

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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 _____

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.	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.	<u>Хор.</u>	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 Тюгаев А.А.
Зав.отделением Довбыш Н.Ю
Кафедральный руководитель Довбыш Н.Ю

Подпись _____
Подпись _____
Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Злыгостева Анна Олеговна

Год подготовки 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу: 16.09.2020 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: ОАР5 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 10

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.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u> 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: Северникова Е.А.

Подпись [Подпись]

Зав. Отделением: Довбыш Николай Юрьевич

Подпись _____

Кафедраальный руководитель: Довбыш Николай Юрьевич

Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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 _____

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Тюгаев А.А.
Зав.отделением Довбыш Н.Ю
Кафедральный руководитель Довбыш 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 №5 _____ (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 _____ 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 _____

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 Тюгаев А.А.
Зав.отделением Довбыш Н.Ю
Кафедральный руководитель Довбыш 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 №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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 _____

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.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен.....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской.....	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u> Неуд.
7. Интубация трахеи.....	Отл.	Хор.	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	<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 Тюгаев А.А.
Зав.отделением Довбыш Н.Ю
Кафедральный руководитель Довбыш 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 №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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 _____

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.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен.....	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u> Неуд.
6. Вентиляция маской.....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи.....	Отл.	Хор.	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники наркоза.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка		<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
	Отл.		

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 Тюгаев А.А.
 Зав.о делением Довбыш Н.Ю
 Кафедральный руководитель Довбыш Н.Ю

Подпись _____
 Подпись _____
 Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Злыгостева Анна Олеговна

Год подготовки 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу: 16.09.2020 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: ОАР5

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 8

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.	Хор.	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	Хор.	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:

Скворникова Е.А.
Тюмаев А.А.

Подпись

[Подпись]

Зав. Отделением: Довбыш Николай Юрьевич

Подпись

[Подпись]

Кафедральный руководитель: Довбыш Николай Юрьевич

Подпись

[Подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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 _____

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.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен.....	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	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	<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 Тюгаев А.А.
Зав.отделением Довбыш Н.Ю
Кафедральный руководитель Довбыш Н.Ю

Подпись _____
Подпись _____
Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Злыгостева Анна Олеговна

Год подготовки 1

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу: 16.09.2020 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение: ОАР5

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 8

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Подпись _____

Зар Отделением: Довбыш Николай Юрьевич

Подпись _____

Кафедральный руководитель: Довбыш Николай Юрьевич

Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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

	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.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен.....	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
6. Вентиляция маской.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка		<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Отл.

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 Кудинова И.С.

Зав.отделением Довбыш Н.Ю

Кафедральный руководитель Довбыш 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 №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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

	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 Кудинова И.С.

Зав.отделением Довбыш Н.Ю

Кафедральный руководитель Довбыш 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 №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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

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 Кудинова И.С.
 Зав.отделением Довбыш Н.Ю
 Кафедральный руководитель Довбыш 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 №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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

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

Подпись _____
 Подпись _____
 Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.2021 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

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

Характеристика за месяц

	Оценка			
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.	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.	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 Кудинова И.С.
 Зав. отделением Довбыш Н.Ю.
 Кафедральный руководитель Довбыш 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 №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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			
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.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка		<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
	Отл.			

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 Кудинова И.С.
 Зав.отделением Довбыш Н.Ю
 Кафедральный руководитель Довбыш 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 №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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		
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 Кудинова И.С.
 Зав.отделением Довбыш Н.Ю
 Кафедральный руководитель Довбыш 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 №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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			
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 Кудинова И.С.
 Зав.отделением Довбыш Н.Ю
 Кафедральный руководитель Довбыш Н.Ю

Подпись _____
 Подпись _____
 Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (Ф.И.О. _____)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки _____

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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			
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.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка		<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Отл.

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 Кудинова И.С.

Зав.отделением Довбыш Н.Ю

Кафедральный руководитель Довбыш Н.Ю

Подпись _____

Подпись _____

Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО _____ Злыгостева А.О. _____ Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение _____ Анестезиологии и реанимации №5 _____ (в соответствии с планом)
 Дата прихода на базу 16.09.2021 _____ 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			
1. Знание аппаратуры.....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента.....	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии... Катетеризация центральных вен.....	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	Оценка			
1. Способность принимать решения	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<input checked="" type="checkbox"/> Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Кудинова И.С.
 Зав. отделением _____ Довбыш Н.Ю
 Кафедральный руководитель _____ Довбыш 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 №5 (в соответствии с планом)
Дата прихода на базу 16.09.21 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 _____
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 _____

Зав.отделением Довбыш Н.Ю.

Кафедральный руководитель _____

Сивухина Е.А. Подпись

Подпись

Краснов М.В. Подпись

Подпись

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №5 (в соответствии с планом)
Дата прихода на базу 16.09.21 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 _____
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	<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.....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
5. Надежность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	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>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Сивоманова Е. А. Подпись [подпись]
Зав. отделением Довбыш Н.Ю Подпись [подпись]
Кафедральный руководитель Кротков М.В. Подпись [подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №5 (в соответствии с планом)
Дата прихода на базу 16.09.21 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	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
2. Самокритика	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
3. Способность к сотрудничеству	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
4. Реакция на критику.....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
5. Надежность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
6. Самостоятельность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
7. Работоспособность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
8. Личная инициативность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	<u>Удовл.</u>	<u>Неуд.</u>

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Сивершинов Е.А. Подпись [Подпись]
Зав.отделением Довбыш Н.Ю. Подпись [Подпись]
Кафедральный руководитель Крошва И.В. Подпись [Подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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	<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.....	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
5. Надежность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	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>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог

Зав. отделением Довбыш Н.Ю.

Кафедральный руководитель _____

Саводникова Е.А. Подпись

Подпись

Кротов И.В. Подпись

Подпись

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №5 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 16.09.21 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.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи.....	Отл.	Хор.	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	<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

Зав.отделением Довбыш Н.Ю.

Кафедральный руководитель _____

Сиводинава Е.А. Подпись

Подпись

Кротов М.В. Подпись

Подпись