

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

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

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом-реаниматологом за месяц

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

Оценка

(Отл.) Хор.) Удовл. Неуд.

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Хор. Удовл. Неуд.

Отл.

Оценка

(Отл.) Хор. Удовл. Неуд.

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Упр. Упрод. Непр.

Отл.	Хор.	удовл.	Неуд.
6	х	х	х

Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Х	Х	Х	Х

(Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Угол Угол Непт

Хор. Удовл. Неуд.

Отл.)	Хор.	удовл.	Неуд.
У	У	У	Ц

Врач анестезиолог-реаниматолог Федорова О.В.

Подпись

и.о. Зав. отделением *Новоарсеньевых В.В.*

Подпись

Кафедральный руководитель Смирнов В. А.

Подпись

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

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

Дата прихода на базу _____ Месяц 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.....
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.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.			

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Федорова О.В. Подпись [Подпись]
 И.О. Зав. отделением Невокренинских В.В. Подпись [Подпись]
 Кафедральный руководитель Смирнов В.А. Подпись [Подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №1 (в соответствии с планом)
Дата прихода на базу _____ Месяц 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.....
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.)	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	(Хор.)	Удовл.	Неуд.
(Отл.)	Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	(Хор.)	Удовл.	Неуд.
Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
(Отл.)	Хор.	Удовл.	Неуд.
(Отл.)	Хор.	Удовл.	Неуд.
(Отл.)	Хор.	Удовл.	Неуд.
(Отл.)	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месец

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

[illegible]

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Федорова О.В. Подпись _____
 И.О. Зав. отделением Новоселенский Х.В. Подпись _____
 Кафедральный руководитель Смирнова В.А. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

Отделение Анестезиологии и реанимации №1 (в соответствии с планом)
Дата прихода на базу _____ Месяц 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 клиники наркоза.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Отл.

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.

Отл.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Федорова О.В. Подпись _____
И.О. Зав. отделением Новоприсекаева В.В. Подпись _____
Кафедральный руководитель Смирнова В.А. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

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

Дата прихода на базу _____ Месяц Май

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом-реаниматологом за месяц

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

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

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Сосновская А.П. Подпись _____

Зав. отделением Новограцкая В.А. Подпись _____

Кафедральный руководитель Смирнова В.А. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

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

Дата прихода на базу _____ Месяц Май

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом-реаниматологом за месяц

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

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

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	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 Сосновская А.П. Подпись _____

Зав. отделением Неволякин В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель Смирнова В.А. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

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

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом-реаниматологом за месяц
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

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

Оценка практических навыков за месяц

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

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Сосновская А.П.

Зав. отделением Новоареминских В.В.

Кафедральный руководитель Семенинова В.А.

Подпись

Подпись

Подпись

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО _____ Злыгостева А.О. _____ Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

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

Дата прихода на базу _____ Месяц 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 Сосновская А.П.
 Зав. отделением Новограденко В.В.
 Кафедральный руководитель Смирнов В.А.

Подпись _____
 Подпись _____
 Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Злыгостева А.О. Год подготовки 1

База кафедры КГБУЗ ККБ №1

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

Дата прихода на базу _____ Месяц 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	Оценка			
1. Знание аппаратуры.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии...	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Катетеризация центральных вен.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Вентиляция маской.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Сосновская А.П. Подпись _____

Зав. отделением Новосаенко В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель Сиссегридова Подпись _____