Farmaceitu / farmaceitA ASISTENTu tālākizglītības pasākuma (TIP) pieteikums

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **20** | **.** | gada | . |  |  |

Lūdzu 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 institūcijas nosaukums:** |  |
| **1.2.** | **Adrese:** |  |
| **1.3.** | **Tālrunis:** |  | **E-pasts:** |  |
| **1.4.** | **LR Uzņēmumu reģistra izsniegtās reģistrācijas apliecības Nr.:** |  |
| **1.5.** | **Organizatora tīmekļa vietne:** |  |

**2. ZIŅAS PAR PIETEIKUMA IESNIEDZĒJU:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.1.** | **Vārds, uzvārds:** |  |
| **2.2.** | **Amats:** |  |
| **2.3.** | **Kontakttālrunis:** |  | **E-pasts:** |  |

**3. ZIŅAS PAR PASĀKUMU:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1.** | **Nosaukums:** |  |
| **3.2.** | **Pasākuma forma:** | 🞎 | TI modulis/kursi | 🞎 | klātienes pasākums |
| 🞎 | TI modulim pielīdzināts pasākums | 🞎 | neklātienes pasākums |
| 🞎 | TI lekcija/pasākums | 🞎 | cits |  |  |
| **3.3.** | **Pasākuma norises vieta:** |  |
| **3.4.** | **Par pasākumu atbildīgā persona (vārds, uzvārds, tālr.):** |  |
| **3.5.** | **Pasākuma datums(-i) un laiks:** |  |
| **3.6.** | **Pasākuma mērķauditorija:** | 🞎 | sertificēti farmaceiti | 🞎 | farmaceiti | 🞎 | farmaceita asistenti | 🞎 | cita: |  |
| (*norādīt, kāda*) |
| **3.7.** | **Plānotais pasākuma dalībnieku skaits:** |  |
| **3.8.** | **Pasākuma veids:** | 🞎 | uz zināšanām balstīts | 🞎 | uz problēmu risināšanu balstīts | 🞎 | uz praksi balstīts |
| **3.9.** | **Pilnveidojamās speciālistu kompetences:** |
| 🞎 | 1.grupa: Farmaceitiskās kompetences | 🞎 | 1. Racionāla zāļu lietošana, farmaceitiskā konsultēšana, farmaceitiskā aprūpe, recepšu kontrole | 🞎 | 2. Farmaceitiskā informācija. Uz pierādījumiem balstīta medicīna. |
| 🞎🞎 | 3. Zāļu pagatavošana aptiekā5. Stresa un izdegšanas sindroma menedžments | 🞎 | 4. Pirmā palīdzība |
| 🞎 | 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)* |  |
|  |
|  |
| **3.10.** | **Apmācības mērķis:** | Pēc visu šī pasākuma aktivitāšu izpildīšanas un pabeigšanas dalībnieks (*spēs, pratīs, zinās*): |
| 1. |
| 2. |
| **3.11.** | **Pasākuma plānojums un aktivitātes:** |  |  |  |
|  | ***Datums/ laiks:*** | ***Aktivitātes nosaukums*** | ***Aktivitātes vadītājs/ lektors:*** | ***Aktivitātes veids*** | ***Galarezultāti:*** *(dalībnieks zina/prot/ir apguvis)* | ***Aktivitātes ilgums,*** *min.* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **KOPĀ:** |  |
| **3.12.** | **Informācija par aktivitāšu vadītājiem/lektoriem:** |
|  | ***Vārds, uzvārds*** | ***Akad./ prof. grāds/ zin. grāds*** | ***Ieņemamais amats*** | ***Darbavietas nosaukums*** | ***Vai iekļauts LFB/LĀB apmācīttiesīgo personu datu bāzē*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3.13.** | **Pārbaudes forma** (piemēram, tests, gadījuma analīze, atskaite)**:** |  |
| **3.14.** | **Pārbaudījums ir nokārtots sekmīgi, ja:** |  |
| **3.15.** | **Pasākuma finansējuma avots/avoti:** |  |
| **3.16.** | **Vai pasākumā ietverta arī komerciāla rakstura informācija/reklāma?** | 🞎 Jā 🞎 Nē |
|  | **Kāda?:** |  |
| **3.17.** | **Vai dalībniekiem tiks izsniegti/ nodrošināti izglītojoši materiāli?:**  | 🞎 Jā 🞎 Nē |
|  | **Kādi?:** |  |
| **3.18.** | **Pasākums ir:** | 🞎 | pieejams jebkuram farm. aprūpes speciālistam | 🞎 | tikai ar individuāliem ielūgumiem |
| Aizpilda Farmaceitu profesionālās kvalifikācijas Sertifikācijas komisija |
|  | 🞎 | Tālākizglītības modulis/ kursi | 🞎 Tālākizglītības lekcija/ pasākums |
|  | 🞎 | TI modulim pielīdzināts TIP |  |
|  |  |  | 🞎 klātienē 🞎 neklātienē |  |
|  |  |  |  | Pasākuma tips: | 🞎 1.tips | 🞎 2.tips |
|  |  |  |  |  | 🞎 3. tips | 🞎 4.tips |
|  |  |  |  | akadēmiskās stundas |  |  |
|  |  |  |  | TP, ja pārbaudījums ir nokārtots/ ja pārbaudījums nav paredzēts |  |
|  |  |  |  | TP, ja pārbaudījums nav nokārtots |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

07.06.2016.