

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Марина Ирина Александровна Год подготовки 1 ²

База кафедры КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР-1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ 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	<u>18</u>	<u>19</u>	<u>20</u>	<u>21</u>	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 _____

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка			
	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. Знание аппаратуры.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии...	Отл.	<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.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

	Оценка			
	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
1. Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	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	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Вьюков И.И. Подпись [Подпись]

Зав. отделением Исметкин В.В. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель Пуховкин Е.В. Подпись [Подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Марина Ирина Осиповна Год подготовки 11 2

База кафедры КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР-1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ 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 2

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

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

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Росинен Н.А. Подпись [Подпись]

Зав. отделением Шеутов В.В. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель Лукомский Е.В. Подпись [Подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Марина Ирина Осесовна Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР 1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ 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	<u>25</u>	26	27	28	29	30	31	

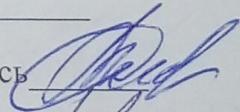
Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 1

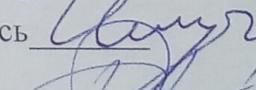
Количество пропущенных дней за месяц _____

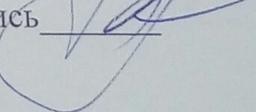
Оценка практических навыков за месяц	Оценка			
1. Знание аппаратуры.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Знание анестетиков.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
3. Умение оценить состояние пациента.....	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Навыки в проведении регионарной анестезии...	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.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

Характеристика за месяц	Оценка			
1. Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	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	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Россиен Н.А. Подпись 

Зав. отделением Исеев И.В. Подпись 

Кафедральный руководитель Жуковская Е.В. Подпись 

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)
 ФИО Марина Ирина Осмолова Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР-1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____

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 _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

	Оценка	Удовл.	Неуд.
1. Способность принимать решения	Отл. <u>Хор.</u>	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	Отл. <u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	<u>Отл.</u> Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	<u>Отл.</u> Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u> Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u> Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u> Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Россеен Н.А. Подпись [Подпись]

Зав. отделением Исметин В.В. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель Лукомин Е.В. Подпись [Подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Ларина Ирина Олеговна Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ ККБ

Отделение Оператив. Урологии (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____ 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 9

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.	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.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

	Оценка			
1. Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику.....	Отл.	<u>Хор.</u>	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	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Королев И.И. Подпись _____

Зав. отделением _____ Подпись Иванов В.В.

Кафедральный руководитель _____ Подпись Дурашова С.В.

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Марина Ирина Осоевна Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР-1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____

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 ⑬ 16
17 18 19 20 ⑳ 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.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
6. Вентиляция маской.....	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
7. Интубация трахеи.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза.....	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

	Оценка			
1. Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	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	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог _____

Волоков И.И. Подпись

Зав. отделением _____

Шустин В.В. Подпись

Кафедральный руководитель _____

Лукомин Е.В. Подпись

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Ларина Ирина Олеговна Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР-1 / Операцион. Травмат. (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу _____

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 9

Количество пропущенных дней за месяц _____

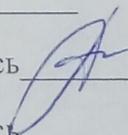
Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

	Оценка			
1. Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	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	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Алексеева О.С. Подпись 

Зав. отделением Шутов В.В. Подпись _____

Кафедральный руководитель Лукоман Е.В. Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Марина Ирина Осиповна Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР-1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 10.09.18

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

Характеристика за месяц

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

Дополнительные замечания и предложения —

Врач анестезиолог-реаниматолог Алексеева ос. Подпись [Подпись]

Зав. отделением Шевертман В.В. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель Алексеева Е.В. Подпись [Подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Ларина Ирина Олеговна Год подготовки 1 2

База кафедры КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР.1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 10.09.18 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 11

Количество пропущенных дней за месяц —

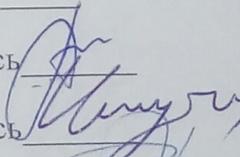
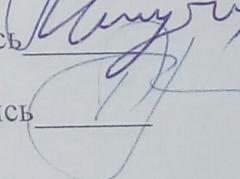
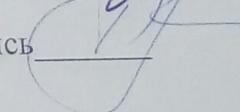
Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

	Оценка			
1. Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	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	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Алексеева О.С. Подпись 
 Зав. отделением Шустин В.В. Подпись 
 Кафедральный руководитель Луцкиан Е.В. Подпись 

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (ДЕНЬ)

ФИО Марина Ирина Осиповна Год подготовки (1) 2

База кафедры КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР-1 (в соответствии с планом)

Дата прихода на базу 10.09.18

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 3

Количество пропущенных дней за месяц —

Оценка практических навыков за месяц

	Оценка			
1. Знание аппаратуры.....	Отл.	Хор.	<u>Удовл.</u>	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.	Хор.	<u>Удовл.</u>	Неуд.
6. Вентиляция маской.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Интубация трахеи.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
8. Знание клиники наркоза.....	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Характеристика за месяц

	Оценка			
1. Способность принимать решения	Отл.	<u>Хор.</u>	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	Отл.	<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	<u>Отл.</u>	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения —

Врач анестезиолог-реаниматолог Алексеева Подпись [Подпись]
 Зав. отделением Искуптен В.Р. Подпись [Подпись]
 Кафедральный руководитель Лукомин Е.В. Подпись [Подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)

ФИО Марина Ирина Александровна Год подготовки 1 2

База практической подготовки КГБУЗ ККБ ОАР.1

Отделение анестезиологии-реанимации 1 (в соответствии с планом)

Дата начала 02.10.18 Дата окончания _____

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики

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	

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог _____ Вьюков И.М. Подпись [Подпись]

Зав. отделением И.О. Новокрещенных В.В. Подпись [Подпись]

Кафедральный руководитель Лукошин Е.А. Подпись [Подпись]

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО Марина Ирина Олеговна Год подготовки 1 2

База практической подготовки КГБУЗ ККБ

Отделение ОАР-1 Операц. Урологии (в соответствии с планом)

Дата начала _____ Дата окончания _____

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики

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

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

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Шамшин О.В.

Подпись _____

Зав. отделением И.О. Мовсесьян В.В.

Подпись _____

Кафедральный руководитель Лукомин Е.В.

Подпись _____

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА (НОЧЬ)
 ФИО Марина Ирина Олеговна Год подготовки 1 2

База практической подготовки КГБУЗ ККБ ОАР-1

Отделение анестезиологии и реаним. №1 (в соответствии с планом)

Дата начала 10.09.18 Дата окончания _____

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики

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

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог-реаниматолог Ершилова Е.Ю.

Подпись _____

Зав. отделением Щиуткин В.В.

Подпись _____

Кафедральный руководитель Лукин Е.В.

Подпись _____

