

«Согласовано»
Главный врач
КГБУЗ Краевая больница
Петров Петр Петрович



(подпись)

ОТЧЕТ

о профессиональной деятельности

Ивановой Ирины Ивановны

медицинской сестры – анестезиста отделения анестезиологии и реанимации

с 02.06.2016г. по 01.06.2021г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения

«Краевая больница»

для прохождения периодической аккредитации по специальности

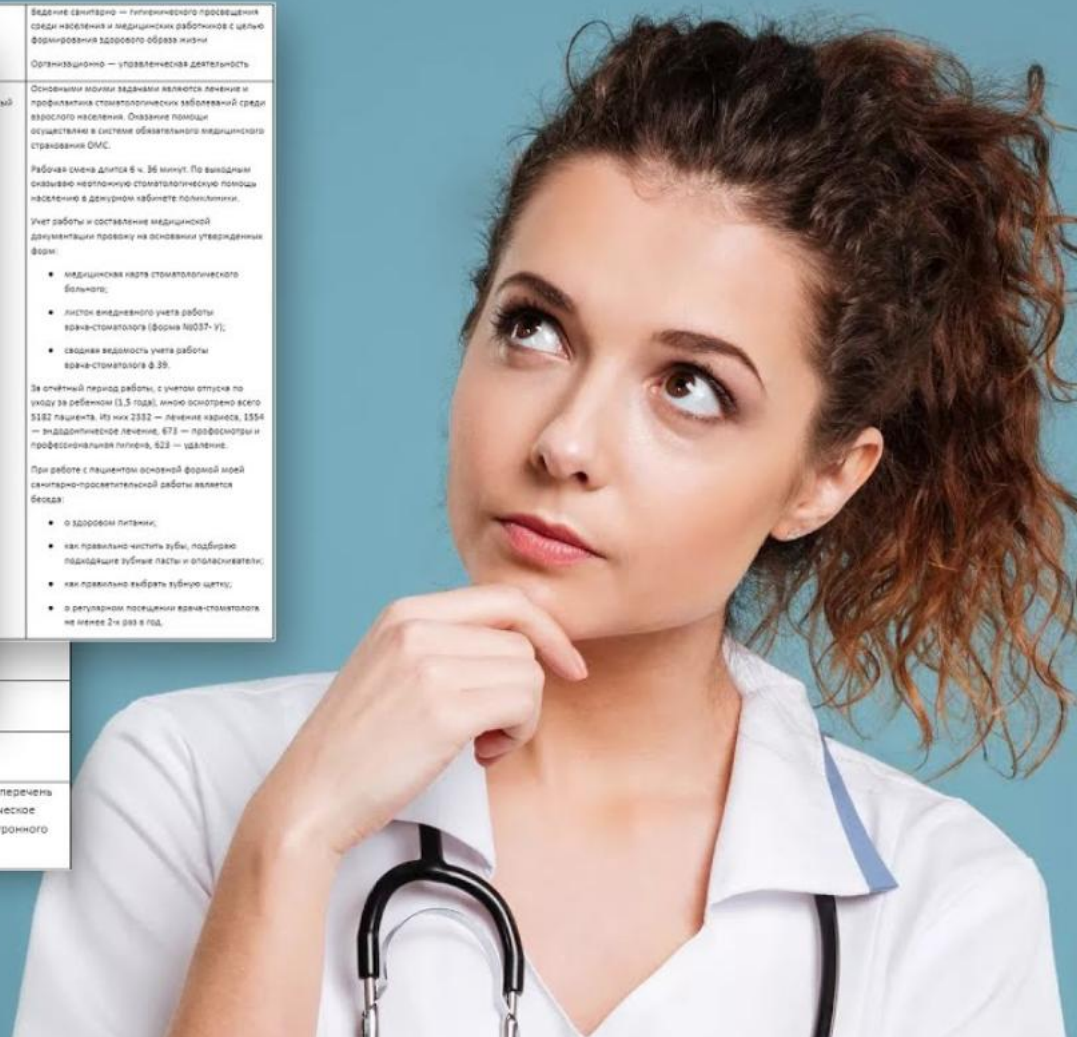
«Анестезиология и реаниматология»

Иванова И.И.

(личная подпись аккредитуемого)

Статьи работы по специальности	ангиопластические операции, зубосохранительные операции имплантации, хирургические методы лечения тяжелой пародонтопатии, минимальное инвазивное лечение зубов.	у своей	Внедрение косметического отбеливания в перечень услуг, оказываемых населению; эндодонтическое лечение пол микроскопом, введение электронного администрирования в поликлинику.
Описание выполняемой работы в соответствии с трудовой функцией	30 лет Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ Проведение и контроль эффективности санитарио-профилактических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения		

Ведение санитарно – гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни	
Организационно – управленческая деятельность	
Опытный	Основными моими задачами являются лечение и профилактика стоматологических заболеваний среди взрослого населения. Оказание помощи осуществлено в системе обязательного медицинского страхования ОМС. Рабочая смена длится 8 ч. 36 минут. По выходным оказываю нерабочую стоматологическую помощь населению в дежурном кабинете поликлиники. Учет работы и составление медицинской документации провожу на основании утвержденных форм: • медицинская карта стоматологического больного; • листок ежедневного учета работы врача-стоматолога (форма №007-У); • складная ведомость учета работы врача-стоматолога Ф 39. За отчетный период работы, с учетом отпусков по уходу за ребенком (3,5 года), лично осмотрено всего 5162 пациента. Из них 2332 — лечение кариеза, 1554 — эндодонтическое лечение, 673 — профоскопизм и профессиональная гигиена, 623 — удаление. При работе с пациентом основной формой моей санитарно-просветительской работы является беседа: • о здоровом питании; • как правильно чистить зубы, подбирать подходящие зубные пасты и ополаскиватели; • как правильно выбрать зубную щетку; • о регулярном посещении врача-стоматолога не менее 2-х раз в год.



Периодическая аккредитация специалистов СПО 2021

Докладчик:
Тряпицына Елена Николаевна

Нормативные акты

Статья 69 [Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ](#) (ред. от 02.07.2021) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 13.07.2021)

[Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н](#) (ред. от 28.09.2020, с изм. от 02.02.2021) "Об утверждении Положения об аккредитации специалистов" (Зарегистрировано в Минюсте России 16.06.2016 N 42550) (с изм. и доп., вступ. в силу с 28.11.2020)

[Приказ Минздрава России от 06.06.2016 N 352н](#) (ред. от 31.07.2019) "Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, формы свидетельства об аккредитации специалиста и технических требований к нему" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.07.2016 N 42742)

[Приказ Минздрава России от 02.02.2021 N 40н](#) "Об особенностях проведения аккредитации специалистов в 2021 году" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.02.2021 N 62382)

[Приказ Минздрава России от 09.07.2021 N 746н](#) "О внесении изменений в особенности проведения аккредитации специалистов в 2021 году, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 февраля 2021 г. N 40н" (Зарегистрировано в Минюсте России 15.07.2021 N 64267)

Нормативные акты вступают в действие с 1 марта 2022года

Приказ Минздрава России от 22.11.2021 N 1081н
«Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

Приказ Минздрава России от 22.11.2021 N 1082н
«Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста на бумажном носителе, формы свидетельства об аккредитации специалиста на бумажном носителе и технических требований к нему, а также порядка выдачи выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста»

Условия для прохождения периодической аккредитации в 2021 году

- Завершение срока действия сертификата или свидетельства об аккредитации до 1 марта 2022 года
- Наличие стажа по аккредитуемой специальности за последние 5 лет
- Медицинское или фармацевтическое образование получено в Российской Федерации



ОСОБЕННОСТИ:

- К прохождению периодической аккредитации допускаются педагогические и научные работники, осуществляющие практическую подготовку обучающихся, а также научные работники, осуществляющие научные исследования в сфере охраны здоровья
- Лица, получившие медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах, допускаются к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности после признания в Российской Федерации образования и (или) квалификации, полученных в иностранном государстве, в порядке, установленном законодательством об образовании

**Документы предоставляются в ФАЦ
за 2 месяца до истечения срока действия сертификата специалиста**

Представление документов в федеральный аккредитационный центр

Лично или заказным
письмом с уведомлением
на бумажном носителе:



для лиц, имеющих среднее
медицинское образование

**107564, г. Москва, ул.
Лосиноостровская, д. 2**

или по электронной почте:



для лиц, имеющих среднее
медицинское образование

akkred@fgou-vunmc.ru

с адреса личной эл. почты!

Опыт работы

**АККРЕДИТАЦИОННАЯ КОМИССИЯ/АЛТАЙСКИЙ КРАЙ/
МЕДИЦИНА /СПО**



Аккредитационная комиссия
СПО
Алтайский край

**УЧЕБНО МЕТОДИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ
КГБУЗ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА**



Федеральный аккредитационный центр (аккредитация специалистов СПО)

Период: с 26 июля по 07 декабря 2021 года

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО	24 255 дел
ПРОВЕРЕНО	16 157 дел
АККРЕДИТОВАНО ЦАК	5 771 чел.
АККРЕДИТОВАНО АК субъектов РФ	32 чел.
НЕ АККРЕДИТОВАНО АК субъектов РФ	5 чел.
Подготовлено для передачи дел в ЦАК и АК	1 203 дела
ОТКАЗАНО В ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ	6 444 дел 40%

Причины отказа в приеме документов

1. Заполнение не по форме Приложения №2 Приказа МЗ РФ № 40н;
2. Не соответствие заявленной специальности сертификату специалиста;
3. Не соответствие заявленной специальности по номенклатуре специальностей Приказ МЗ РФ № 176н;
4. Отсутствие согласования Отчета с руководителем и/или отсутствие печати МО (п. 14 Приказа МЗ РФ №40н);
5. Отсутствие копий документов (п. 12 Приказа МЗ РФ №40н);

Причины отказа в приеме документов

6. Отсутствие копии диплома о среднем профессиональном образовании с приложением (п. 12 Приказа МЗ РФ №40н);
7. Отсутствие копий документов о квалификации – диплом профессиональной переподготовки (в соответствии с Приказом МЗ РФ №83н);
8. Отсутствие копий удостоверений о повышении квалификации указанные в п.1 Портфолио (Приложение №1 Приказа МЗ РФ № 40н);
9. Отсутствие сведений о повышении квалификации в ФИС ФРДО (п. 18 Приказа МЗ РФ №40н);
10. Отсутствие трудовой книжки или сведений о трудовой деятельности (при наличии);
11. Отсутствие СНИЛС в Заявлении и/ или в Портфолио (Приложения №1, 2 Приказа МЗ РФ № 40н).

Алтайский край



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

24 сентября 2021

г. Барнаул

№ 1391

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.02.2021 № 40н «Об особенностях проведения аккредитации специалистов в 2021 году» руководителям краевых медицинских организаций обеспечить:

1. закрепление сотрудников, ответственных за проведение периодической аккредитации специалистов;
2. ознакомление медицинских работников, у которых срок действия сертификатов истек в 2020 или 2021 году (далее – аккредитуемые специалисты), с порядком прохождения периодической аккредитации, подтвержденное подписью аккредитуемого специалиста;
3. организационно-методическое сопровождение и контроль за направлением аккредитуемыми специалистами документов в федеральный аккредитационный центр и прохождением периодической аккредитации всеми медицинскими работниками.

Заместитель министра

В.А. Леценко

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА

П Р И К А З

от 11.10.2021

№ 621н

г. Барнаул

О назначении ответственных лиц
за проведением периодической
аккредитации специалистов

На основании Распоряжения Министерства здравоохранения Алтайского края от 27.09.2021 г. №1391, руководствуясь приказом Минздрава России от 09.07.2021г. №746н «О внесении изменений в особенности проведения аккредитации специалистов в 2021 году, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 февраля 2021г. №40н», Письмом заместителя Министра РФ от 06.08.2021 №16-7/И/2-12339

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить список специалистов КГБУЗ Краевая клиническая больница, подлежащих направлению на периодическую аккредитацию в 2021 году (врачи – Приложение №1, средний медицинский персонал – Приложение №2).
2. Утвердить Памятку специалисту, подлежащему процедуре периодической аккредитации специалиста в 2021 году (специалистам с высшим образованием – Приложение №3, специалистам со средним профессиональным образованием – Приложение №4).
3. Назначить ответственных за сроками подготовки, направлением документов, необходимых для прохождения периодической аккредитации (портфолио) в Федеральный аккредитационный центр, а также получения результатов аккредитации, актуализации учетных баз данных следующих специалистов по кадрам:
 - врачи, провизоры – Забазнова Юлия Анатольевна,
 - средний медицинский персонал, фармацевты – Кулагина Мария Валерьевна.
4. Ответственным специалистам, указанным в пункте 3 настоящего приказа, ознакомить специалистов, подлежащих направлению на периодическую аккредитацию в 2021 году, с Порядком прохождения периодической ак-

АЛГОРИТМ

СПЕЦИАЛИСТ (Аккредитуемый)

- ☐ Сканы документов (цветные, формат PDF, IPEG) ;
- ☐ Отчет (таблица);
- ☒ **Заключение на отчет** заверенное старшей м/с отделения;

УМК / Совет по сестринской деятельности

- ☐ Регистрация в журнале;
- ☐ Проверка эл. почты аккредитуемого;
- ☐ Отчет, заявление, портфолио проверяются экспертом
- ☐ Подписываются документы аккредитуемым;
- ☐ Заверяется у руководителя ККБ ;
- ☐ Отчет, заявление, портфолио сканируются;
- ☐ Пакет документов отправляется в ФАЦ.

 Сертификаты НМО	20.10.2021 11:55
 Диплом Адлер Н.В. 3стр	16.09.2021 16:42
 Заявление Адлер Н.В. 2стр	19.10.2021 16:34
 Отчет Адлер НВ 4стр	19.10.2021 16:32
 Паспорт Адлер НВ 2стр	16.09.2021 16:41
 Портфолио Адлер Н.В. 3стр	19.10.2021 16:33
 Приказ кв категория Адлер НВ 1стр	16.09.2021 16:44
 Свидетельство специализация Адлер НВ 1стр	16.09.2021 16:44
 Сертификат специалиста 2016г Адлер Н.В 1стр	16.09.2021 16:43
 СНИЛС Адлер НВ 1стр	16.09.2021 16:41
 Трудовая книжка Адлер Н.В. 3стр	19.10.2021 16:34
 Удостоверение ковид 36ч Адлер НВ 1стр	16.09.2021 16:43
 Удостоверение ПК 144ч Адлер НВ 1стр	16.09.2021 16:43

СПЕЦИАЛИСТ (Аккредитуемый)

- ☐ Отслеживает свою электронную почту.
- ☐ По получении какой либо информации ставит в известность УМК.



АНАЛИЗ деятельности УМК ККБ по состоянию на 16.12.2021г

Подлежит аккредитации в 2021 году	127 чел
Отправлено	122 дела
В работе	5 дел
Аккредитовано	30 чел (25%)
Выполнение плана подачи документов 96%	

Возврат /повторное направление 3 дела (2,2%)

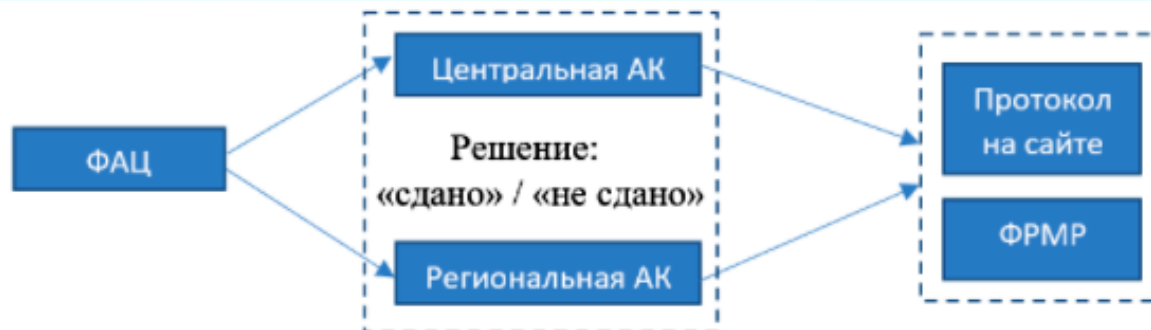
Причины: отсутствие вкладыша к диплому;

отсутствие диплома ПП;

отсутствие копий сертификатов НМО.

Подлежит аккредитации в 1 кв.2022г	31 чел
Отправлено	9 дел (29%)

АЛГОРИТМ



- ❑ ФАЦ регистрирует документы в день их поступления, в течение 10 дней проверяет их комплектность и достоверность сведений об освоении программ ПК и направляет полученные документы в ЦАК и подкомиссии.
- ❑ Если ФАЦ обнаружит некомплектность документов или недостоверность сведений, специалисту будет направлено по электронной почте уведомление об отказе с указанием причин. После устранения замечаний специалист вправе повторно отправить документы в ФАЦ.
- ❑ ЦАК регистрирует документы в день их поступления и в течение 10 дней принимает решение о прохождении специалистом аккредитации, протокол заседания публикуется на сайте ФАЦ.
- ❑ Сведения о лицах, признанных прошедшими аккредитацию специалиста, вносятся в Федеральный регистр медицинских работников (ФРМР)

ФАЦ



Федеральный
Аккредитационный
Центр

СЛУЖБА ПОДДЕРЖКИ
+7 (495) 680-05-99 доб. 500

ВРЕМЯ РАБОТЫ
ПН-ПТ с 9:00 до 17:45



ГЛАВНАЯ

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

АККРЕДИТАЦИОННЫЕ ЦЕНТРЫ

ИНФОРМАЦИЯ

КОНТАКТЫ

ЗАДАТЬ ВОПРОС

ПЕРИОДИЧЕСКАЯ АККРЕДИТАЦИЯ

Федеральный аккредитационный центр > Периодическая аккредитация



Периодическая аккредитация



График приема и регистрации
документов



Рекомендации по оформлению
документов



Шаблоны и образцы документов



Решения аккредитационных
комиссий

<https://fca-rosminzdrav.ru>



ФАЦ СМО



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ АККРЕДИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Новости ▾ Нормативно-правовая база ▾ Информация ▾ Результаты периодической аккредитации ▾ Контакты

Федеральный аккредитационный центр среднего медицинского образования

Периодическая аккредитация среднего медицинского персонала

Нормативно-правовая база

Информация о ФАЦ СМО

<https://fca-vunmc.ru/>

Аккредитационный период



С 19.02.2016 г
По 18.02.2021г



ПАКЕТ ДОКУМЕНТОВ, предоставляемых в ФАЦ

1. **Заявление** о допуске к аккредитации специалиста с обязательным указанием адреса электронной почты;
2. **Портфолио** за последние пять лет со дня получения последнего сертификата специалиста по соответствующей специальности;
3. **Отчет** за последние **пять лет** со дня получения последнего сертификата специалиста по соответствующей специальности;
4. Пакет документов:
 - ☐ копия документа, удостоверяющего личность;
 - ☐ в случае изменения фамилии, имени, отчества - копию документа, подтверждающего факт изменения Ф, И, О; страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица;
 - ☐ копия трудовой книжки (заверенная ОК);
 - ☐ приказ о присвоении кв. категории;
 - ☐ копия сертификата специалиста (2016 года);
 - ☐ копии документов о СПО **с приложениями** (диплом базовый или диплом ПП);
 - ☐ свидетельство о первичной специализации (при необходимости);
 - ☐ удостоверение о повыш. квалификации по специальности (последнее);
 - ☐ удостоверение о повыш. квалификации доп. (при наличии, например, COVID 19, НС и ПВ и т.п.);
 - ☐ сертификаты с портала НМО;
 - ☐ свидетельства участника образовательных мероприятий (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ



В центральную аккредитационную комиссию / аккредитационную комиссию субъекта Российской Федерации

(нужное подчеркнуть)

от Ивановой Ирины Ивановны

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

02.02.1990г

(дата рождения)

Алтайский край, г. Барнаул,

ул. Целинная, д. 1, кв. 1

(адрес регистрации)

8 900-001-00-11

(контактный номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о допуске к аккредитации специалиста

Я, **Иванова Ирина Ивановна** информирую, что успешно завершила освоение программ повышения квалификации, что подтверждается прилагаемыми копиями документов и портфолио.

Прошу допустить меня до прохождения процедуры периодической аккредитации специалиста по специальности **«Анестезиология и реаниматология»**. Приложение:

1. Портфолио на **6** листах;
2. Копия документа, удостоверяющего личность: **паспорт 0111 112233, Отдел**

УФМС России по Алтайскому краю и Республике Алтай в Центральном районе г. Барнаул, дата выдачи 01.02.2020 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

3. Копия сертификата специалиста: 0822180713719, выдан КГБ ПОУ медицинский колледж», 17.06.2016г по специальности «Анестезиология и реаниматология».

4. Копия документа о среднем профессиональном образовании:

- диплом 112200 0241777, выдан КГБ ПОУ «Бийский медицинский колледж», 01.06.2014 г. по специальности «Сестринское дело»;
- диплом 112333 0241000, выдан КГБ ПОУ «Бийский медицинский колледж», 09.06.2016 г. по специальности «Анестезиология и реаниматология»



ЗАЯВЛЕНИЕ

5. Копия документа о квалификации, подтверждающая сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период:

- удостоверение о повышении квалификации 222412787770, выдан КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж», 18.06.2021 г. по программе «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии» в объеме 144 часов;
- удостоверение о повышении квалификации 222412337227, выдан КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж», 16.10.2020 г. по программе «Организация деятельности в сфере оборота наркотических и психотропных веществ и их прекурсоров» в объеме 72 часов;
- удостоверение о повышении квалификации 222411473686, выдан КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж», 24.11.2020г. по программе «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID – 19» в объеме 36 часов.

6. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица: 165-000-501 11.

7. Копия трудовой книжки.



ЗАЯВЛЕНИЕ

8. Копии иных документов:

- удостоверение о повышении квалификации 221800777702, выдан КГБПОУ «Бийский медицинский колледж», 02.07.2016 г. по программе Специализация «Сестринское дело в анестезиологии и реаниматологии» в объеме 432 часов.
- свидетельство о регистрации брака Ш ТОО 123 выдан ЗАГС 12.09.1998г;
- Приказ МЗ Алтайского края № 44КП от 12.08.2018г «О присвоении квалификационной категории»;
- Справка КГБУЗ ККБ «О предоставлении отпуска по уходу за ребенком»

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»¹ в целях организации и проведения аккредитации специалиста на срок, необходимый для организации и проведения аккредитации специалиста, даю согласие Министерству здравоохранения Российской Федерации и членам центральной аккредитационной комиссии (аккредитационной комиссии, аккредитационной подкомиссии) на обработку моих персональных данных, указанных в прилагаемых документах, и сведений о содержании и результатах прохождения мной аккредитации специалиста, а именно согласие на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Информацию о рассмотрении заявления и приложенных к нему документов прошу направить по адресу: irina1990@mail.ru или сообщить по номеру телефона: [8 900-001-00-](tel:89000010011)

11.

Иванова Ирина Ивановна

 2018г.


(подпись)

ПОРТФОЛИО

Приложение
к особенностям
специалиста
приказом М.
Российской
от 2 февраля



ПОРТФОЛИО

Фамилия, имя, отчество: **Иванова Ирина Ивановна**

Дата получения последнего сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста: **02.07.2016 г**

Специальность, по которой проводится аккредитация: **«Анестезиология и реаниматология»**

Уровень образования: среднее профессиональное 1

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного **165-580-000 11**

Полное наименование организации, в которой аккредитуемый осуществляет профес

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клини

Занимаемая должность: **медицинская сестра-анестезист**

Дата формирования портфолио: **20.10.2021г.**

СВЕДЕНИЯ				О РАБОТЕ	ТК-V № 8726068
В.ч.	Дата	Сведения о приеме на работу, переводе на другую постоянную работу, (с указанием причин и ссылкой на статью, пункт закона)	Дата и номер документа, на основании которого внесена запись	Наименование, дата и номер документа, на основании которого внесена запись	
1	2	3	4	5	6
01	13	01	2016	Прием на работу медицинской сестры-анестезиста в отделение анестезиологии-реанимации	Приказ от 12.01.2015 г. № 6-к
01	30	10	2021	РАБОТАЕТ ПО НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ	
Подлинник документа находится в Краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Краевая клиническая больница"					
Ирина Верна					
Специалист по охране здоровья					
Ирина М. Д.					

Сведения об освоении ПК

2021 год - возможны два варианта:

1. Программы повышения квалификации с суммарным сроком освоения не менее 144 часов.
2. Программы повышения квалификации с суммарным сроком освоения не менее 74 часов + сведения об образовании, подтвержденные на портале НМО с суммарным сроком освоения не менее 70 часов за отчетный период.

ПОРТФОЛИО

1. Сведения об освоении программ повышения квалификации

№ п/п	Наименование программы повышения квалификации	Трудоемкость, часы	Реквизиты документа о квалификации	Период обучения	Полное наименование организации, осуществляющей реализацию образовательной
1.	Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии	144 ч	222412777001	20.05.2021-18.06.2021	 содержание профессионального образовательного учреждения «Барнаульский базовый медицинский колледж»
2	Организация деятельности в сфере оборота наркотических и психотропных веществ и их прекурсоров	72 ч	222412787002	05.10.2020 – 16.10.2020	
3	Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID – 19	36 ч	222411877003	17.11.2020 – 24.11.2020	

2. Сведения об образовании, подтвержденные на интернет-портале непрерывного медицинского образования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

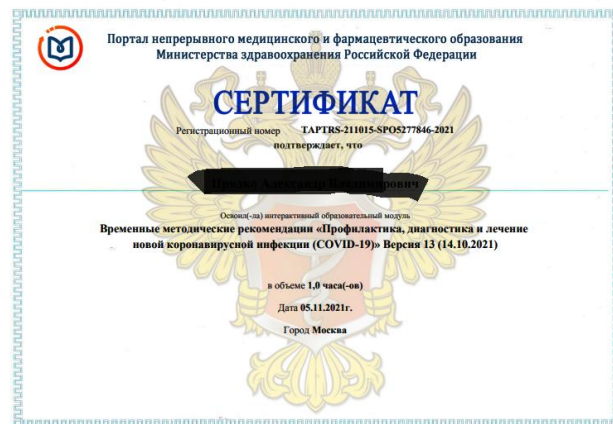
№ п/п	Наименование	Вид
1.	Антисептическая обработка рук	Сертификат Y9UDG в о

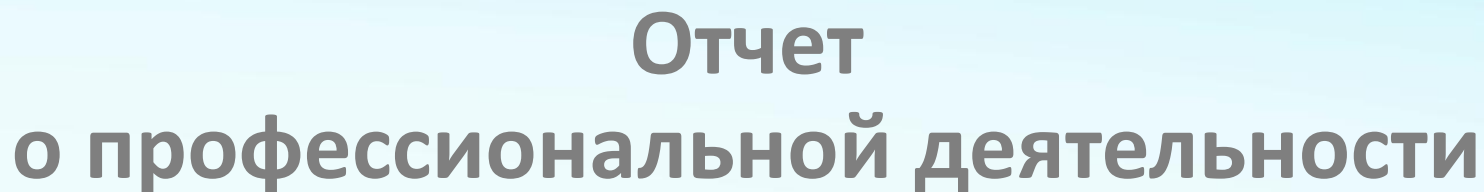
3. Отчет о профессиональной деятельности на 4 листах.

Аккредитуемый


(подпись)

Иванова Ирина Ивановна



«Согласовано»

Главный врач

КГБУЗ Краевая клиническая
больница

Рудакова Диана Михайловна



о профессиональной деятельности

Ивановой Ирины Ивановны

медицинской сестры – анестезиста отделения анестезиологии и реанимации

с 02.06.2016г. по 01.06.2021г.

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения

«Краевая клиническая больница»

для прохождения периодической аккредитации по специальности

«Анестезиология и реаниматология»

(личная подпись аккредитуемого)

Отчет

Отчет может быть не согласован руководителем в случае:



Отчет

Сведения об организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (краткая характеристика организации, отражающая основные направления ее деятельности, ее структура)	
Наименование структурного подразделения, в котором аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность, основные задачи и функции указанного структурного подразделения	
Стаж работы по специальности	
Описание выполняемой работы в соответствии с трудовой функцией	
Опыт работы, включая анализ профессиональной деятельности за отчетный период	
Повышение уровня знаний, умений, профессиональных навыков за отчетный период	
Выполнение функции наставника (при наличии)	
Квалификационная категория, ученая степень (при наличии)	
Предложения по совершенствованию своей профессиональной деятельности	

Отчет

Сведения об организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (краткая характеристика организации, отражающая основные направления ее деятельности, ее структура)	КГБУЗ Краевая клиническая больница располагает стационаром коечной мощностью 1277 коек, краевой консультативной поликлиникой (ул. Ляпидевского, 1) на 1200 посещений в смену и консультативной поликлиникой №2 (ул. Чехова, 12) на 200 посещений в смену. В структуре стационара развернуты 26 клинических отделений и 33 параклинических подразделения. В стационаре ежегодно лечится свыше 35 тысяч пациентов со всего края, проводится более 23 тысяч операций, 10% которых составляют высокотехнологичные.
--	---

Отчет

Наименование структурного подразделения, в котором аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность, основные задачи и функции указанного структурного подразделения	Информация должна соответствовать официальным данным, представленным на сайте ККБ или положения отделения
--	--

Стаж работы по специальности	Стаж работы по специальности «Сестринское дело» - 8 лет
-------------------------------------	--

Отчет

Описание выполняемой работы в соответствии с трудовой функцией

При оказании медицинской помощи пациентам я осуществляю:

- 1) **Сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях сердечно сосудистой системы:** выполнение медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту, выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, вкл. позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения, контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача и т.д
- 2) **Провожу мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи:** организую рабочее место и безопасную окружающую среду в процедурном кабинете, провожу экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников, осуществляю дезинфекцию и предстерилизационную очистку мед. изделий, безопасное обращение с медицинскими отходами и т.д.
- 3) **Провожу мероприятия по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни:**...и т.д.по тексту.
- 4) **Осуществляю ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала:** ...и т.д.по тексту..
- 5) **Осуществляю клиническое использование крови и (или) ее компонентов:**...и т.д.по тексту..
- 6) **Оказываю медицинскую помощь в экстренной форме:**...и т.д.по тексту...

Отчет

Опыт работы, включая анализ профессиональной деятельности за отчетный период

Количественные показатели работы за отчетный период

Наименование	2016г.	2017г.	2018г.	2019г.	2020г.
манипуляции					
Забор венозной крови для лабораторных исследований	2330	2550	2600	2630	2100
Постановка периферического катетера и уход за ним	35	50	70	96	68
Сбор и постановка перфузора	35	38	42	56	30
Сбор и постановка инфузионного насоса	42	56	71	90	20
Постановка иглы Губера	5	2	3	5	1
Постановка и сбор системы для капельного введения препаратов	2800	3200	3550	3370	3110
Внутривенные струйные инъекции	1780	1900	1970	1920	1850
Подкожные инъекции	1500	1610	1740	2200	1800

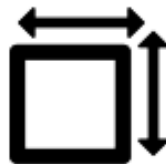
Отчет

Повышение уровня знаний, умений, профессиональных навыков за отчетный период	В рамках непрерывного медицинского образования в 2020г. вступила в систему НМО. В 2021 г. на базе КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» прошла повышение квалификации по программе «Сестринское дело в терапии» в объеме 144 часа. Повышение моего профессионального уровня осуществляется посредством периодического обучения на циклах повышения квалификации, посещения внутрибольничных конференций, занятий в отделении, участия в вебинарах, изучения профессиональной литературы. Перечень образовательных мероприятий и освоенных модулей подробно представлен в Приложении 2 Портфолио.
Выполнение функции наставника (при наличии)	За 2016 – 2021 гг. мной подготовлено 5 молодых специалистов гематологического отделения Бармалев С.А., Камбалов М.В., Нсанова Д., Сивков А.В., Чувилев А.Н. За отчетный период на базе отделения гематологии прошли производственную практику 22 студентов медицинских колледжей Алтайского края.
Квалификационная категория, ученая степень (при наличии)	Высшая квалификационная категория по специальности «Сестринское дело» на основании Приказа №179-КП от 30.11.2018г. Министерства здравоохранения Алтайского края.
Предложения по совершенствованию своей профессиональной деятельности	1. Повышать уровень квалификации посредством прохождения циклов ПК, освоение программ на портале НМО в рамках своей специальности. 2. Участвовать в научно-практических конференциях и вебинарах; совершенствовать свои практические навыки.

Технические требования к документам, представляемым по электронной почте



при копировании или сканировании (фотографировании) документов рекомендуется избегать образования на копиях затемнений, полос, пятен, теней, изображения посторонних предметов и т.п.



размер всех файлов электронного документа не должен превышать

20 Мб

каждый документ представляется в виде отдельного файла, с указанием в наименовании файла фамилии и инициалов аккредитуемого, а также вида документа и количества листов/страниц (например: Иванов И.И. заявление 1 л.)



все файлы должны быть присланы в одном из следующих форматов: PDF, JPEG (JPG), PNG, TIFF



сканирование документа с бумажного носителя в масштабе 1:1



файлы, присланные через облачное хранилище или в виде архивов, не принимаются и не рассматриваются. Рассматриваются только файлы, приложенные во вложениях к письму

Ситуация 1

Специалист во время аккредитационного периода
трудился в нескольких организациях.

- в строке 1 описать МО, где работал и работает в аккредитационный период;
- в строке 5 описать опыт работы на рабочих местах разных МО;
- отчет заверяет только работодатель по последнему месту работы или дает мотивированный отказ в согласовании.



Федеральный
аккредитационный
центр

Мотивированный отказ
в согласовании отчета о профессиональной деятельности

██████████, трудоустроена в Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевая клиническая больница» на должность медицинской сестры отдела врачебно – диспетчерской службы 02.09.2021 года.

В аккредитационный период с 12.05.2016 года по 11.05. 2021 года осуществляла свою трудовую деятельность в КГБУЗ «Краевая детская стоматологическая поликлиника».

Главный врач

КГБУЗ Краевая клиническая больница



Д. М. Рудакова

Ситуация 3

Специалист во время аккредитационного периода
находился в отпуске по уходу за ребенком.

Необходимо:

- справка из ОК;
- в строке 5 написать: *в аккредитационный период с 10.05.2019 года по настоящее время нахожусь в отпуске по уходу за ребенком (справку прилагаю).*

За период непосредственной трудовой деятельности выполнила....

Министерство здравоохранения Республики Алтай
Краевое государственное бюджетное
учреждение здравоохранения "Краевая
клиническая больница"
(КГБУЗ Краевая клиническая больница)
656045, г. Барнаул, ул. Ляпидевского 1
email: rg@alt-hospital.ru
ИНН 2225021067; КПП 222501001;
БИК 040173001; ОКПО 01911270;
№40 7 от 13.10.2021

Справка

Дана Жульевна Николаевна в том, что он(она) действительно работает в КГБУЗ Краевая клиническая больница медицинской сестрой-анестезистом отделения анестезиологии-реанимации с 13.01.2015 (приказ от 12.01.2015 № 1-к) по настоящее время. С 19.06.2019 по 19.03.2022 предоставлен отпуск по уходу за ребенком до 3-х лет (приказ от 17.06.2019 №31-Ж-к).

Справка дана для предъявления по месту требования.

Специалист по кадрам _____ О.Н. Д. _____

Отдел _____

Настоящий сертификат
свидетельствует о том, что
Гатьяна Николаевна
Решением
экзаменационной комиссии при
Государственном автономном образовательном учреждении
дополнительного профессионального образования
Новосибирской области «Новосибирский центр повышения
квалификации работников здравоохранения»
протокол 5 от 25 июня 2015 года
Допущен к осуществлению медицинской
или фармацевтической деятельности
по специальности
Анестезиология и реаниматология

СЕРТИФИКАТ
СПЕЦИАЛИСТА
0754240603714
СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА
Регистрационный номер
19256
Город
Новосибирск
Дата выдачи
25 июня 2015 года

Председатель экзаменационной
(государственной аттестационной) комиссии
Голосер / Директор / Руководитель
Секретарь

Сертификат действителен в течение 5 лет

О.Н. Д. Жульевна

М.П.

25.06.2015 год

АККРЕДИТОВАН



Федеральный
Аккредитационный
Центр

☎ СЛУЖБА ПОДДЕРЖКИ

+7 (495) 680-05-99 доб. 500

🕒 ВРЕМЯ РАБОТЫ

ПН-ПТ с 9:00 до 17:45



[ГЛАВНАЯ](#)

[НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА](#) ▾

[АККРЕДИТАЦИОННЫЕ ЦЕНТРЫ](#) ▾

[ИНФОРМАЦИЯ](#) ▾

[КОНТАКТЫ](#)

[ЗАДАТЬ ВОПРОС](#)

РЕШЕНИЯ АККРЕДИТАЦИОННЫХ КОМИССИЙ

[Федеральный аккредитационный центр](#) > [Периодическая аккредитация](#) > [Решения аккредитационных комиссий](#)



Центральная аккредитационная
комиссия



Аккредитационные комиссии
субъектов Российской Федерации