**Порядок оформления аттестационного отчета специалистов со средним медицинским или фармацевтическим образованием для присвоения квалификационной категории.**

1. **Общие положения.**

 Аттестационный отчет специалиста, претендующего на присвоение квалификационной категории, - это подробный сравнительный анализ собственной профессиональной деятельности. Согласно приказу Минздрава РФ от 23 апреля 2013 года № 240н «О порядке и сроках прохождения медицинскими и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории» «…отчет о профессиональной деятельности специалиста за последний год работы для работников со средним профессиональным образованием, должен содержать выводы специалиста о своей работе**,** улучшениюпредложения поорганизации оказания и качества медицинской помощи населению, достоверные данныев описании работ, выполненных специалистом».Отчет пишется от первого лица. Для написания отчета используется деловой стиль, согласно которому главный акцент делается на точности передачи информации, не допуская двойственности толкований. Текст делового стиля должен быть максимально сжатым.

 **II**. **Требования к оформлению отчета.**

 Недопустимо наличие шрифтов разных видов, цветов и размеров.
Общий объем отчета не более 15-20 страниц: - 2 категория – 7-10 листов; - 1 категория – 10-15 листов; - высшая категория 15-20 листов. Редактор MS Word, шрифт «Times New Roman», размер шрифта (кегля) 14, междустрочный интервал 1,5. Текст не должен быть перегружен курсивом и иными шрифтами. Обязательно наличие содержания с указанием номеров страниц. Страницы отчета, включая иллюстрации и приложения, нумеруются по порядку. К отчету могут прилагаться иллюстрации, фотографии, разработанные вами методические рекомендации, памятки, ваши публикации и другой наглядный материал. Объем приложений до 10 страниц.
Подписываете отчет на последней странице Вы, старшая медицинская сестра отделения. У старшей медицинской сестры - руководитель структурного подразделения и главная медицинская сестра.

 **III. Структура и содержание аттестационного отчета.**

 **3.1. Характеристика места работы (не более 1 страницы):**

 Аттестуемый дает краткую характеристику своего структурного подразделения, его материально-технической оснащенности, в котором непосредственно работает: - штатная структура и место, занимаемое специалистом в этой структуре. - основные задачи и принципы работы, - нозологический профиль отделения, - основные показатели: количество коек, - число посещений, - отметьте те особенности, которые отличают его от остальных организаций подобного рода. Определяет их соответствие требованиям законодательства, в т.ч. санитарного (внутренняя отделка помещений вентиляция, канализация, водоснабжение, искусственное и естественное освещение). Если специалист работает в поликлинике, то обязательно описывает обслуживаемую территорию, численность обслуживаемого населения, его возрастной состав. Далее приводятся демографические сведения об обслуживаемом населении: - рождаемость, средняя продолжительность жизни, общая смертность и её структура и т.д.

 **3.2. Основные трудовые обязанности соискателя.**

Аттестуемый перечисляет свои основные должностные обязанности, то есть кратко описывает свой рабочий день: подготовку кабинета или поста, сестринские манипуляции, дезинфекционные-стерилизационные мероприятия, ведение документации и т.д. Уделяется внимание основным качественным и количественным показателям специалиста за отчётный период. Сопоставимые показатели даются в сравнении за последний год, сравниваются с аналогичными показателями по организации. За каждым цифровым материалом (таблицей, графиком, диаграммой) должно следовать аналитическое пояснение или комментарий. Все это демонстрирует способность специалиста критически оценивать собственную деятельность, личный вклад, деятельность своей организации и службы в целом.

 **3.3. Количественные и качественные показатели.**

 Специалист отражает, какие профессиональные знания и умения он применяет в своей работе. Выберите основные показатели, характеризующие вашу работу: - работа с пациентами, - знания, практические навыки по аттестуемой специальности; - выполнение лечебно-профилактических манипуляций и процедур, включая помощь при состояниях, угрожающих жизни. – рассказать об особенностях ухода за пациентами с различной патологией, о возможных осложнениях при выполнении диагностических и лечебных манипуляций, о побочных эффектах лекарственных препаратов. - объем выполненной работы, число обслуженных пациентов, - ведение медицинской документации, - диспансеризация больных: охват диспансерным наблюдением по нозологическим единицам, показатели эффективности диспансеризации, - прививочная работа. Количественные данные представьте в виде таблицы для наглядности, можно внести в таблицу данные за предыдущий отчетный период, чтобы провести анализ (это может быть количество манипуляций, структура контингента, динамика заболеваемости и т.п.). Каждую таблицу сопроводите поясняющим цифры текстом и сделайте выводы.

* Что изменилось (или не изменилось)?
* По какой причине?
* Какие изменения это вносит в вашу работу?
* Что сделано, что еще вам необходимо сделать?
* Какие задачи стоят перед коллективом, какие вы ставите перед собой?

**3.4. Освоение новых технологий, владение медицинской аппаратурой.**

 Перечислить регламентирующие приказы, инструкции, имеющие отношение к деятельности специалиста. Перечень нормативных документов, регламентирующих вашу деятельность, должен быть полным и актуальным. Недопустимо указание уже недействующих приказов. Наиболее часто применяемые методики, выполняемые манипуляции и т.п. Расскажите о новых методах и технологиях, которые вы используете в своей работе. Не следует приводить полностью инструкцию к новому аппарату или подробное описание новой манипуляции. Лучше расскажите, с какими сложностями вы столкнулись при освоении, чему потребовалось научиться? Если вы обучали других медсестер, упомяните об этом. Может быть, вы владеете смежными специальностями, можете заменить коллег, расскажите.

**3.5. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в структурном подразделении.**

 Раскажите,каким образом обеспечивается безопасность на рабочем месте и безопасность пациента: - правила асептики и антисептики, - обращение с медицинскими отходами, - проводимые текущие и генеральные уборки. Можно ссылаться на действующие нормативные акты, регулирующие эти вопросы. - использование современных методов и материалов при дезинфекции и стерилизации, – санитарно-бактериологический информационный бюллетень о состоянии санэпирежима, В этом разделе специалист может привести данные производственного контроля, основные качественные показатели деятельности отделения в целом за отчетный период, какие были приняты меры для устранения недостатков в работе. - результаты лабораторных исследований; - число гнойно-септических осложнений при проведении процедур и манипуляций.

 **3.6. Меры инфекционной** **безопасности при работе с пациентами.**

 Раздел посвящен профилактике ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов. Расскажите, каким образом осуществляется контроль инфекционной безопасности на рабочем месте, какова ваша роль. Опишите ваши действия при возникновении аварийной ситуации. Схема стандартной постконтактной профилактики.
Приведите действующие СанПиН по этой теме, отметьте, как организованна профилактика гемоконтактных инфекций в подразделении. Каким локальным документом, регулируется этот вопрос, и инструкция для персонала. Состав аптечки **АНТИСПИД** для оказания помощи при возникновении аварийной ситуации. Как ведется журнал учета аварийных ситуаций? Как проводится в отделении инструктажи и зачёты по санитарно-противоэпидемическим мероприятиям, с какой периодичностью. Приведите тематический план занятий за последний год.

 **3.7. Принципы медицинской этики и деонтологии.**

 Краткое описания понятия, задачи, принципы медицинской этики и деонтологии, основные положения Этического кодекса медсестры. Специалист демонстрирует важность соблюдения принципов медицинской этики и деонтологии на примере из собственной практики.

 **3.8. Санитарно-просветительская работа,** **обучение пациентов**.

 Укажите подробно, какие беседы (количество, темы) вы проводите с пациентами. Разрабатываете ли вы памятки, если да то на какие темы? Составляете ли вы планы бесед? Участвуете ли в выпуске санбюллетеней, наличие публикаций, проводимые конференции оформлении уголков здоровья и т.п.? Участвуете ли в работе школ для пациентов, читаете ли лекции (например, в школах) и т.п.? Необходимо указать темы и количество за отчетный период (в таблице).

 **3.9. Организационно-методическая работа** (для старших сестер)

 - разработка методических указаний, инструкций, внедрение системы контроля и анализа качества работы. – внедрение новых технологий в работе среднего медицинского персонала.

 **3.10.** **Наставническая деятельность.**

 Для претендента на квалификационную категорию очень важно не только хорошо делать все самому, но и научить коллег. Опишите, каким образом вы передаете накопленный опыт:

* работа со студентами колледжей мединститутов во время практики;
* преподавательская деятельность;
* участие в адаптации молодых специалистов; можно указать приказ руководителя по ЛПУ о наставничестве.
* наставничество (закрепленное официально, с указанием фамилий);
* наличие печатных работ и т.п.

 **3.11. Повышение квалификации.**

 Повышение квалификации включает: - участие в работе сестринских конференций, - семинаров, круглых столах, планерках. – мастер - классов, - профессиональных конкурсах. - Как Вы повышаете уровень профессионального мастерства? – Какое место в этом занимает самообразование? Обязательно укажите даты и темы конференций, семинаров и др. подобных мероприятий, а также темы докладов, если вы с ними выступали или участвовали в подготовке.

 **3.12. Общественная и социально-значимая деятельность.**

 Сюда относится работа: - в профсоюзе, - Совете сестер, членство и участие в работе ассоциации медицинских сестер и т.д. Подробно опишите, в чем заключается ваша деятельность, что конкретно Вы сделали.

 **IV. Вывод.**

 Если вы не оставили без внимания аналитическую часть отчета, то выводы практически готовы. Теперь необходимо их кратко сформулировать! Из всех разделов выберите свои достижения, новые умения и навыки, доказательства вашей профессиональной активности, свидетельства участия в различных мероприятиях. Отметьте проблемы и запланируйте пути решения этих проблем. Обозначьте перспективы дальнейшего совершенствования своей работы. Именно эти, кратко сформулированные данные, свидетельствуют о вашем соответствии заявленной квалификационной категории.

 **V. Цели и задачи дальнейшего профессионального развития и совершенствования своей работы.**

Поскольку ваш профессиональный путь не заканчивается с присвоением категории, то следует обозначить дальнейшие цели и задачи. Они также вытекают из сделанного вами анализа. Что еще вы планируете сделать, над чем Вам предстоит работать, что необходимо изучить и т.д.? В разделе нужно перечислить использованные источники информации, сборники и монографии, публикации в периодической печати, интернет -ресурсы.

**VI. Документы, которые предоставляются в комиссию вместе с отчетом.**

1. Заявление
2. Аттестационный лист, заверенный ОК.
3. Копии документов об образовании (диплом, удостоверения, свидетельства, сертификаты специалиста), трудовой книжки. Их необходимо заверить.
4. Копию документа подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества.
5. Характеристика, подписанная руководителем структурного подразделения, с выводом на какую категорию рекомендуется специалист.