

**ФИО Шкляев Никита Сергеевич**

**Год подготовки 1 2**

**База кафедры: КГБУЗ ККБ**

**Дата прихода на базу 09.09.2019**

**Дата окончания занятий на базе \_\_\_\_\_**

**Отделение: Нейрореанимация**

**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 \_\_\_\_\_**

**Количество пропущенных дней за месяц \_\_\_\_\_**

**Оценка практических навыков за месяц**

|                                                    | <b>Оценка</b> |             |               |              |
|----------------------------------------------------|---------------|-------------|---------------|--------------|
| 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.        |
| <b>Итоговая оценка .....</b>                       | <b>Отл.</b>   | <b>Хор.</b> | <b>Удовл.</b> | <b>Неуд.</b> |

**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.        |
| <b>Итоговая оценка .....</b>          | <b>Отл.</b> | <b>Хор.</b> | <b>Удовл.</b> | <b>Неуд.</b> |

**Дополнительные замечания и предложения \_\_\_\_\_**

**Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Тюгаев А.А. Подпись \_\_\_\_\_**

**Зав. отделением ФИО Довбыш Н.Ю. Подпись \_\_\_\_\_**

**Кафедраальный руководитель ФИО Довбыш Н.Ю. Подпись \_\_\_\_\_**