

Рекомендации по составлению отчета на присвоение (подтверждение) квалификационной категории специалистов с высшим сестринским и средним медицинским образованием

Аттестационный отчет – формализованный документ, отражающий основные профессиональные достижения специалиста за отчетный период. Положения, выносимые в отчет, должны быть четко сформулированы, проверяемы и соответствовать должностным обязанностям. Цифровые показатели, отражающие деятельность, должны быть соотнесены с предшествующим периодом; в случае значительных расхождений показателей необходимо привести анализ изменений.

Специалист представляет отчет в Экспертную комиссию в оформленном виде: редактор MS Word, шрифт Times New Roman, кегль 12, интервал 1,5; отступы: сверху, снизу - 2 см, слева – 2,5-3 см, справа - 1,5 см; страницы отчета пронумеровать, объем отчета не должен превышать 25 страниц с оформленным титульным листом (образец прилагается).

Отчет должен быть:

- подписан специалистом, представляющим работу на аттестацию;
- утвержден руководителем организации / учреждения. Подпись руководителя заверяется гербовой печатью учреждения.

Структура отчета

Титульный лист

Содержание

1. *Рекомендации, данные при предыдущей аттестации и отчет об их выполнении.*
2. *Краткая характеристика возглавляемой службы:*
 - ✓ краткая характеристика учреждения: миссия, уставные цели и задачи, мощность организации (кочный фонд, посещения, количество выездов), структура организации;
 - ✓ кадровый анализ медицинской организации: штатная и фактическая численность персонала, количественная и качественная характеристика кадрового обеспечения за отчетный период (возрастной состав, коэффициент совмещения, доля специалистов, имеющих квалификационные категории, доля специалистов, имеющих сертификаты специалиста; структура среднего и младшего медицинского персонала по полу, возрасту и стажу работы);
 - ✓ основные проблемы кадрового обеспечения средними и младшими медицинскими кадрами и намеченные пути решения;
 - ✓ наличие и результативность деятельности органов самоуправления и общественных организаций (совет сестер, совет по наставничеству и т.п.);

- ✓ меры по обеспечению инфекционной безопасности: работа ЦСО, эффективность дезинфекционных средств, соблюдение правил асептики и антисептики, меры по обеспечению противоэпидемического режима, результаты инфекционного контроля, обеспечение порядка утилизации отходов;
- ✓ меры по обеспечению фармакологического порядка: контроль условий получения, хранения и выдачи лекарственных средств, использование фармацевтических формуляров, порядок обеспечения отделений лекарственными средствами, участие в закупках фармацевтических товаров, обеспечение температурного режима для некоторых препаратов («Холодовая цепь»);
- ✓ участие среднего медицинского персонала в профилактической работе: работа отделения профилактики, результаты деятельности кабинета вакцинопрофилактики, участие среднего медицинского персонала в профосмотрах, работа медицинских сестер в школах пациентов, санпросветработа, участие сотрудников медицинской организации в местных, городских, региональных и федеральных профилактических мероприятиях;
- ✓ меры по обеспечению пациентов лечебным питанием (для стационаров);
- ✓ меры по обеспечению лечебно-охранительного режима: типы лечебно-охранительных режимов в соответствии с профилем организации лечебно-охранительного режима, организация и контроль посещений, организация прогулок для пациентов, создание терапевтической среды, обеспечение безопасности пациентов;
- ✓ меры по обеспечению высокого уровня организационной культуры: обеспечение форменной одеждой, наличие логотипа, гимна и герба организации, участие среднего медицинского персонала в профессиональных конкурсах, проведение профессиональных и государственных праздников, участие в работе сестринских секций научно-практических конференций и семинаров, публикации в профессиональных СМИ;
- ✓ меры по обеспечению безопасности персонала: меры по обеспечению инфекционной безопасности, обеспеченность индивидуальными и групповыми средствами защиты, меры по обеспечению безопасности при работе с вредными и опасными условиями труда, результаты аттестации рабочих мест среднего и младшего медицинского персонала, меры противопожарной безопасности, организация безопасности персонала при работе с агрессивными пациентами;
- ✓ оценка качества сестринской помощи: основные критерии качества сестринской помощи, в том числе - указанные в эффективном контракте (по должностям среднего медицинского персонала), применяемые методы контроля качества сестринской помощи, карта экспертизы качества сестринской помощи и основные результаты проводимой

- экспертизы, наличие и структура выявляемых медицинских (сестринских) ошибок
- ✓ подготовка средних и младших медицинских кадров к работе в условиях чрезвычайной ситуации, в том числе с учетом специфики отрасли: организация системы гражданской обороны, формирование врачебно-сестринских бригад и бригад быстрого реагирования, участие в мероприятиях по подготовке к ЧС (местных, отраслевых, муниципальных, региональных), наличие алгоритмов действий персонала в ЧС.
3. *Сведения об инновационной деятельности службы:*
- ✓ внедрение новых технологий деятельности среднего медицинского персонала - выделить и описать эффект, достигнутый в результате внедрения, охарактеризовать не более трех наиболее значимых;
 - ✓ внедрение новых средств труда (средства механизации, диагностики, новые аппараты и др.) для среднего и младшего медицинского персонала - выделить и охарактеризовать не более трех наиболее значимых;
 - ✓ характеристика внутрибольничной системы повышения квалификации - выделить и охарактеризовать не более трех наиболее значимых мероприятий, организация системы наставничества, работа аттестационной комиссии, обучение на рабочем месте;
4. *Сведения о личном профессиональном росте:*
- ✓ сведения о повышении квалификации за период с момента последней аттестации, включая участие в конференциях (указать форму участия), стажировки, прохождение циклов повышения квалификации и циклов краткосрочного усовершенствования и т.д. Выделить наиболее значительное мероприятие и охарактеризовать его влияние на результаты профессиональной деятельности;
 - ✓ владение персональным компьютером; задачи, решаемые посредством компьютерных технологий при исполнении профессиональных обязанностей;
 - ✓ самоподготовка - перечень самостоятельно изученной литературы, освоенных компьютерных программ, методик и технологий управления;
 - ✓ научно-методическая работа - участие в научных (исследовательских) программах с их краткой характеристикой; перечень публикаций в профессиональной прессе;
 - ✓ общественная работа - деятельность в профессиональных объединениях, ассоциациях, советах и т.п.;
 - ✓ основные профессиональные достижения за отчетный период (не более пяти). Характеристика достижения, признанного аттестуемым специалистом наиболее значимым;
 - ✓ характеристика профессиональной задачи, которую не удалось выполнить за отчетный период и анализ причин невыполнения.
5. *Основные задачи, поставленные специалистом перед собой, и подчиненным коллективом на ближайшие 5 лет.* Формирование

независимого плана решения одной из поставленных задач (наиболее актуального).

6. *Дополнительные сведения* (характеристика трудовых функций, исполнение которых не входит в функциональные обязанности).

Список использованных источников информации

Приложения

Отчет должен содержать статистически достоверные данные (таблицы, графики, диаграммы) с аналитическим пояснением в тексте.

К отчету прилагается список литературы, проработанной специалистом за отчетный период.

К отчету могут прилагаться иллюстрации, рисунки, картинки, фотографии, разработанные соискателем методические рекомендации, собственные публикации и другой наглядный материал.