

## Требования к отчету врача-физиотерапевта, представляемому к аттестации на квалификационную категорию по специальности «Физиотерапия»

Отчет составляется врачом физиотерапевтом за три последних календарных года работы в лечебном учреждении.

К отчету предъявляются определенные требования, как по оформлению, так и по содержанию.

### Оформление

1. Титульный лист отчета оформляется следующим образом: в правом верхнем углу помещается виза главного врача – «Утверждаю» и проставляется дата, заверенная печатью данного лечебного учреждения, где работал врач, проходящий аттестацию. В центре титульного листа заголовок «Отчет о работе врача-физиотерапевта (зав.отд, научн.сотр. и др.) лечебного или научного учреждения, Ф.И.О. полностью, представленный к аттестации на квалификационную категорию по специальности «Физиотерапия» за период ... (указать года)».
2. На второй странице отчета дается оглавление с указанием страниц основных разделов представленного отчета
3. В конце отчета на последней странице подпись врача и дата
4. Отчет должен быть представлен в печатном виде от 5 до 12 печатных листов, допущенные ошибки исправлены, листы текста, таблицы, приложение пронумерованы и переплетены.

### Содержание

В отчете должны быть представлены:

1. Краткие биографические и профессиональные сведения об авторе 1 стр. (дата рождения, что окончил, когда). Общий стаж работы. Стаж по специальности. По каким еще специальностям есть сертификаты. Занимаемая должность за отчетный период, повышение квалификации.
2. Краткие сведения о лечебном учреждении (число коек, количество посещений в ЛПУ, виды диагностических и лечебных отделений и особенности ЛПУ).
3. Характеристика физиотерапевтического отделения (кабинета): структура отделения; режим работы; оснащенность отделения, средний процент износа оборудования, дата составления последнего технического отчета штатное расписание, укомплектованность кадрами, квалификационная характеристика, техника безопасности; производственные показатели отделения за отчетный период по годам/количество посетивших больных, из них первичных; количество больных закончивших лечение; количество отпущенных процедур, физиотерапевтических единиц; количество процедур на одного больного; средний процент охвата; процент охвата по профилям и нозологическим формам; соотношение процедур; результаты лечения; нагрузка на врача, м/с; доступность лечения; проводится ли физиотерапия с профилактической целью.
4. Лечебная работа аттестуемого. В этом разделе необходимо раскрыть основные показатели по количеству пролеченных больных по годам отчета, по группам; выделить наиболее частые нозологические формы и сложные, которые особенно требуют активного дифференцированного подхода, провести анализ результатов лечения, оценивая собственный опыт применения тех или иных методов у больных, исходя из особенностей клиники заболевания, условий лечения, возможностей проведения этапной реабилитации при ряде заболеваний.
5. Внедрение новых методик. В этом разделе важно не только описать методику, но и провести собственную оценку полученного эффекта у больных, указав количество больных с тем или иным результатом, определить положительные, а возможно, и

отрицательные реакции совместно с лечащим врачом терапевтом, невропатологом, хирургом и др.

6. Организационно-методическая работа. Этот раздел работы отражает одну из функций зав.ФТО, руководителя отделения и включает направление по внедрению новых методик физиотерапии, информацию для врачей других специальностей о современных возможностях физиотерапевтического лечения, консультации по методическим вопросам комплексного лечения; участие в работе Ассоциации физиотерапевтов и курортологов, в проведении конференций, семинаров, совещаний и т.д.

7. Работа со средним медперсоналом. В этом разделе отражается руководство и контроль за работой медсестер, их профессиональным мастерством, знаниями новой медицинской техники и техники безопасности в ФТО, умением оказания неотложной медицинской помощи

8. Выводы и предложения. Основные трудности в работе, пути их разрешения. Автор подводит итог проделанной работы за 3 года и определяет перспективу своей дальнейшей работы.

9. Изучаемая литература. Список печатных работ, названия докладов, сообщений с которыми выступал аттестуемый.