СОГЛАСОВАНО

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

(заверено печатью учреждения)

**ОТЧЕТ\***

**о работе за 20\_\_\_ - 20\_\_\_ годы**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, должность указывается в соответствии с записью в трудовой книжке)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное название учреждения в соответствии с зарегистрированным уставом)

для присвоения квалификационной категории по специальности (должности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается специальность в соответствии с действующей номенклатурой специальностей)

**Рекомендуемые требования**

**к составлению отчета о работе специалиста**

**с высшим профессиональным образованием.**

Работа должна состоять из 3 глав, выводов и предложений.

Требования по содержанию глав:

**I глава** а).Сведения об авторе: кратко осветить свой трудовой путь, отметить основные вехи профессионального роста, подчеркнуть достижения на работе, указать, какое образование было получено, сертификаты, повышение своей квалификации;

б). Кратко привести сведения о своем лечебном учреждении: число коек, количество посещений, виды диагностических и лечебных процедур и др. Акцентировать внимание на особенностях учреждения.

**II глава -** личная работа врача за три года.

Все показатели приводятся в сравнении с показателями за последние три года. Уместно сравнение своих данных с аналогичными показателями по учреждению (области или стране). За каждым цифровым материалом (таблицей, графиком, диаграммой) должно следовать аналитическое пояснение, раскрывающее сущность динамики цифр (или отсутствие таковой).

1. Характеристика контингента: структура пролеченных больных по возрасту, полу, по группам с выделением наиболее частных нозологических форм, сложных случаев. Особенности клиники, возрастная патология. Анализ контингента (в сравнении с предыдущими годами).

2. Система диагностики: отразить систему диагностики (таблицы, алгоритмы и выводы) при профильных (наиболее частых) нозологических формах. Продемонстрировать свои знания в современных методах диагностики: возможности, ограничения, показания. Привести примеры наиболее трудных диагностических случаев из практики.

3. Лечебная работа: отобразить лечебную работу (таблицы, алгоритмы и выводы) при профильных (наиболее частных) нозологических формах. Анализ результатов лечения с оценкой мирового, собственного опыта применения тех или иных методов. Описать клинически интересные случаи из практики.

Врач, работающий в стационаре, приводит анализ показателей работы коечного фонда (среднегодовое число коек, план выполнения койко-дней, работа койки в году, оборот койки, средняя длительность пребывания больного в стационаре), указывает структуру пролеченных больных, осложнений и сопутствующих заболеваний, исходов заболеваний, летальных исходов, а также расхождений диагнозов с поликлиникой и по результатам патологоанатомических (судебно-медицинских) исследований и т.д.

Врач, работающий в амбулаторно-поликлиническом учреждении, делает акцент в отчете на инфекционную и неинфекционную заболеваемость, эффективность диспансеризации (разделяя ее по исходам: выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение и смерть), проведение реабилитационных мероприятий, клинико-экспертную работу, медико-социальную экспертизу, расхождение диагнозов со стационаром и по результатам патологоанатомических (судебно-медицинских) исследований и т. д.

Провизорам в отчете необходимо описать свою деятельность за три года по занимаемой должности, указать перемещения по службе, происходившие за этот период. В основном разделе отчета необходимо дать краткие сведения в целом по аптечному учреждению и более подробные о подразделении, где непосредственно работает специалист. Дается краткая характеристика рабочего места, его оснащенность, режим работы.

Если аптека входит в состав лечебно-профилактического учреждения указать профиль обслуживаемых отделений, товарооборот за год, перечислить наиболее востребованные фармацевтические группы лекарственных средств. Все перечисленные показатели представляются в виде типовых таблиц, в которых обязательно дается разделение по годам, указываются абсолютные и относительные показатели.

Если аптека с правом изготовления лекарственных средств, указать номенклатуру и объем (количество) изготовляемых лекарственных форм.

4. Организационно-методическая работа:разработка методических указаний, инструкций, внедрение системы контроля и анализа качества работы и пр. Санитарно-просветительская работа. Работа со средним медицинским персоналом.

Специалисты в отдельном разделе должны указать (при наличии) новые технологии и методики диагностики лечения и профилактики освоенные и внедренные ими за последние пять лет, а также эффект от их внедрения.

**III глава** – **профессиональный рост.**

Прохождение циклов усовершенствования: общие или тематические совершенствования по основной и смежным дисциплинам, ординатура, аспирантура, защита диссертации. Сроки, длительность.

- Участие в семинарах, конференциях, съездах (приложить копии сертификатов).

- Членство в обществах, участие в работе научного общества (темы и даты выступлений).

- Участие в практических конференциях.

- Выступления.

- Поощрение, награды.

1.Перечислить основные нормативные документы (в т. ч. Федеральные законы, приказы, протоколы, стандарты) по профилю своей работы.

2. Отразить дежурства в стационаре (для амбулаторных, поликлинических врачей);

- дежурства в стационаре (для врачей, работающих в стационаре – указать дежурства в своем отделении, в приемном отделении ЛПУ).

3. Наставничество.

4. Дополнительное обучение.

5.В работе отразить знания законов статистики (достоверность, относительный риск, контролируемые испытания и т.д.).

В отчете специалист указывает перечень практических навыков в соответствии с квалификационными требованиями по специальности.

**Выводы и предложения**.

Подвести итог проделанной работы за три года, обобщить результаты, отметить проблемы и запланировать пути решения этих проблем. Обозначить перспективы дальнейшего совершенствования своей работы.

**Список литературы**.

Привести перечень литературы по специальности, изученной за прошедшие 5 лет, и список литературы, использованной при написании отчета.

Привести список собственных монографий, своих статей, опубликованных в журналах, названий докладов, с которыми аттестуемый выступал на симпозиумах, заседаниях научных обществ и конференциях различного уровня за последние 5 лет.

В конце отчета – **личная подпись специалиста.**

**Текст печатается** на одной стороне листа А4, размер шрифта: 14, тип шрифта: Times New Roman, интервал - полуторный. Поля: 30мм сверху, 25 мм слева и снизу, 10 мм справа.

Объем: 15-20 печатных страниц.

**Рекомендуемые требования**

**к составлению отчета о работе специалиста**

**со средним медицинским и фармацевтическим образованием.**

Отчет должен содержать следующие разделы:  
 **I глава**: а). Краткие биографические сведения (Ф.И.О., сведения об образовании аттестуемого, дающие право на допуск к осуществлению медицинской деятельности и должности, по которой проводится аттестация, специальность, стаж работы по занимаемой должности, Сведения о прохождении повышения квалификации по заявляемой специальности).

б). Краткая характеристика учреждения здравоохранения, отделения или кабинета, его материально-техническая, кадровая оснащенность с позиции достаточности обеспечения лечебно-диагностического процесса. Акцентировать внимание на особенностях учреждения. Кратко представить характеристику отделения: основные задачи, принципы организационной работы, оснащенность.

**II глава -** личная работа специалиста за один года.

1. Основные показатели, характеризующие деятельности специалиста:

1.1. Объем выполняемой работы (число выполненных манипуляций, процедур, перевязок, инъекций и т.д.).

1.2. Знания и умения по аттестуемой специальности:

- выполнение врачебных назначений, лечебных, диагностических процедур, манипуляций; подготовка пациентов к выполнению диагностических процедур;

- вопросы лечебного питания;

- оказание помощи при состояниях, угрожающих жизни;

- уход за пациентами и их реабилитация;

- взятие материала для лабораторного исследования;

- использование медицинского оборудования, инструментария;

- наблюдение за состоянием пациентов;

- подготовка к работе медицинского оборудования, инструментария, перевязочных средств, белья, спецодежды;

- выписка, хранение и учет лекарственных препаратов;

- ведение медицинской документации;

- комплектация укладок неотложной помощи, участковых медсестер, ВИЧ-профилактики;

- прием и передача дежурств;

- создание благоприятных социально-психологических условий для пациентов;

- проведение лабораторных исследований;

- участие специалиста в реализации приоритетных проектов и программ городского, областного и федерального уровней.

1.3. Качественные показатели работы:

- число осложнений при выполнении манипуляций и процедур;

- число осложнений при применении лекарственных препаратов;

- инфицирование пациентов в результате проведения медицинских процедур и манипуляций;

- число осложнений при применении медицинской техники.

1.4. В текстовой части отчета рекомендуется:

- провести анализ основных показателей своей деятельности за год;

- проанализировать причины некоторых случаев возникших осложнений и определить пути их предупреждения;

- отразить особенности ухода за пациентами с различной патологией, преимущества использования новых фармацевтических препаратов, предметов ухода, внедрение новейших медицинских технологий.

2. Наставничество:

- работа с учащимися медицинских училищ и колледжей;

- работа с молодыми специалистами;

- обмен опытом с коллегами.

3. Профилактическая деятельность и работа по укреплению здоровья населения.

4. Проведение противоэпидемиологических мероприятий (соблюдение правил асептики и антисептики, осмотр и изоляция пациентов; использование методов дезинфекции, дезинсекции и дератизации).

5. Распространение медицинских знаний среди пациентов и населения (лекции, беседы, санбюллетени и т.д.)

6. Соблюдение правил этики и деонтологии в своей профессиональной деятельности.

7. Виды повышения профессиональной квалификации:

- участие в работе профессиональных ассоциаций;

- участие в профессиональных конкурсах и смотрах;

- участие в научно-практических конференциях.

8. Работа по медицинской службе ГО и ЧС.

В отчете специалист указывает перечень практических навыков в соответствии с квалификационными требованиями по специальности.

**Выводы и предложения**.

В заключении логически последовательно излагаются выводы по проделанной работе и формулируются задачи на будущую профессиональную деятельность. Формулировки должны быть краткими и четкими (по пунктам). Предложения по улучшению качества медицинской помощи и условий работы, перспективы развития.

В конце отчета – **личная подпись специалиста.**

**Текст печатается** на одной стороне листа А4, размер шрифта: 14, тип шрифта: Times New Roman, интервал - полуторный. Поля: 30мм сверху, 25 мм слева и снизу, 10 мм справа.

Объем: 3-6 печатных страниц.