|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ПОРТФОЛИО**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при наличии)  | ***Иванов Иван Иванович***  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата получения последнего сертификата специалиста или прохождения аккредитации специалиста | « | ***30*** | » | ***апреля*** | 20 | ***19*** |  г. |

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

Специальность или должность (для специалистов с немедицинским образованием), по которой проводится аккредитация

|  |
| --- |
| ***Анестезиология и реаниматология***  |

|  |  |
| --- | --- |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица | ***012-345-678 92*** |

Полное наименование организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (при

|  |  |
| --- | --- |
| наличии) |  ***Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего*** |
| ***образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Занимаемая должность (при наличии)  | ***медицинский брат-анестезист отделения анестезиологии-реанимации*** |
| ***(с палатами реанимации и интенсивной терапии на 9 коек) клиники госпитальной хирургии*** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата формирования портфолио | « |  | » |  | 20 |  |  г. |

1. Сведения об освоении программ повышения квалификации

| № | Наименование программы повышения квалификации | Трудоемкость, часов | Реквизиты документа о квалификации | Период обучения | Полное наименование организации, осуществляющей реализацию образовательной деятельности |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***ПК «Современные аспекты сестринского дела в анестезиологии и реаниматологии»*** | ***36*** | ***Удостоверение о повышении квалификации № 123456987654, регистрационный номер 12345. Дата выдачи*** ***11 октября 2020 года*** | ***12.09.2020- 19.09.2020*** | ***Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации*** |
| ***2*** | ***ПК «Организация работы с наркотическими средствами и психотропными веществами »*** | ***144*** | ***Удостоверение о повышении квалификации № 123456987654, регистрационный номер 12345. Дата выдачи*** ***21 марта 2022 года*** | ***20.02.2022- 21.03.2022*** | ***Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации*** |

2. Отчет о профессиональной деятельности (мотивированный отказ в согласовании отчета о профессиональной

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| деятельности) на |

|  |
| --- |
| ***4*** |

 | л. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Аккредитуемый |  |  ***И. Иванов***  |

(воинское звание (при наличии), подпись, инициал имени, фамилия)

|  |
| --- |
| СОГЛАСОВАНО |
| (наименование должности, |
| С. Анденко |
| подпись, инициал имени, фамилия)  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  |  г. |
| М.П. |

**ОТЧЕТ**

**о профессиональной деятельности**

|  |
| --- |
| ***Иванов Иван Иванович,***  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность (при наличии) |
| ***медицинский брат-анестезист отделения анестезиологии-реанимации*** |
| ***(с палатами реанимации и интенсивной терапии на 9 коек) клиники***  |
| ***госпитальной хирургии***  |
| ***012-345-678 92*** |
| (страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица) |
| ***с 30 апреля 2019 года по 30 апреля 2024 года*** |
| (указывается период, за который подается отчет о профессиональной деятельности) |

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения об организации (воинской части, подразделении), в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (краткая характеристика, отражающая основные направления деятельности, структура) | *Федеральное государственное бюджетное военное образовательное учреждение высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации – ведущее высшее образовательное учреждение Министерства обороны Российской Федерации, в котором оказывается высококвалифицированная, специализированная плановая, неотложная и амбулаторно-поликлиническая помощь, осуществляется подготовка медицинских специалистов с высшим и средним медицинским образованием, а также повышение квалификации и переподготовка военных и гражданских специалистов.**Военно-медицинская академия включает в себя 64 кафедры, 36 клиник, 8 основных подразделений и 5 подразделений обеспечения, 6 центров, 2 приемных отделения, экспериментальную клинику и другие подразделения.**Военно-медицинская академия – головной научно-методический центр по ведению координации научных исследований и разработок в области военной медицины.* |
| Наименование структурного подразделения, в котором аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность, основные задачи и функции указанного структурного подразделения | *Отделение анестезиологии-реанимации (с палатами реанимации и интенсивной терапии на 9 коек) клиники госпитальной хирургии Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова. Основные задачи и функции:**прием, диагностика, лечение и оказание специализированной помощи, пациентам, поступившим в клинику по скорой помощи и в плановом порядке;**осуществление комплекса мероприятий по подготовке пациентов к оперативному вмешательству;**осуществление мероприятий по реанимации и интенсивной терапии пациентам палатных отделений до стабилизации состояния;**проведение сложных диагностических исследований, требующих специальной подготовки медицинского персонала либо последующего наблюдения.* |
| Стаж работы по специальности или в должности (для специалистов с немедицинским образованием) | *18 лет* |
| Описание выполняемой работы в соответствии с трудовой функцией  | *1. Выполняю лечебные и диагностические назначения врача, а также оказываю ему помощь в организации контроля за своевременностью и полнотой получения пациентами процедур.**2. Поддерживаю в постоянной готовности приборы и средства, необходимые для оказания помощи пациентам.**3. Использую имеющиеся в ОАРИТ кардиомониторы и другие контрольно-диагностические приборы.**4. Владею техникой регистрации ЭКГ, техникой забора биологических сред для лабораторных исследований.**5. Присутствую на обходе врачом пациентов, информирую о состоянии пациентов (ЧСС, АД гидробаланс).**6. Под контролем врача провожу инфузионную и гемотрансфузионную терапии, провожу ИВЛ через маску аппарата.**7. Подключаю к пациенту инфузоматы и провожу расчет скорости и дозу вливания медикаментозных средств.**8. Подготавливаю анестезиологический и реанимационный материал, подлежащий стерилизации.**9. Обеспечиваю учет, хранение и рациональное использование медикаментов.**10.Провожу мероприятия по соблюдению санитарно-дезинфекционного и санитарно-противоэпидемического режима, профилактики внутрибольничных инфекций.**11. Веду медицинскую документацию и организую деятельность находящего в распоряжении младшего медицинского персонала.* |
| Опыт работы, включая анализ профессиональной деятельности за отчетный период | *За отчетный период мною выполнены следующие манипуляции: внутривенные инъекции: 69 000 раз; внутривенные капельные вливания: 44 000 раз; внутримышечных инъекции: 12 000 раз; забор крови на лабораторные исследования: 81 000 раз; очистительные клизмы: 150 раз; регистрация ЭКГ: 4 000 раз; реанимационные мероприятия: 75 раз; помощь врачу при постановке центральных катетеров: 2 000 раз; помощь врачу при интубации трахеи: 230 раз; постановка мочевого катетера Фоллея: 200 раз; постановка желудочного зонда: 130 раз.**Подготовка рабочего места анестезиологической бригады – 970 раз.* *Работа с мониторами – постоянно.**Динамическое наблюдение за пациентами (контроль гемодинамики, измерение ЦВД, измерение температуры, сатурации, почасового диуреза, учет отделяемого по дренажам ) – многократно, индивидуально.**Обучение пациентов правилам поведения в отделении, дыхательной гимнастике, питьевому режиму – многократно, индивидуально.**Ведение документации (журналы учета наркотических, сильнодействующих и дорогостоящих препаратов, журнал движения пациентов, журнал учета анестезий, карты интенсивной терапии, анестезиологические карты, журнал передачи дежурств) – многократно, в течение рабочего времени.**Соблюдение мероприятий санитарно-гигиенического и бактериологического режима, требований охраны труда и противопожарной безопасности – постоянно.**Проведение анестезий: эпидуральной – 80 раз, спинальной – 110 раз, общей комбинированной с ИВЛ – 370 раз, общей неингаляционной без ИВЛ – 410 раз, общее количество – 970 раз.* |
| Выполнение функции наставника (при наличии) | *Нет* |
| Предложения по совершенствованию своей профессиональной деятельности | *Освоить новые методики …, приобрести практические навыки ... .**Пройти обучение по программе повышения квалификации … .* *Участвовать в научно-практических конференциях, семинарах, и вебинарах по … (основной и смежным специальностям).* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Аккредитуемый |  |  ***И. Иванов***  |

(воинское звание (при наличии), подпись, инициал имени, фамилия)