. С. Подпись _____

и.о. Зав. отделением ФИО Шамов Д.С. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Ростовцев С.И. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Даспак Начын Отгук-оолович _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ КГБУЗ КМКБ № 6 _____

Дата прихода на базу ___02.09.2019___ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение __ОРИИТ № 5__ 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 _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	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.


Оценка


Характеристика за месяц

	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 Шамов Д.С. Подпись 

и.о. Зав. отделением ФИО Шамов Д.С. Подпись 

Кафедраальный руководитель ФИО Ростовцев С.И. Подпись 

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Даспак Начын Отгук-оолович _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ ККБ № 1 _____

Дата прихода на базу ___13.01.2020___ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ___ОРИИТ 2___ 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 10

Количество пропущенных дней за месяц _____

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_ Смирнова Олеся Федоровна Подпись _____

Зав. отделением ФИО_и.о. Бигашев Рашит Булатович_ Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Смирнова Вера Александровна .

Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Даспак Начын Оттук-оолович _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ ККБ № 1 _____

Дата прихода на базу _____ 13.01.2020 _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение _____ ОРИТ 2 _____ 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 5

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 Педяшов Валерий Евгеньевич Подпись _____
 Зав. отделением ФИО и.о. Бигашев Рашит Булатович Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Смирнова Вера Александровна .
 Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Даспак Начын Оттук-оолович Год подготовки 1 2

База кафедры ККБ № 1

Дата прихода на базу 13.01.2020 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТ 2 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	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 Симулин Владислав Николаевич Подпись _____
 Зав. отделением ФИО и.о. Бигашев Рашит Булатович Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Смирнова Вера Александровна .
 Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Даспак Начын Отгук-оолович _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ ККБ № 1 _____

Дата прихода на базу 13.01.2020 _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТ 2 _____ 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 10

Количество пропущенных дней за месяц _____

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 Смирнова Олеся Федоровна Подпись Смирн
 Зав. отделением ФИО и.о. Бигашев Рашит Булатович Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Смирнова Вера Александровна
 Подпись Смирн

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО _____ Даспак Начын Отгук-оолович _____ Год подготовки 1 2

База кафедры _____ ККБ № 1 _____

Дата прихода на базу 13.01.2020 _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРИТ 2 _____ 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 10

Количество пропущенных дней за месяц _____

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 Смирнова Олеся Федоровна Подпись Смирн
 Зав. отделением ФИО и.о. Бигашев Рашит Булатович Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Смирнова Вера Александровна
 Подпись Смирн