

Resertificējamās personas profesionālās darbības pārskats (paraugs)

Vārds, uzvārds: Liene Liepiņa

Personas kods: 112288-11111

Specialitāte: Ķirurģiskās aprūpes māsa

Pārskata periods .02.10.2011.-01.10.2016. (atbilstoši sertifikāta derīguma termiņam):

Darbavieta: Rīgas Austrumu klīniskā universitātes slimnīca

Amats: Ķirurģiskās aprūpes māsa

Darba apjoma, intensitātes un kvalitātes apraksts¹ (aizpilda sertificējamā persona)

Strādāju pilnu darba laiku - līdz 40 stundām nedēļā, 12 stundu dežūras. Dežūras laikā aprūpēju vidēji 15-20 pacientus utt.

Aili paplašināt atbilstoši nepieciešamībai

Profesionālās darbības apraksts atbilstoši kompetencei specialitātē¹ (pacientu aprūpes plānošanas jomā, aprūpes organizēšanā un realizēšanā, aprūpes darba vadīšanā, ārstniecības/diagnostikas jomā, pacientu izglītošanas jomā, profesionālās izglītības jomā)

Dežūras laikā veicu pacienta pirms un pēcoperācijas aprūpi: pacienta sagatavošanu operācijai – kuņģa-zarnu trakta sagatavošana, premedikācija; pēcoperācijas aprūpi, kas sevī ietver – vitālo funkciju noteikšanu un novērtēšanu, atsāpināšanu, brūču aprūpi.

Nodrošinu aprūpi pacientiem ar akūtām un hroniskām sāpēm, noteikto medikamentozo aprūpi. Sagatavoju pacientus diagnostiskiem izmeklējumiem. Veicu specifisko aprūpi pacientiem ar ķirurģiskām sasilšanām. Veicu i/m, s/c, i/v injekcijas, infūzu terapiju. Savā darbā ievēroju infekciju kontroles, aseptikas un sterilitātes principus. Nepieciešamības gadījumā sniedzu neatliekamo medicīnisko palīdzību. Veicu pacienta un viņa ģimenes izglītošanu un apmācību, kā arī aprūpes personālu un citus komandas locekļus par ķirurģisko aprūpi utt.

Aili paplašināt atbilstoši nepieciešamībai

Resertificējamās ārstniecības personas paraksts: _____

Paraksta atšifrējums: _____

Datums: _____

Apstiprinu augstākminēto profesionālās darbības pārskatu²:

Vārds, uzvārds: _____

Paraksts _____

Datums: _____

Amats: _____

Darbavietas nosaukums: _____

Skaidrojumi

¹ – informāciju sniedz par visām ārstniecības iestādēm, kurās sertifikāta derīguma termiņa laikā resertificējamā persona strādā vai ir strādājusi.

² - Apstiprina ārstniecības iestādes vadītājs.