

День

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (ночь)

ФИО Давтян С.С.

Год подготовки 1 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 27.09.2016 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР № 5

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 3

Количество пропущенных дней за месяц 0

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 ФИО: Сквознякова Е.А.

Подпись _____

Зав. отделением ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов. Ночь

ФИО Данилов Андрей Степанович Год подготовки 1 2

База кафедры КХБ №1

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАРУС 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 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

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					
1. Способность принимать решения	Отл.	<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	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.	
6. Самостоятельность	Отл.	<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 ФИО. Данилович А.В.

Подпись _____

Зав. отделением ФИО. Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО. Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Должан Юрий Степанович Год подготовки (1) 2

База кафедры ККБ №1

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР и С. операцион. нейрохирургия Месяц Октябрь-Ноябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

27 28 29 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
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 27

Количество пропущенных дней за месяц 0

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 ФИО Сиводякова Е.А. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО Должан Н.Ю. Подпись [подпись]

Кафедраальный руководитель ФИО Должан Н.Ю. Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов. Ночь

ФИО Долган Сурен Степанович Год подготовки 1 2

База кафедры ККБ А1

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАРУС 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 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Долганов А.В. Подпись Долганов А.В.

Зав. отделением ФИО Долган Н.Ю. Подпись Долган Н.Ю.

Кафедральный руководитель ФИО Долган Н.Ю. Подпись Долган Н.Ю.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Должан Сурен Станислав Год подготовки 1 2

База кафедры ККБ №1

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР №5 (операт. урология) Месяц Ноябрь-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 10

Количество пропущенных дней за месяц 1 (21.11.16 - выходной)

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				
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 ФИО Крыжовкова И.Ч. Подпись Крыжовкова

Зав. отделением ФИО Должан Н.Ю. Подпись Должан

Кафедральный руководитель ФИО Должан Н.Ю. Подпись Должан

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (ночь)

ФИО Давтян С.С.

Год подготовки 1 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 27.09.2016

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР № 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 8

Количество пропущенных дней за месяц 0

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

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО: Барсуков И.Г.

Подпись _____

Зав. отделением ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (ночь)

ФИО Давтян С.С.

Год подготовки 1 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 27.09.2016

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР № 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 8

Количество пропущенных дней за месяц 0

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 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 ФИО: Рацлаф А.Я.

Подпись _____

Зав. отделением ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (почт) Декабрь

ФИО Давтян С.С.

Год подготовки 1 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 27.09.2016 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР № 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 17

Количество пропущенных дней за месяц 0

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 ФИО: Рацлаф А.Я.

Подпись

Зав. отделением ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись

Кафедральный руководитель ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (ночь)

ФИО Давтян С.С.

Год подготовки 1 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 27.09.2016 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР № 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 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

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 ФИО: Данилович А.В.

Подпись _____

Зав. отделением ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (ночь)

ФИО Давтян С.С.

Год подготовки 1 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 27.09.2016 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР № 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 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

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 ФИО: Данилович А.В.

Подпись _____

Зав. отделением ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (ночь)

ФИО Давтян С.С.

Год подготовки 1 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 27.09.2016 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР № 5

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 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

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 ФИО: Данилович А.В.

Подпись _____

Зав. отделением ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (ночь)

ФИО Давтян С.С.

Год подготовки 1 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 27.09.2016 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР № 5

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 0

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 ФИО: Данилович А.В.

Подпись Данилович

Зав. отделением ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись Довбыш

Кафедраальный руководитель ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись Довбыш

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (день)

Но 26

ФИО Давтян С.С.

Год подготовки 1 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 27.09.2016 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР № 2

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 0

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 ФИО: Данилович А.В.

Подпись _____

Зав. отделением ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (день)

ФИО Давтян С.С.

Год подготовки 1 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 27.09.2016 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР № 2

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 0

Оценка практических навыков за месяц

		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

		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 ФИО: Крючкова И.Ч.

Подпись Крючкова

Зав. отделением ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись Довбыш

Кафедраальный руководитель ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись Довбыш

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов (день)

ФИО Давтян С.С.

Год подготовки 1 2

База кафедры: КГБУЗ ККБ №1

Дата прихода на базу 27.09.2016

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР № 2

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 0

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 ФИО: Данилович А.В.

Подпись _____

Зав. отделением ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО: Довбыш Н.Ю.

Подпись _____