

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Лазарев Игорь Андреевич Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Дата прихода на базу 25.09.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение анестезиологии-реанимации 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 4

Количество пропущенных дней за месяц нет

**Оценка практических навыков за месяц**

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

Итоговая оценка ..... ~~Отл.~~ Хор. Удовл. Неуд.


**Характеристика за месяц**


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

Итоговая оценка ..... ~~Отл.~~ Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения нет

Врач анестезиолог - реаниматолог Кснаткин В.В. Подпись 

Зав. отделением Бичурин Р. А. Подпись 

Кафедральный руководитель Бичурин Р. А. Подпись 

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Лазарев Игорь Андреевич Год подготовки 1 (2)

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Дата прихода на базу 25.09.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение анестезиологии-реанимации 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 8

Количество пропущенных дней за месяц нет

**Оценка практических навыков за месяц**

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

**Итоговая оценка** ..... Отл. **Хор.** **Удовл.** **Неуд.**

**Характеристика за месяц**

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

Дополнительные замечания и предложения нет

Врач анестезиолог - реаниматолог Лаптев А.А. Подпись [подпись]  
 Зав. отделением Бичурин Р. А. Подпись [подпись]  
 Кафедраальный руководитель Бичурин Р. А. Подпись [подпись]

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Лазарев Игорь Андреевич Год подготовки 1 (2)

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Дата прихода на базу 25.09.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение анестезиологии-реанимации 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 11

Количество пропущенных дней за месяц нет

**Оценка практических навыков за месяц**

**Оценка**

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

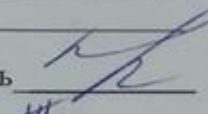
Итоговая оценка ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.

**Характеристика за месяц**

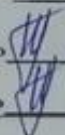
1.Способность принимать решения .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2.Самокритика .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критику .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5.Надежность .....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6.Самостоятельность .....	<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 ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения нет

Врач анестезиолог - реаниматолог Курносова М.А. Подпись 

Зав. отделением Бичурин Р. А. Подпись 

Кафедральный руководитель Бичурин Р. А. Подпись 

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Лазарев Игорь Андреевич Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Дата прихода на базу 25.09.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение анестезиологии-реанимации 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 1

Количество пропущенных дней за месяц нет

**Оценка практических навыков за месяц**

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

Итоговая оценка ..... Отл. **Хор.** **Удовл.** **Неуд.**

**Характеристика за месяц**

	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
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 ..... Отл. **Хор.** **Удовл.** **Неуд.**

Дополнительные замечания и предложения нет

Врач анестезиолог - реаниматолог Филатова Г.И. Подпись [подпись]

Зав. отделением Бичурин Р. А. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель Бичурин Р. А. Подпись [подпись]

**Эволюционный формуляр для клинических ординаторов**

ФИО Лазарев Игорь Андреевич Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ КМКБ №4

Дата прихода на базу 25.09.17 Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_

Отделение анестезиологии-реанимации 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 1

Количество пропущенных дней за месяц нет

**Оценка практических навыков за месяц**

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

Итоговая оценка ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.

**Характеристика за месяц**

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 ..... Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения нет

Врач анестезиолог - реаниматолог Кургина М.Ю. Подпись [подпись]

Зав. отделением Бичурин Р. А. Подпись [подпись]

Кафедральный руководитель Бичурин Р. А. Подпись [подпись]