

Рекомендации
по оформлению участником конкурсного отчета о
профессиональной деятельности, включающего статистические показатели
за последние три года

I. Титульный лист.

На титульном листе рекомендуется указать:

- фамилию, имя, отчество (при наличии);
- название отчета с указанием конкретной должности, названия структурного подразделения и медицинской организации;
- год подготовки отчета.

Отчет подписывается лицом, подготовившим отчет, и утверждается руководителем медицинской организации или лицом, исполняющим обязанности в его отсутствие.

Отчет печатается на сброшюрованных листах (формата А4), объемом до 25 листов и может содержать таблицы, графики или диаграммы.

II. Структура и содержание отчета.

Отчет состоит из трех частей:

1. Введение - объем до 3 листов.

Введение содержит краткую характеристику медицинской организации и структурного подразделения, в котором работает специалист, в том числе оснащение необходимым для профессиональной деятельности оборудованием.

2. Основная часть - объем до 20 листов.

Основная часть отражает личный вклад в организацию профессиональной деятельности и содержит анализ работы специалиста:

2.1. Общий объем и уровень овладения практическими навыками, знание и использование новых технологий, профилактики заболеваний в области профессиональной деятельности.

2.2. Анализ основных показателей деятельности:

2.2.1.

- для фельдшеров: анализа нозологической структуры диагнозов, ставших причиной обращения за медицинской помощью; наличие информации о владении неотложной доврачебной помощью (догоспитальный этап);
- для акушеров: владение неотложной акушерской помощью, участие в санитарно-просветительной работе, участие учреждения в программе по поддержке грудного вскармливания, особенности противоэпидемического режима в акушерском стационаре;
- для медицинских сестер, в том числе участковых: владение неотложной доврачебной помощью, организация профилактической работы среди населения, особенности противоэпидемического режима в кабинетах амбулаторного приема, приведение данных о порядке и объемах диспансеризации, иммунопрофилактике населения;

- для старших медицинских сестер: проведение мероприятий по контролю качества осуществляемых медицинских услуг средним и младшим медицинским персоналом, сравнительный анализ, взаимодействие с образовательными учреждениями, готовящих специалистов среднего звена; работа по последипломному образованию и повышению квалификации специалистов среднего звена в учреждении, организация работы и практическое применение деятельности Совета средних медицинских работников (Совета сестер) в деятельности учреждения;

- для лаборантов: перечень и объемы выполняемых исследований, сведения об исследовательской деятельности и внедрении новых методик.

2.3. Профилактическая работа.

2.4. Повышение профессионального уровня (участие в работе профессиональных медицинских обществ и ассоциаций, научно-практических конференциях и т.д.).

2.5. Наставничество, обмен опытом, работа с молодыми специалистами.

3. Заключение - объем до 2 листов.

Подвести основные итоги работы и обозначить основные направления совершенствования профессиональной деятельности.

Примечание: количественные и качественные показатели работы специалиста в зависимости от профиля медицинской помощи, рассчитываются и оцениваются с учетом сведений, содержащихся в первичной медицинской учетной документации и в формах федерального и отраслевого статистического наблюдения.