Рекомендации по составлению отчета

на присвоение квалификационной категории специалистов с высшим сестринским и средним медицинским образованием по специальностям «Организация сестринского дела», «Управление сестринской деятельностью»

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 группу в оформленном виде: редактор MS Word, шрифт Times New Roman, кегль 12, интервал 1,5; отступы: сверху, снизу - 2 см, слева - 3 см, справа - 1,5 см; страницы отчета пронумеровать, объем отчета не должен превышать 20 страниц с оформленным титульным листом.

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:
   - 2.1. краткая характеристика учреждения;
   - 2.2. объем коечного фонда для стационара/количество посещений для поликлиник и т.п.;
   - 2.3. количество сотрудников, количественная и качественная характеристика кадрового обеспечения за отчетный период (возрастной состав, коэффициент совмещения, доля специалистов, имеющих квалификационные категории, доля специалистов, имеющих сертификаты специалиста и т.д.);
   - 2.4. основные проблемы кадрового обеспечения средними и младшими медицинскими кадрами и намеченные пути решения;
   - 2.5. наличие и результативность деятельности органов самоуправления и общественных организаций (совет сестер, совет по наставничеству и т.п.);

2.6. подготовка средних и младших медицинских кадров к работе в условиях чрезвычайной ситуации, в том числе с учетом специфики отрасли.

3. Сведения об инновационной деятельности службы:
   3.1. внедрение новых технологий деятельности среднего медицинского персонала - выделить и описать эффект, достигнутый в результате внедрения, охарактеризовать не более трех наиболее значимых;
   3.2. 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;
   3.3. характеристика внутрибольничной системы повышения квалификации - выделить и охарактеризовать не более трех наиболее значимых мероприятий;
   3.4. характеристика системы контроля качества работы среднего и младшего медицинского персонала в учреждении/структурном подразделении (инфекционного, противопожарного и т.д.)

4. Сведения о личном профессиональном росте:
   4.1. 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;
   4.2. владение персональным компьютером; задачи, решаемые посредством компьютерных технологий при исполнении профессиональных обязанностей;
   4.3. самоподготовка - перечень самостоятельно изученной литературы, освоенных компьютерных программ, методик и технологий управления;
   4.4. научно-методическая работа - участие в научных (исследовательских) программах с их краткой характеристикой; перечень публикаций в профессиональной прессе;
   4.5. общественная работа - деятельность в профессиональных объединениях, ассоциациях, советах и т.п.;
   4.6. основные профессиональные достижения за отчетный период (не более пяти). Характеристика достижения, признанного аттестуемым специалистом наиболее значимым;
   4.7. 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.

Медицинский работник по специальности **«Организация сестринского дела»** предоставляет отчет за 1 год, предшествующий аттестационному**,** по специальности **«Управление сестринской деятельностью»** предоставляет отчет за 3 года, предшествующих аттестационному.