

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Будогов А.А. Год подготовки 1 2

База кафедры СКУ ТМБА

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР 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 5

Количество пропущенных дней за месяц 2

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 ФИО Анашва Ю.Б. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Судогов А.А. Год подготовки 1 2

База кафедры СКЦ РМБА России

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР Месяц июнь

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

	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 Лавруков С.Ю. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Хитобкер В.В. Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Хитобкер В.В. Подпись _____

11026

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Будован А.А. Год подготовки (1) 2

База кафедры СКУ ФМБА

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР Месяц Июль

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 _____

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 Димитриев В.В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. к.м.н. Хиновкер В.В.

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Вудова Артем Александрович Год подготовки 1 2

База кафедры СКУ РМБА Дзержинск

Дата прихода на базу 1.12.16 Дата окончания занятий на базе 29.12.16

Отделение ОРД 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 4

Количество пропущенных дней за месяц 0

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.	<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 Антасева Ю. В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Химовская В. В. Подпись [Подпись]

Кафедраальный руководитель ФИО Химовская В. В. Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Будогов А.А. Год подготовки 1 2

База кафедры СКУ РМБА России

Дата прихода на базу 28.09.16 Дата окончания занятий на базе 30.10.16

Отделение ОАР 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 16

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1.Способность принимать решения	Отл.	<input checked="" type="radio"/>	Удовл.	Неуд.
2.Самокритика	Отл.	<input checked="" type="radio"/>	Удовл.	Неуд.
3.Способность к сотрудничеству	Отл.	<input checked="" type="radio"/>	Удовл.	Неуд.
4.Реакция на критику	Отл.	<input checked="" type="radio"/>	Удовл.	Неуд.
5.Надежность	Отл.	<input checked="" type="radio"/>	Удовл.	Неуд.
6.Самостоятельность	Отл.	<input checked="" type="radio"/>	Удовл.	Неуд.
7.Работоспособность	Отл.	<input checked="" type="radio"/>	Удовл.	Неуд.
8.Личная инициативность.....	Отл.	<input checked="" type="radio"/>	Удовл.	Неуд.
9.Добросовестность	Отл.	<input checked="" type="radio"/>	Удовл.	Неуд.
10.Дисциплина	Отл.	<input checked="" type="radio"/>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<input checked="" type="radio"/>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Тарасюков С.Ю. Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО И.В. Зав. ОАР РМБА России Подпись [подпись]

Кафедра/льный руководитель ФИО Зав. отделением Подпись [подпись]

АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рудых.А.А

Год подготовки 2

База кафедры СКЦ ФМБА России

Дата прихода на базу 3.09.2018

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР

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 20

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	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 Топорова.Е.А

Подпись _____

Зав. отделением Хиновкер.В.В

Подпись _____

Кафедральный руководитель Хиновкер.В.В

Подпись _____

ПЕРИОД Р
 ФИО. И ИС
 БОЛЕЗНИ
 Код О.Л.
 № 26222
 DS Вер
 вен пр
 конес
 Спец

- 9206 -

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Бугора А.А. Год подготовки 1 2

База кафедры СКУ РМБА

Дата прихода на базу 1.02.17 Дата окончания занятий на базе 28.02.17

Отделение ОАР 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 _____

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 Дмитриев А.В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО Химовкер В.В. Шопрова Е.Р. Подпись [Подпись]

Кафедра́льный руководитель ФИО Химовкер В.В. Подпись [Подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рудых.А.А

Год подготовки 2

База кафедры СКЦ ФМБА России

Дата прихода на базу 9.01.2019

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР

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 17

Количество пропущенных дней за месяц _____

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 Сорокин.А.Г

Подпись _____

Зав. отделением Хиновкер.В.В

Подпись _____

Кафедраальный руководитель Хиновкер.В.В

Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Будыко А.А. Год подготовки 1 2

База кафедры СКУ РМБА

Дата прихода на базу 1.12.16 Дата окончания занятий на базе 29.12.16

Отделение ОАР 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 17

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			
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 Демидов А.В. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО _____ Подпись [Подпись]
ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись _____
РЕАНИМАЦИИ ХИЩОЖЕРВ В.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рудочка А.А. Год подготовки 1 2

База кафедры ФРМБА СКУ ОАР

Дата прихода на базу 10.04.17. Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР 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 20

Количество пропущенных дней за месяц 2

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 Димитриев А.В. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Химовкер В.Р. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Химовкер В.Р. Подпись _____

Нояб.

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Будачев В. В. Год подготовки 1 2

База кафедры СКУ РМБА

Дата прихода на базу 28.09.16 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР Месяц (Ноябрь) 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 2

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 периферических 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. Самоостоятельность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Доброжелательность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Штедечков А.И. Красовина Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В. В. Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Хиновкер В. В. Подпись _____

Демв

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Сыдовец А. А Год подготовки (1) 2

База кафедры СКСУ РМБА России

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР 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 —

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 Барсуков С. И. О. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Химовкер В. В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Химовкер В. В. Подпись _____

— Ноябрь —

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Сысоев, Р. А. Год подготовки 2

База кафедры СКУ РМБА

Дата прихода на базу 1.01.17 Дата окончания занятий на базе 31.01.17

Отделение ОАР 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 _____

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 Сысоев, Р. А. Подпись [Подпись]

Зав. отделением ФИО _____ Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО _____ Подпись _____

**ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ
АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-
РЕАНИМАЦИИ
ХИНОЖЕР В. В.**

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рудых.А.А

Год подготовки 2

База кафедры СКЦ ФМБА России

Дата прихода на базу 3.09.2018

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР

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 20

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	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 Федоров.Д.А

Подпись _____

Зав. отделением Хиновкер.В.В

Подпись _____

Кафедраальный руководитель Хиновкер.В.В

Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Судоча А.А Год подготовки 1 2

База кафедры СКУ РМБА Росамс

Дата прихода на базу 31.10.16 Дата окончания занятий на базе 30.11.16

Отделение ОАР 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 19

Количество пропущенных дней за месяц 0

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.	<u>Удовл.</u> 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

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 Красовича Е.Ю Подпись [подпись]

Зав. отделением ФИО зав. ОАР Судоча А.А Подпись [подпись]

Кафедра: **ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ ХИНОЗЕР В. В.** Подпись [подпись]

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рудых.А.А

Год подготовки 2

База кафедры СКЦ ФМБА России

Дата прихода на базу 3.09.2018

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР

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 23

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	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 Топорова.Е.А

Подпись _____

Зав. отделением Хиновкер.В.В

Подпись _____

Кафедральный руководитель Хиновкер.В.В

Подпись _____

1110116

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Судьбин А.А. Год подготовки (1) 2

База кафедры СКЦ ФМБА

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР Месяц июнь НОЧЬ

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 2

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	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 Средоров Д.А. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Зав. отделением
Анестезиологии-реанимации
К.М.Н. Хиновкер В.В.
Подпись

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Будовик А.А. Год подготовки 1 2

База кафедры СКУ РМБА

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР 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 1

Количество пропущенных дней за месяц _____

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 Димитров В.В. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Климов В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Климов В.В. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Сыдоров А.А. Год подготовки 1 2

База кафедры СКЦ ФРМБА

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР Месяц июнь НОЧЬ

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 _____

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 Барсуков С.А. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Будох Артем Александрович Год подготовки 1 2

База кафедры СКУ РМБА России

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе 28.07.17

Отделение ОАР Месяц ИЮЛЬ ночь

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

	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 Дмитриев А. В. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Желобов В. В. Подпись _____

Кафедраальный руководитель ФИО Желобов В. В. Подпись _____

— ДЕНЬ —

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Будогов А.А. Год подготовки 1 2

База кафедры ФРМБА СКЦ России

Дата прихода на базу 10.04.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР 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 15

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 Барышова И.Ю. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хитовкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хитовкер В.В. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рудых.А.А

Год подготовки 2

База кафедры СКЦ ФМБА России

Дата прихода на базу 9.01.2019

Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР

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 20

Количество пропущенных дней за месяц _____

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 Сорокин.А.Г

Подпись _____

Зав. отделением Хиновкер.В.В

Подпись _____

Кафедральный руководитель Хиновкер.В.В

Подпись _____

НОВБ

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Будоев А.А Год подготовки 1 2

База кафедры СКУ РМБА

Дата прихода на базу 28.09.16 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР Месяц Ноябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

<u>1</u>	2	<u>3</u>	4	5	<u>6</u>	7	8	9	10	11	12	13	<u>14</u>	<u>15</u>	16
17	18	19	20	21	22	23	<u>24</u>	25	<u>26</u>	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.	<input checked="" type="radio"/> Хор	Удовл. Неуд.
2. Знание анестетиков	Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор	Удовл. Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента	Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор	Удовл. Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии	Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор	Удовл. Неуд.
5. Катетеризация центральных вен	Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор	Удовл. Неуд.
6. Вентиляция маской	Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор	Удовл. Неуд.
7. Интубация трахеи	Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор	Удовл. Неуд.
8. Знание клиники паркоза	Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор	Удовл. Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор	Удовл. Неуд.

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиол. - реаниматол. ФИО Барсуков. И.И Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хитобкер. В.В Подпись _____

Кафедра.льный руководитель ФИО Хитобкер. В.В Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Будож Артем Александрович Год подготовки (1) 2

База кафедры СКЦ РМБА России

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе 28.07.17

Отделение ОАР Месяц ИЮЛЬ день _____

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 20

Количество пропущенных дней за месяц —

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

	Оценка	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 Асташева Ю. В. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хитовкер В. В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хитовкер В. В. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Будогов Артем Александрович Год подготовки (1) 2

База кафедры СКЦ ФРМБА

Дата прихода на базу 10.04.17. Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР 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 2

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

	Отл.	Хор.	Оценка	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.	Оценка	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 Асташева Ю.В. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хиновкер В.В. Подпись _____

- И 026 -

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рудоме Артем Александрович Год подготовки 1 2

База кафедры СКУ ФМБА

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОАР 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 3

Количество пропущенных дней за месяц _____

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 Рудоме Д.А. Подпись _____

Зав. отделением ФИО Хитовкер В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель ФИО Хитовкер В.В. Подпись _____

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Рудых.А.А
 Год подготовки 2
 База кафедры СКЦ ФМБА России
 Дата прихода на базу 3.09.2018
 Дата окончания занятий на базе _____
 Отделение ОАР
 Месяц Ноябрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 22

Количество пропущенных дней за месяц _____

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 Федоров.Д.А
 Зав. отделением Хиновкер.В.В
 Кафедральный руководитель Хиновкер.В.В

Подпись _____
 Подпись _____
 Подпись _____

ьной
 ие
 интубации
 енными
 сфузионной
 большого.
 А Амбу.
 а к работе и
 вентилляции легких.
 лизация центральной
 суреза.Проведение
 осуществление
 зного аппарата, интуба
 нными и внутривенным
 инфузионно-трансфузио
 ностей состояния больно
 ие ИВЛ мешком Амбу.
 ией. Катетеризация пег
 измерение диуреза. Прог
 ларатами.Осуществлени
 маской наркотного аппа
 нтов.
 и ингаляционными и вну
 мональной инфузионно-
 етом особенностей состо
 АР, проведение ИВЛ меш

ер.В.В