

ФИО Кармелюк Ирина Владимировна Год подготовки 1 2

База кафедры ККБ СРБ №5

Дата прихода на базу 19.12.17 Дата окончания занятий на базе _____

Отделение Анестезиологии и реанимации №5 Месяц Декабрь

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

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

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 9

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

Характеристика за месяц

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

Итоговая оценка Отл. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Белая И. Подпись Белая И.

Зав. отделением ФИО И.Ю. Довбен Подпись И.Ю. Довбен

Кафедральный руководитель ФИО И.Ю. Довбен Подпись И.Ю. Довбен