

Согласован

(подпись и фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя
(уполномоченного заместителя руководителя) организации),

МП (при наличии)

ОТЧЕТ
о профессиональной деятельности

Иванов Иван Иванович, врач-терапевт терапевтического отделения №2

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность (при наличии))

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 0 |

(страховой номер индивидуального лицевого счёта застрахованного лица)

с **1 января 2020 по 1 января 2025 года**

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

(личная подпись аккредитуемого)

Сведения об организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (краткая характеристика организации, отражающая основные направления ее деятельности, ее структура)	Городская больница, многопрофильное стационарное учреждение, обслуживающее население города Клин Московской области. Круглосуточный стационар на 425 коек, 15 клинических отделений, 13 вспомогательных подразделений
Наименование структурного подразделения, в котором аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность, основные задачи и функции указанного структурного подразделения	Терапевтическое отделение №1. Осуществление диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий при заболеваниях терапевтического профиля; разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебнодиагностического процесса, внедрение в практику новых методов диагностики, лечения и реабилитации больных терапевтического профиля; оказание консультативной помощи врачам других отделений стационара по вопросам диагностики, лечения и профилактики терапевтических заболеваний; осуществление экспертизы временной нетрудоспособности; ведение учетной и отчетной документации, сбор данных для ведения регистров больных.
Стаж работы по специальности	15 лет
Описание выполняемой работы в соответствии с трудовой функцией	1. Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза. 2. Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности 3. Составление плана, реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность 4. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения 5. Ведение медицинской документации и организация деятельности находящего в распоряжении медицинского персонала 6. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи пациентам.

<p>Опыт работы, включая анализ профессиональной деятельности за отчетный период</p>	<p>Обследовано за отчетный период 2542 пациента. Из них сформулирован диагноз и составлен план проведения лабораторных и инструментальных исследований с болезнями: кровообращения – 152 человека, органов дыхания – 39 человек, заболеваниями системы пищеварения – 25 человек и т.д.</p> <p>Разработан план лечения для 2524 больных. Проведено 25 лечебных мероприятий, из них 25 плевральных пункций.</p> <p>Проведена экспертиза временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей ЭВН.</p> <p>Разработана программа формирования здорового образа жизни по борьбе с курением.</p> <p>Проведен анализ показателей заболеваемости и смертности в отделении.</p> <p>Ведение медицинской документации осуществляется в электронном виде.</p> <p>Проводилось оказание медицинской помощи в экстренной форме при остановке дыхания в 4 случаях.</p> <p>Участие в клинических и клиникоанатомических конференциях больницы.</p> <p>Выполнены мероприятия базовой сердечнолегочной реанимации у 4 пациентов</p>
---	--

Выполнение функции наставника (при наличии)	Выполняю функции наставника для 6 (шести) молодых специалистов
Предложения по совершенствованию своей профессиональной деятельности	Освоить навыки проведения парацентеза; пройти обучение на цикле ПК по медицинской реабилитации соматических больных; участвовать в научно-практических конференциях.