

Заполненный формулар для клинических организаторов

ФИО Азаметова Шабнам Ахметувар кызы Год подготовки 1

База кафедры ФГБУЗ СКИФМБА РФ

Дата приема на базу 25.09.2017 Даты окончания занятий на базе

Отделение ОАР Месяц декабрь (пять) 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

- |  |             |
|--|-------------|
| 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.        |
| <b>Итоговая оценка</b>                       | <b>Отл.</b> |

Оценка	Годы	Неуд.
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 Барзуков Т.Ю.

Подпись

Зав. отделением ФИО Хиновкер В.В.

Подпись

Кафедральный руководитель ФИО

Подпись