

**Выписка о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста**

11.12.2023  
(дата формирования выписки)

По итогам прохождения аккредитации специалиста аккредитуемый(ая) Баранова Мария Николаевна (СНИЛС: 039-750-153 69) признан(а) прошедшим аккредитацию специалиста

Сведения о прохождении аккредитации специалиста

**Уникальный номер реестровой записи 2022.3200586**

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Уникальный номер реестровой записи об аккредитации                                                                          | 5423 031578107                                                                                                                                                                                 |
| Вид деятельности                                                                                                            | Медицинская деятельность                                                                                                                                                                       |
| Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии                                                        | 05.12.2023 № 111                                                                                                                                                                               |
| Дата проведения                                                                                                             | 05.12.2023                                                                                                                                                                                     |
| Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии                                                            | 05.12.2028                                                                                                                                                                                     |
| Наименование процедуры аккредитации специалиста                                                                             | Периодическая аккредитация                                                                                                                                                                     |
| Уровень образования                                                                                                         | Высшее – ординатура                                                                                                                                                                            |
| Специальность                                                                                                               | Организация здравоохранения и общественное здоровье                                                                                                                                            |
| Наименование профессионального стандарта                                                                                    | Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья                                                                                                                      |
| Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации | Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Новосибирский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации |

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Уникальный номер реестровой записи об аккредитации                                                                          | 7723 031500764                                                                                                                                                                                                                                |
| Вид деятельности                                                                                                            | Медицинская деятельность                                                                                                                                                                                                                      |
| Дата и номер итогового протокола заседания аккредитационной комиссии                                                        | 31.10.2023 № 253                                                                                                                                                                                                                              |
| Дата проведения                                                                                                             | 31.10.2023                                                                                                                                                                                                                                    |
| Дата, до которой действительно решение аккредитационной комиссии                                                            | 31.10.2028                                                                                                                                                                                                                                    |
| Наименование процедуры аккредитации специалиста                                                                             | Периодическая аккредитация                                                                                                                                                                                                                    |
| Уровень образования                                                                                                         | Высшее – ординатура                                                                                                                                                                                                                           |
| Специальность                                                                                                               | Дерматовенерология                                                                                                                                                                                                                            |
| Наименование профессионального стандарта                                                                                    | Врач-дерматовенеролог                                                                                                                                                                                                                         |
| Место проведения аккредитации специалиста в соответствии с полным наименованием образовательной и (или) научной организации | федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Министерства здравоохранения Российской Федерации |



СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О ПЕРЕМЕНЕ ИМЕНИ



Баранова  
(фамилия)

Мария Николаевна  
(имя, отчество (при наличии))  
Российская Федерация  
(гражданство)

" 28 " декабря 1971 г.  
(дата рождения)

русская  
(национальность)

г. Новосибирск  
(место рождения)

переменил (ила) фамилию, имя, отчество (при наличии) на Кот  
Мария  
Николаевна

о чем 2024 года ноября месяца 5 числа  
составлена запись акта о перемене имени № 160249540000700208008

Место государственной регистрации 95400007 отдел ЗАГС Советского района города  
(код и наименование органа, которым  
Новосибирска управления по делам ЗАГС Новосибирской области  
произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Место выдачи свидетельства 95400007 отдел ЗАГС Советского района города  
(код и наименование органа, которым выдано  
Новосибирска управления по делам ЗАГС Новосибирской области  
свидетельство о государственной регистрации акта гражданского состояния)



Дата выдачи " 5 " ноября 2024 г.

Руководитель  
(уполномоченный работник)

Н.Ю. Дорохова

И-ЕТ № 545531





ДИПЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ  
ГОСУДАРСТВЕННЫМ ДОКУМЕНТОМ  
О ВЫСШЕМ ОБРАЗОВАНИИ

Регистрационный номер 301



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
Новосибирский  
медицинский  
институт

## ДИПЛОМ

ABC 0833445

Решением  
Государственной аттестационной комиссии

от 26 июня 1998 года

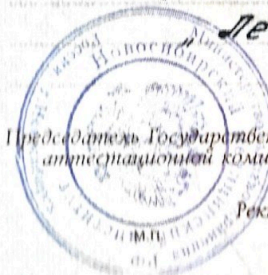
Хисамутдиновой  
Марии Николаевне

ПРИСУЖДЕНА  
КВАЛИФИКАЦИЯ

врач

по специальности  
"Лечебное дело"

Председатель Государственной  
аттестационной комиссии



Ректор

С.И.  
г. Новосибирск 1998г



РОССИЙСКАЯ  
ФЕДЕРАЦИЯ



Федеральное государственное  
бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
"Новосибирский государственный  
медицинский университет"  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
г Новосибирск

ДУБЛИКАТ

## 1. СВЕДЕНИЯ О ЛИЧНОСТИ ОБЛАДАТЕЛЯ ДИПЛОМА

Фамилия Хисамутдинова

Имя Мария

Отчество Николаевна

Дата рождения 28 декабря 1971 года

Предыдущий документ об образовании или об образовании и о квалификации

Аттестат о среднем общем образовании, 1989 год

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к ДИПЛОМУ  
специалиста

105435 0000866

Регистрационный  
номер  
572

Дата выдачи  
27 мая 2022 года

## 2. СВЕДЕНИЯ О КВАЛИФИКАЦИИ

Решением Государственной экзаменационной комиссии присвоена квалификация

Врач

Лечебное дело

Срок освоения программы бакалавриата/специалитета в очной форме обучения

6 лет

БЕЗ ДИПЛОМА НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНО



# СЕРТИФИКАТ

А № 2679473

Настоящий сертификат выдан

*Хасамутдиновой Марии  
Николаевне*

в том, что он(а) сдал(а) квалификационный экзамен.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при *ГОУ ДПО*

*Новокузнецкого ГУЧВ*

от «*25*» *апреля* 2006 г. протокол № *265*

присвоена специальность

*дерматовенерология*

Сертификат действителен пять лет.



Председатель экзаменационной  
квалификационной комиссии

Секретарь

Город

*Новокузнецк*

Регистрационный №

*265*

«*25*» *апреля* 2006 г.



Решением экзаменационной квалификационной комиссии при

ГОУ ВПО НГМУ  
Минздравсоцразвития  
России

от 12 г. сертификат подтвержден и действителен до 12 02 2016 г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город Новосибирск 12 02 2011 г.  
36179

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при

от « » г. сертификат подтвержден и действителен до « » г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город « » г.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при

от « » г. сертификат подтвержден и действителен до « » г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город « » г.

Решением экзаменационной квалификационной комиссии при

от « » г. сертификат подтвержден и действителен до « » г.

Председатель экзаменационной квалификационной комиссии

М. П.

Секретарь экзаменационной квалификационной комиссии

Город « » г.



# СВИДЕТЕЛЬСТВО

о прохождении  
повышения квалификации

к диплому ABC 0833445

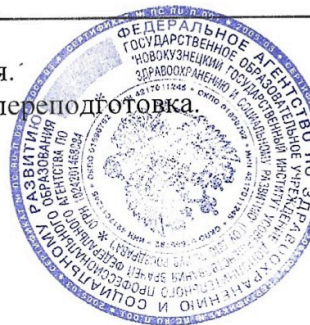
|          |                      |
|----------|----------------------|
| Фамилия  | <u>Хисамутдинова</u> |
| Имя      | <u>Мария</u>         |
| Отчество | <u>Николаевна</u>    |

---



**Сведения о прохождении повышения квалификации**

| Год  | Учреждение, в котором проходил повышение квалификации | Название цикла                                          | Сроки обучения                             |
|------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 2006 | ГОУ ДПО<br>Новокузнецкий ГИУВ                         | Дерматовенерология.<br>Профессиональная переподготовка. | ПП 3.5 мес.<br>(504 час.)<br>11.01 - 25.04 |



*[Handwritten signature]*





Свидетельство является государственным документом  
о повышении квалификации

Регистрационный номер 36120



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

Настоящее свидетельство выдано Хусамутдинову  
Марку Николаевичу  
(фамилия, имя, отчество)  
в том, что он(а) с "17" 01 2011 г. по "12" 12 2011 г.  
повышал(а) свою квалификацию в (на) ГОУ ВПО ИГМУ  
Минздравоохранения России  
(наименование образовательного учреждения (подразделения) дополнительного профессионального образования)  
по Общая дерматология  
(наименование программы дополнительного профессионального образования)  
в объеме 144 часов  
(количество часов)  
За время обучения сдал(а) зачеты и экзамены по основным дисциплинам программы:

| Наименование | Количество часов | Оценка  |
|--------------|------------------|---------|
| Дерматология | 84               |         |
| Венерология  | 36               |         |
| Косметология | 18               | отлично |
|              |                  |         |
|              |                  |         |
|              |                  |         |

Прошел(а) стажировку в (на) кафедра дерматовенерологии  
и косметологии  
(наименование предприятия, организации, учреждения)  
выполнил(а) итоговую работу на тему   
(наименование темы)



Ректор (директор)

Секретарь

Город Новосибирск год 2011

Форм. 309-Н. Новосибирск, 1999



## ПОРТФОЛИО

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Баранова Мария Николаевна

Дата получения последнего сертификата специалиста или прохождения аккредитации специалиста

|   |   |
|---|---|
| 0 | 6 |
|---|---|

|   |   |
|---|---|
| 1 | 0 |
|---|---|

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 1 | 8 |
|---|---|---|---|

Уровень образование (высшее / среднее профессиональное) Высшее

Специальность (должность — для лиц с немедицинским образованием), по которой проводится аккредитация Дерматовенерология

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица

|   |   |   |
|---|---|---|
| 0 | 3 | 9 |
|---|---|---|

|   |   |   |
|---|---|---|
| 7 | 5 | 0 |
|---|---|---|

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | 5 | 3 |
|---|---|---|

|   |   |
|---|---|
| 6 | 9 |
|---|---|

Полное наименование организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (при наличии) Общество с ограниченной ответственностью «Лазерус»

(в соответствии с данными в едином государственном реестре юридических лиц / едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей)

Занимаемая должность (при наличии) врач-дерматолог

Дата формирования портфолио

|   |   |
|---|---|
| 2 | 5 |
|---|---|

|   |   |
|---|---|
| 0 | 9 |
|---|---|

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|



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 «Современные лазерные технологии в дерматологии и эстетической медицине» | 36                 | Удостоверение о повышении квалификации №12240940920 9 регистрационный номер М-9001 Дата выдачи 25 апреля 2019 года. | 19.04.2019-25.04.2019 | Некоммерческое образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования учебно-информационный центр « КОМПия »                                    |
| 2 | ПК « Правовая регламентация медицинской деятельности»                       | 36                 | Удостоверение о повышении квалификации №08000007260 5 регистрационный номер 2734 дата выдачи 14 сентября 2019 года. | 09.09.2019-14.09.2019 | Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения |



|   |                                                                            |    |                                                                                                                        |                       |                                                                                                                                                                                                |
|---|----------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |                                                                            |    |                                                                                                                        |                       | Российской Федерации                                                                                                                                                                           |
| 3 | ПК «Качество оказания медицинской помощи»                                  | 36 | Удостоверение о повышении квалификации №08000008576 4 регистрационный номер 3474 дата выдачи 19 сентября 2020 года.    | 07.09.2020-19.09.2020 | Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации |
| 4 | ПК «Основы эффективного профессионального общения в амбулаторной практике» | 36 | Удостоверение о повышении квалификации №1231 02137653 регистрационный номер М-42812, Дата выдачи 14 октября 2021 года. | 08.10.2021-14.10.2021 | Некоммерческое образовательное частное учреждение дополнительного профессионального образования учебно-информационный центр « КОМПия »                                                         |



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

| № | Наименование                                                                            | Трудовые часы | Вид и реквизиты подтверждающего документа             |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------|
| 1 | ИОМ «Эффективное взаимодействие с пациентом на начальных этапах врачебной консультации» | 2 ЗЕТ         | Сертификат RNYL-190128-VO401934-2019                  |
| 2 | ИОМ «Правила общения с агрессивным пациентом»                                           | 2 ЗЕТ         | Сертификат прохождения ИОМ: UYZN-190125-VO403299-2019 |
| 3 | ИОМ «Стандартная операционная процедура "Внутримышечная инъекция"»                      | 2 ЗЕТ         | Сертификат прохождения ИОМ: JGDV-181213-VO426542-2019 |
| 4 | ИОМ «Формулировка диагнозов при оформлении первичной медицинской документации»          | 2 ЗЕТ         | Сертификат прохождения ИОМ: YNOX-5907-VO432615-2019   |



|   |                                                                                                                                |       |                                                           |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------------------|
| 5 | ИОМ «Что такое<br>пациентоориентированность»                                                                                   | 1 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: UWUW-<br>181214-VO432799-2019 |
| 6 | ИОМ «Стратегии тайм-менеджмента в<br>работе врача»                                                                             | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: SNFX-<br>1221-VO452812-2019   |
| 7 | ИОМ «Гигиена рук медицинского<br>персонала. Показания и способы гигиены<br>рук (по утвержденным клиническим<br>рекомендациям)» | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: DUGK-<br>4151-VO459572-2019   |
| 8 | ИОМ «Отказ от медицинского<br>вмешательства как этическая дилемма»                                                             | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: MMPX-<br>7455-VO462653-2019   |
| 9 | ИОМ «Типовое автоматизированное<br>рабочее место врача»                                                                        | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: RVWF-<br>0148-VO574907-2019   |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |                                                          |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|
| 10 | Цифровизация здравоохранения в Российской Федерации: проблемы и перспективы. Запись вебинара главного внештатного специалиста Минздрава России по информационным системам в здравоохранении, заместитель директора ЦНИИОИЗ по информатизации в здравоохранении, заведующий кафедрой медицинской кибернетики и информатики ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Зарубиной Т.В. | 0     | Сертификат прохождения ИОМ: TDPAPN-200220-VO260572-2020  |
| 11 | ИОМ «Организация медицинской помощи при новой коронавирусной инфекции COVID-19: тестирование»                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: MTRAAS-200331-VO843040-2020  |
| 12 | ИОМ «Категории пациентов и их представители»                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: TKRSWC-190312-VO2526122-2020 |
| 13 | ИОМ «Врачебная ошибка. Дефекты и недостатки медицинской помощи. Ятрогении»                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: DSNNPD-190312-VO2529549-2020 |



|    |                                                                                                     |       |                                                          |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|
| 14 | ИОМ «Удаление доброкачественных новообразований кожи и ее придатков методом деструкции CO2-лазером» | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: DDONWS-191225-VO2723366-2020 |
| 15 | ИОМ «Акне»                                                                                          | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: AMNF-3806-VO2815404-2020     |
| 16 | ИОМ «Врачебная тайна пациента. Цифровая передача медицинской информации»                            | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: ТКTYIQ-190312-VO2817433-2020 |
| 17 | ИОМ «Качество жизни: понятие, измерение»                                                            | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: TNPTTM-190926-VO2866929-2020 |
| 18 | ИОМ «Ответственность врача»                                                                         | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: TSPADV-190312-VO2867379-2020 |



|    |                                                                                                 |       |                                                          |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|
| 19 | ИОМ «Работа с психосоциальными факторами риска»                                                 | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: DJDN-190311-VO2895606-2020   |
| 20 | ИОМ «Профессиональное выгорание: источники и дебют»                                             | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: DSOEVW-190319-VO2947430-2020 |
| 21 | ИОМ «Розацеа. Комплексный подход к лечению и коррекции эстетических недостатков. Диодный лазер» | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: DDMQEM-191225-VO970558-2021  |
| 22 | ИОМ «Врачебная тайна: этико-правовая оценка "медицинских селфи"»                                | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: JUII-190128-VO1409325-2021   |
| 23 | ИОМ «Информирование пациента о результатах исследований»                                        | 2 ЗЕТ | Сертификат прохождения ИОМ: DNRYWM-190926-VO1523851-2021 |

|    |                                                                                                                                               |        |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24 | ИОМ «Информированные добровольные согласия»                                                                                                   | 2 ЗЕТ  | Сертификат прохождения ИОМ: ТКTRVJ-190312-VO2726653-2021                                                                                                                                                                                         |
| 25 | Научно-практическая конференция ""VII Конференция дерматовенерологов и косметологов Сибирского федерального округа""                          | 12 ЗЕТ | Сертификат портала, регистрационный номер: IWIV-1117-VO504722-2018                                                                                                                                                                               |
| 26 | Научно-практическая конференция ""VIII Конференция дерматологов и косметологов Сибирского федерального округа""                               | 12 ЗЕТ | Сертификат портала, регистрационный номер: OIWH-8577-VO504720-2018                                                                                                                                                                               |
| 27 | IX Конференция дерматовенерологов и косметологов Сибирского федерального округа                                                               | 12 ЗЕТ | Сертификат портала, регистрационный номер: YJPB-1527-VO597528-2019, Провайдер: Общероссийская общественная организация "Российское общество дерматовенерологов и косметологов"                                                                   |
| 28 | XXIV Сибирская межрегиональная образовательная научно-практическая конференция ""Дерматовенерология и косметология Сибири: наука и практика"" | 10 ЗЕТ | Сертификат портала, регистрационный номер: MFTG-7017-VO1431387-2021, Провайдер: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский национальный исследовательский государственный университет» |



|    |                                                                                                                                          |       |                                                                                                                                                                                 |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 29 | X Национальный конгресс с международным участием ""Пластическая хирургия, эстетическая медицина и косметология"". Косметология. День 1-й | 6 ЗЕТ | Сертификат портала, регистрационный номер: YBJR-8342-VO0213221-2022, Провайдер: Общество с ограниченной ответственностью "КСТ Интерфорум"                                       |
| 30 | X Национальный конгресс с международным участием ""Пластическая хирургия, эстетическая медицина и косметология"". Косметология. День 3-й | 6 ЗЕТ | Сертификат портала, регистрационный номер: NTIE-4748-VO0213180-2022, Провайдер: Общество с ограниченной ответственностью "КСТ Интерфорум"                                       |
| 31 | XII Конференция дерматовенерологов и косметологов Сибирского федерального округа.                                                        | 5 ЗЕТ | Сертификат портала, регистрационный номер: WQMD-9367-VO2793887-2022, Провайдер: Общероссийская общественная организация "Российское общество дерматовенерологов и косметологов" |

3. Отчет о профессиональной деятельности (мотивированный отказ в согласовании отчета о профессиональной деятельности на 

|   |  |  |
|---|--|--|
| 3 |  |  |
|---|--|--|

 л.

(лицам, имеющим квалификационную категорию, присвоенную в текущем году или году, предшествующему году подачи документов

для прохождения периодической аккредитации, не заполняется)

Аккредитуемый

(подпись)

/ Баранова Мария Николаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Согласован

М. Баранова Мария Николаевна  
(подпись и фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя  
(уполномоченного заместителя руководителя организации),



## ОТЧЕТ

о профессиональной деятельности

**Баранова Мария Николаевна , врач- дерматовенеролог ООО «Лазерус»**

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

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 3 | 9 | 7 | 5 | 0 | 1 | 5 | 3 | 6 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

(страховой номер индивидуального лицевого счёта застрахованного лица)

**с 06 октября 2018 года по 06 октября 2023**

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

М

(личная подпись аккредитуемого)



|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Сведения об организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (краткая характеристика организации, отражающая основные направления ее деятельности, ее структура) | Медицинский центр, специализированное амбулаторное учреждение, обслуживающее население г. Новосибирска , других регионов. Амбулаторное медицинское учреждение с обслуживанием до 50 пациентов в день по профилю дерматология, косметология.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Наименование структурного подразделения, в котором аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность, основные задачи и функции указанного структурного подразделения                    | Медицинский центр «Лазерус». Осуществление диагностических , профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий при состояниях и заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки, осуществление разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностического процесса, внедрение в практику новых методов диагностики ,лечения и реабилитации пациентов с заболеваниями кожи и подкожно-жировой клетчатки, косметическими проблемами и дефектами кожи; ведение учетной и отчетной документации, сбор данных для ведения регистров пациентов.                                       |
| Стаж работы по специальности                                                                                                                                                                    | 17 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 профилактики, лечения и реабилитации пациента 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. |
| Опыт работы, включая анализ профессиональной деятельности за отчетный период                                                                                                                    | Обследовано за отчетный период 4245 пациента. Из них сформулирован диагноз и составлен план проведения лабораторных и инструментальных исследований с болезнями: новообразований кожи – 2132 человека, косметологических                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                      | <p>дефектов кожи и подкожно-жировой клетчатки – 1348 человек, косметологическая коррекция – 765 человек и т.д. Разработан план профилактики, коррекции и лечения для каждого больного. Проведено более 4000 дерматоскопических исследований кожи, практически каждый пациент на консультации проходит дерматоскопию всех новообразований кожи, что имеет большое профилактическое значение, выявлено 19 случаев меланомы кожи, более 100 случаев базалиомы кожи. Все пациенты с диагнозом ЗНО и (или) подозрением на злокачественность направлены к онкологу по месту жительства. Проведено более 3000 лечебных мероприятий с применением лазерных и других косметологических аппаратов. Проведена работа в составе врачебной комиссии. Разработаны программа формирования здорового образа жизни, профилактики онкологических заболеваний и возрастных изменений кожи. Ведение медицинской документации осуществляется в электронном виде и на бумажных носителях.</p> |
| Выполнение функции наставника (при наличии)                          | Выполняю функции наставника для 1 (одного) молодого специалиста                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Предложения по совершенствованию своей профессиональной деятельности | Усовершенствовать работу по коррекции сосудистых дисплазий лица ;диагностики ЗНО. Пройти обучение на цикле ПК по диагностике новообразований кожи(углубленное изучение).Участвовать в научно-практических конференциях.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |