

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 14.09.21 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			
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			
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 Лазарев И.А. Подпись _____

Зав. отделением Бичурин Р.А. Подпись _____

Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)
 Дата прихода на базу 14.09.21 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 _____

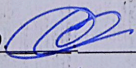
Оценка практических навыков за месяц

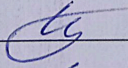
	Оценка			
1. Знание аппаратуры.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии...	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.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

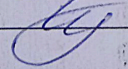
Характеристика за месяц

	Оценка			
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 Кузибеков Ю.Э.  Подпись _____

Зав. отделением _____ Бичурин Р.А.  Подпись _____

Кафедральный руководитель _____ Бичурин Р.А.  Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 14.09.21 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.	<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 Филатова Г.И.

Подпись

Зав. отделением Бичурин Р.А.

Подпись

Кафедральный руководитель Бичурин Р.А.

Подпись

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКРБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)
 Дата прихода на базу 14.09.21 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..... **Оценка** 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 **Оценка** 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 Лысов С.Ю. Подпись [подпись]
 Зав. отделением Бичурин Р.А. Подпись [подпись]
 Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. Подпись [подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧБ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиология и реанимации (в соответствии с планом)
 Дата прихода на базу 14.09.21 Месяц апрель

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 клинники 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 Говоруха Е.С. Подпись [Подпись]
 Зав. отделением Бичурин Р.А. Подпись [Подпись]
 Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. Подпись [Подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КТБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)
 Дата прихода на базу 14.09.21 Месяц апрель

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.	<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. Категоризация 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 Болдырев П.Н. Подпись _____
 Зав. отделением Бичурин Р.А. Подпись _____
 Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)
 Дата прихода на базу 14.09.21 Месяц апрель

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		
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		
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 Филатова Г.И.

Подпись Силакова

Зав. отделением Бичурин Р.А.

Подпись Бичурин

Кафедральный руководитель Бичурин Р.А.

Подпись Бичурин

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 14.09.21 Месяц апрель

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		

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

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	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

	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 Чуркин И.Е. _____ Подпись _____

Зав. отделением Бичурин Р.А. _____ Подпись _____

Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. _____ Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)
 Дата прихода на базу 14.09.21 Месяц апрель

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		

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

	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 Кузибеков Ю.Э. _____ Подпись
 Зав. отделением Бичурин Р.А. _____ Подпись
 Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. _____ Подпись

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 14.09.21 Месяц апрель

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		

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.
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 Филатова Г.И. Филатова Подпись

Зав. отделением Бичурин Р.А. Бичурин Подпись

Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. Бичурин Подпись

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)
 Дата прихода на базу 14.09.21 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	Оценка
1. Знание аппаратуры.....	Отгл. <u>Хор.</u> Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отгл. <u>Хор.</u> Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента.....	Отгл. <u>Хор.</u> Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии.....	Отгл. <u>Хор.</u> Удовл. Неуд.
5. Категоризация центральных вен.....	Отгл. <u>Хор.</u> Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской.....	Отгл. <u>Хор.</u> Удовл. Неуд.
7. Интубация трахей.....	Отгл. <u>Хор.</u> Удовл. Неуд.
8. Знание клинчки наркоза.....	Отгл. <u>Хор.</u> Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	Отгл. <u>Хор.</u> Удовл. Неуд.

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Лазарев И.А. Подпись _____
 Зав. отделением Бичурин Р.А. Подпись _____
 Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО _____ Год подготовки 1

Силакова Елена Александровна

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение _____ (в соответствии с планом)

Дата приема на базу 14.09.21 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	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 трахей.....	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 Чуркин И.Е. _____ Подпись _____

Зав. отделением Бичурин Р.А. _____ Подпись _____

Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. _____ Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 14.09.21 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

	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			
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 Лазарев И.А. Подпись _____

Зав. отделением _____ Бичурин Р.А. Подпись _____

Кафедральный руководитель _____ Бичурин Р.А. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Силакова Елена Александровна Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Отделение Анестезиологии и реанимации (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 14.09.21 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

	Оценка	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	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 Чуркин И.Е. Подпись _____
 Зав. отделением Бичурин Р.А. Подпись _____
 Кафедральный руководитель Бичурин Р.А. Подпись _____