Приложение № 2

к особенностям проведения аккредитации специалистов в 2021 году, утвержденным приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации  
от 2 февраля 2021 г. № 40н

Рекомендуемый образец

**ПОРТФОЛИО**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии) | **Петрова Татьяна Сергеевна** |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата получения последнего сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста | **05.10.2015 г.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Специальность**,** по которой проводится аккредитация | **Фармацевтическая технология** |

|  |  |
| --- | --- |
| Уровень образования (высшее / среднее профессиональное) | **высшее** |

|  |
| --- |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица (для иностранных граждан и лиц без гражданства – при наличии) **328-456-418-98** |

|  |
| --- |
| Полное наименование организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (при наличии) **Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница №2»** |
|  |
| (указывается в соответствии с данными в едином государственном реестре юридических лиц / едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей) |

|  |  |
| --- | --- |
| Занимаемая должность (при наличии) | **Провизор аптеки** |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата формирования портфолио | **07.09.2021г.** |

1. Сведения об освоении программ повышения квалификации.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование программы повышения квалификации | Трудоемкость, часы | Реквизиты документа о квалификации | Период обучения | Полное наименование организации, осуществляющей реализацию образовательной деятельности |
| **1.** | **ПК «Актуальные аспекты технологии лекарств»** | **144** | **Удостоверение о повышении квалификации № 28092** | **31.05.2020г. - 27.06.2020г.** | **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

2. Сведения об образовании, подтвержденные на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование | Вид и реквизиты подтверждающего документа |
| **1** | **Интерактивный образовательный модуль «Маркировка лекарственных средств» (6 ЗЕТ)** | **Сертификат № TJPYDA-200406-VO1021536** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Отчет о профессиональной деятельности на | 4 л |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Аккредитуемый |  | / **Петрова Татьяна Сергеевна** |

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

Приложение к портфолио

|  |
| --- |
| «Согласовано» **Белова Светлана Семеновна**  **Главный врач** |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя (уполномоченного заместителя руководителя) организации), подпись, печать) |

**ОТЧЕТ**

о профессиональной деятельности

|  |
| --- |
| **Петровой Татьяны Сергеевны, провизора аптеки** |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность (при наличии) |

|  |  |
| --- | --- |
| с | **07.09.2016 по 07.09.2021гг.** |

(указывается период, за который подается отчет о профессиональной деятельности)

|  |
| --- |
| **Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница» №2** |
|  |
| (полное наименование организации в соответствии с данными в едином государственном реестре юридических лиц / едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей (при наличии) |

для прохождения периодической аккредитации по специальности

|  |
| --- |
| **Фармацевтическая технология** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ПОДПИСЬ** |
|  | (личная подпись аккредитуемого) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения об организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (краткая характеристика организации, отражающая основные направления ее деятельности, ее структура) | **Иркутская городская больница №2 - многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, имеющее право осуществлять медицинскую деятельность на основании лицензии № ФС-38-01-001869 от 01.09.2016г. Имеет в своем составе стационар на 290 коек, поликлинику на 300 посещений в смену и станцию скорой медицинской помощи. Всего в состав Иркутской городской больницы №2 входит 8 клинических отделений, 10 вспомогательных подразделений, в том числе больничная аптека.** |  |
| Наименование структурного подразделения, в котором аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность, основные задачи и функции указанного структурного подразделения | **Аптека:**  **1.Обеспечивает выполнение установленных плановых показателей.**  **2.Осуществляет своевременное снабжение отделений больницы медикаментами и другими медицинскими изделиями аптечного ассортимента.**  **3. Проводит анализ потребности отделений в медикаментах и медицинских изделиях аптечного ассортимента; составляет и представляет требования и заявки-заказы по текущей и перспективной потребности в медикаментах и других медицинских изделиях аптечного ассортимента.**  **4.Производит по требованию отделений приготовление лекарств и контролирует их качество.**  **5. Осуществляет систематический контроль за правильным хранением и расходованием медикаментов и медицинских изделий аптечного ассортимента в отделениях.**  **6. Обеспечивает соблюдение всех требований фармацевтического порядка и санитарного режима.**  **7. Сообщает врачам всю необходимую информацию о медикаментах, их фармакологическом действии, побочных явлениях, дозировках и др.**  **8. Обеспечивает хранение медикаментов и других медицинских изделий аптечного ассортимента в соответствии с требованиями действующей Государственной фармакопеи и установленными правилами.**  **9. Осуществляет бухгалтерский, оперативный и статистический учет, составляет отчетность и представляет ее в установленном порядке и сроки.**  **10. Обеспечивает внедрение передовых методов и научной организации труда в работу персонала.** |  |
| Стаж работы по специальности | **20 лет** |  |
| Описание выполняемой работы в соответствии с трудовой функцией | ***Ориентируемся на профстандарт!!!***  **1. Отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента 2. Проведение приемочного контроля поступающих в организацию лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента**  **3. Обеспечение хранения лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента**  **4. Информирование медицинских работников о лекарственных препаратах и других товарах аптечного ассортимента** |  |
| Опыт работы, включая анализ профессиональной деятельности за отчетный период | **За отчетный период обработано более 9000 заявок от клинической отделений больницы. По всем заявкам ежедневно осуществляла отпуск лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента в отделения больницы.**  **Осуществляла прием и приемочный контроль лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, поступающих от поставщиков. За отчетный период составлено 14 актов отказа в приемке, в связи с нарушением условий хранения и транспортировки. Осуществляла изъятие из обращения лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, пришедших в негодность, с истекшим сроком годности, фальсифицированной, контрафактной и недоброкачественной продукции. Всего за отчетный период изъято 84 наименования лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента.**  **Обеспечивала соблюдение режимов и условий хранения, необходимых для сохранения качества, эффективности, безопасности лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента, их физической сохранности. Вела предметно-количественный учет определенных групп лекарств. Вела отчетную документацию в установленном порядке.**  **Информировала врачей о новых современных лекарственных препаратах, синонимах и аналогах, о возможных побочных действиях лекарственных препаратов, их взаимодействии посредством подготовки и рассылки информационных буклетов, а также выступлений на больничных конференциях.** |  |
| Повышение уровня знаний, умений, профессиональных навыков за отчетный период | **ПК «Актуальные аспекты технологии лекарств», 144 часа** |  |
| Выполнение функции наставника (при наличии) | **Являюсь наставником 1 молодого специалиста с 15.07.2021 года** |  |
| Квалификационная категория, ученая степень (при наличии) | **Высшая квалификационная категория, ученая степень отсутствует** |  |
| Предложения по совершенствованию своей профессиональной деятельности | Пройти обучение на цикле ПК по организации деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ. Принимать участие в научно-практических конференциях. |  |