Farmaceitu / farmaceitA ASISTENTu tālākizglītības pasākuma (TIP) pieteikums

Saskaņā ar “Koncepcijas par farmaceitu un farmaceita asistentu tālākizglītību” sadaļu “Farmaceitu un farmaceita asistentu tālākizglītības pasākumu organizēšana”, 30.05.2012.

|  |
| --- |
| *Norādiet datumu* |

Lūdzu Latvijas Farmaceitu biedrības Farmaceitu profesionālās kvalifikācijas sertifikācijas komisiju izskatīt zemāk raksturotā pasākuma atbilstību farmaceitu un farmaceita asistentu tālākizglītības prasībām un atbilstības gadījumā piešķirt atbilstošu novērtējumu tālākizglītības punktos.

|  |  |
| --- | --- |
| Paraksts: |  |

**1. ZIŅAS PAR PASĀKUMA ORGANIZATORU:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.1.** | **TIP organizētāja nosaukums:** | | | *Ievadiet tekstu* |
| **1.2.** | **Uzņēmuma reģistrācijas Nr.:** | | *Ievadiet tekstu* | |
| **1.3.** | **Adrese, tīmekļa vietne:** | *Ievadiet tekstu* | | |

**2. ZIŅAS PAR PIETEIKUMA IESNIEDZĒJU:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.1.** | **Vārds, uzvārds:** | | *Ievadiet* *tekstu* | |
| **2.2.** | **Amats:** | *Ievadiet* *tekstu* | | |
| **2.3.** | **Kontakttālrunis, e-pasts:** | | | *Ievadiet tekstu* |

**3. ZIŅAS PAR PASĀKUMU:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1.** | **Nosaukums:** | *Ievadiet* *tekstu* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.2.** | **TIP forma:** |  | | | TI modulis/kursi | | | | | | | | | | |  | | klātienes | | | | | | | |
|  | | | TI modulim pielīdzināts pasākums | | | | | | | | | | |  | | neklātienes | | | | | | | |
|  | | | TI lekcija/pasākums | | | | | | | | | | |  | | tiešsaistes (attālinātā klātiene) | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | cits: | | |  | | |  | |
| **3.3.** | **TIP vieta (adrese):** | | | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.4.** | **Par TIP atbildīgā persona (vārds, uzvārds, tālr.):** | | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | | | |
| **3.5.** | **Datums(-i) un laiks:** | | | | | *Ievadiet* *datumu un laiku* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.6.** | **Mērķauditorija:** | | |  | | | | farmaceiti | | |  | farmaceita asistenti | | | | |  | | | cita: | |  | |  | |
| **3.7.** | **Plānotais TIP dalībnieku skaits:** | | | | | | | | | *Ievadiet skaitli* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ja paredzēts grupu darbs: grupu skaits** | | | | | | | | | | | |  | **dalībnieku skaits vienā grupā** | | | | | | | | |  | |  |
| **3.8.** | **Atbilstība speciālistu kompetencēm\*:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1.grupa: Farmaceitiskās kompetences | |  | | | | 1. Racionāla zāļu lietošana, farmaceitiskā konsultēšana, farmaceitiskā aprūpe, recepšu kontrole | | | | | | | | |  | | | 2. Farmaceitiskā informācija. Uz pierādījumiem balstīta medicīna.  4. Pirmā palīdzība | | | | | | |
|  | | | | 3. Zāļu pagatavošana aptiekā | | | | | | | | |
|  | | | | 5. Stresa un izdegšanas sindroma menedžments | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
|  | 2.grupa: Sabiedrības veselības kompetences | |  | | | | 6. Veselības aprūpe un profesionālā vide | | | | | | | | |  | | | 7. Epidemioloģija | | | | | | |
|  | | | | 8. Slimību profilakse | | | | | | | | |  | | | 9. Veselības veicināšana | | | | | | |
|  | | | | 10. Veselības ekonomika | | | | | | | | |  | | | 11. Ētika veselības aprūpē | | | | | | |
|  | | | | 12. Pacientu drošība/riskvadība | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 3.grupa: Menedžmenta kompetences | | | | | |  | | | 13. Mārketings | | | | | | | | | |  | | | 14. Finanses un konsultēšana | | | | | | | |
|  | | | 15. Personālvadība | | | | | | | | | |  | | | 16. Uzņēmējdarbības vadība | | | | | | | |
|  | | | 17. Kvalitātes vadība | | | | | | | | | |  | | | 18. Aptiekas darbības tiesiskais pamats | | | | | | | |
|  | | | 19. Aptiekas vadīšana un izveide | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | 4.grupa: Personiskās kompetences | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | | | 20. Sevis un komandas motivācija | | | | | | | | | |  | | | 21. Sekmīga pārdošanas konsultācija | | | | | | | |
|  | | Citas kompetences *(norādīt, kādas):* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **3.09.** | | **TIP plānojums / aktivitātes / vadītāji** (nākošo aktivitāti pievieno pēc nepieciešamības)**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **aktivitāte** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | Laiks no-līdz | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet laiku* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **Aktivitātes ilgums, min.** | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet skaitli* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **Aktivitātes veids (lekcija, darba grupa, pārbaudījums, u.c.** | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **Nosaukums** | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet* *tekstu* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **Galarezultāti:** (dalībnieks zina/prot/ir apguvis) | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Informācija par aktivitātes vadītāju** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **Vārds, uzvārds** | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **Akad./ prof. grāds/ zin. grāds /ieņemamais amats** | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **Darbavieta** | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | **Vai iekļauts LFB/LĀB apmācīttiesīgo personu datu bāzē** | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.10.** | | **Kopējais tālākizglītības aktivitāšu ilgums minūtēs:** | | | | | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet skaitli* | | | | | | | | | | | |  |
| **3.11.** | | **Pārbaudes forma** (piemēram, tests, gadījuma analīze, atskaite)**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | |
| **3.12.** | | **Pārbaudījums ir nokārtots sekmīgi, ja:** | | | | | | | | | | | | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.13.** | | **TIP finansējuma avots/avoti:** | | | | | | | | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.14.** | | **Vai TIP ietverta arī komerciāla rakstura informācija/reklāma?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jā  Nē | | | | |
|  | | **Kāda?:** | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.15.** | | **Vai dalībniekiem tiks izsniegti/ nodrošināti izglītojoši materiāli?:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Jā  Nē | | | | | |
|  | | **Kādi?:** | | | *Ievadiet tekstu* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.16.** | | **Pasākums ir:** | | | | |  | | pieejams jebkuram farm. aprūpes speciālistam | | | | | | | | |  | | tikai ar individuāliem ielūgumiem | | | | | | | | | | | |
| Aizpilda Farmaceitu profesionālās kvalifikācijas Sertifikācijas komisija | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 🞎 | Tālākizglītības modulis/ kursi | | | | | | | | | | 🞎 | | TI modulim pielīdzināts TIP | | | | | | | | | | | 🞎 | | | Tālākizglītības lekcija | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Pasākuma veids: | | | | | 🞎 uz zināšanām balstīts | | | | | | | | | 🞎 uz problēmu risināšanu balstīts | | | | | | | | | | | | | | 🞎 uz praksi balstīts | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | akadēmiskās stundas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | TP, ja pārbaudījums ir nokārtots/ ja pārbaudījums nav paredzēts | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | | TP, ja pārbaudījums nav nokārtots | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | |

\* Saskaņā ar “Latvijas Farmaceitu biedrības farmaceitu un farmaceita asistentu tālākizglītības programmu mērķu un kompetenču katalogā” (30.05.2012.) definētajām kompetencēm