

ФИО Шергачев А.П.

Год подготовки 2

База кафедры БСМП

Дата прихода на базу _____ Дата окончания занятий на базе _____

Отделение ОРУК №5 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 18

Количество пропущенных дней за месяц _____

Оценка практических навыков за месяц

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

- | | | |
|------|--------|-------|
| Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика за месяц

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

- | | | |
|------|--------|-------|
| Хор. | Удовл. | Неуд. |

Итоговая оценка

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Рахманов Р.М. Подпись РМ

Зав. отделением ФИО Самойлов В.С. Подпись ВС

Кафедральный руководитель ФИО Богданов С.И. Подпись БС