

Рекомендации по составлению отчета на присвоение квалификационной категории по специальности «Лечебная физкультура»

I. Общие требования

- Отчёт должен быть отпечатан на принтере. Текст должен быть чёрного цвета и располагаться на одной стороне стандартного листа белой бумаги формата А4 (210 x 297 мм).
- Страницы аттестационного отчёта должны иметь следующие поля: левое – не менее 30 мм, правое – не менее 10 мм, верхнее – не менее 15 мм, нижнее – не менее 20 мм.
- Абзацный отступ – 1-1,5 см.
- Междустрочный интервал – 1,5.
- Основной текст работы следует выравнивать «по ширине».
- Недопустимо наличие шрифтов разных видов, цветов и размеров. Текст не должен быть перегружен курсивом и иными шрифтами.
- Следует использовать шрифт Times New Roman; кегль (размер) шрифта – 12 пунктов.
- Следует избегать «висячих» строк (одиночных строк в начале и в конце страницы).

II. Титульный лист аттестационного отчёта

- В правом верхнем углу располагается слово «Утверждаю», подпись главного врача (руководителя), в котором работает (или работал) специалист.

Подпись руководителя заверяется синей круглой гербовой печатью медицинской организации.

- В центре – заголовок: «Отчёт о работе специалиста за такой-то год (или за отработанный период времени), Ф.И.О. специалиста (полностью), должность (написать полностью, согласно записи в трудовой книжке), медицинской организации (полное название организации в соответствии с зарегистрированным Уставом).
- Внизу листа – место составления отчёта (наименование населённого пункта), год выполнения работы.

III. Вторая страница аттестационного отчёта

- Вторая страница аттестационного отчёта должна содержать оглавление с указанием номеров страниц основных разделов аттестационной работы.
- Следует соблюдать строгий стиль оглавления. Номера страниц проставляются без точки в конце, причём на титульном листе номер «1» никогда не ставят, но учитывают, что следующая страница имеет номер «2».

IV. Заголовки

- Заголовки в отчёте выделяют более насыщенным и крупным шрифтом, никогда не подчёркивают и не заканчивают точкой. Переносы в заголовках недопустимы. Между заголовком и текстом должен быть интервал не менее 6-12 пунктов.
- Заголовки более высокого уровня центрируют, заголовки низкого уровня выравнивают по левому краю. Возможно выделение заголовков высокого уровня прописными буквами или специальными эффектами (тенью, выпуклостью).
- Целесообразно пронумеровать заголовки. Заголовки нумеруются арабскими цифрами, вложенные подзаголовки – через точку («1», «1.1», «2.3.1» и т.п.).

V. Оформление таблиц, рисунков, графиков

- В аттестационный отчёт обязательно должны быть включены такие элементы нетекстовой информации, как рисунки, графики, таблицы.
- Для всех этих видов дополнительной информации применяется сквозная нумерация через всю работу. Например, если в первой главе две схемы, то первая схема в следующей главе будет иметь третий номер, а не первый. Все эти элементы нетекстовой информации нумеруются, если соответствующий элемент встречается в работе более одного раза. Например, если в работе одна таблица, то её не нумеруют и обозначение «Таблица 1» над ней не пишут.
- Под рисунком пишут название, которому предшествует сокращение «рис.» и порядковый номер числом, записанным арабскими цифрами (знак «№» не указывается). Всё это обозначение выравнивается по центру под рисунком.

Отчет может быть иллюстрирован фотографиями технологического процесса.

VI. План составления отчёта о практической деятельности специалиста для аттестации на присвоение квалификационной категории по специальности «Лечебная физкультура»

1. Краткие биографические сведения (0,5 - 1,0 стр.):

- Фамилия, имя, отчество и должность в настоящее время (согласно записи в трудовой книжке);
 - Наименование и год окончания среднего специального учебного заведения, специальность, подтверждаемая дипломом;
 - Указать периоды и наименование организаций, где работали ранее;
 - Указать последнюю дату присвоения квалификационной категории (какая категория, в каком году присвоена);
 - Наличие наград и грамот за достижения в работе;
 - Общий стаж работы, стаж работы в аттестуемой специальности.
2. Краткая характеристика медицинской организации, в которой работает специалист в настоящее время, основные направления деятельности медицинской организации, виды предоставляемых диагностических и лечебных процедур (0,5 – 1,0 стр.).
3. Краткая характеристика структурного подразделения организации, основные задачи и принципы работы структурного подразделения (характеристика зала, оснащение, используемое службой ЛФК (тренажеры, аппараты механотерапии, аппараты БОС и т.д.)) (0,5 – 1,0 стр.).
4. Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие работу специалиста (ФЗ, приказы, постановления, санитарные нормы и правила). **Необходимо указать перечень только тех нормативно-правовых документов, которые именно Вы используете и применяете в работе. Недопустимо указывать НПД, уже утратившие свое действие!** (не более 1 стр.).
Абсолютно недопустимо указание уже недействующих приказов! (не более 1 стр.);
5. Результаты и анализ профессиональной деятельности (3,0 – 5,0 стр.):
- Основные трудовые обязанности специалиста за последний год работы (основные рабочие функции согласно трудовому договору);
 - Работа с тренажерами БОС, в бассейне, с социально-значимыми группами населения: после ОНМК, ОИМ, гериатрия и т.д.
 - Количественные и качественные показатели трудовой деятельности: абсолютные цифры в виде таблиц, диаграмм, рисунков или схем с указанием данных за последний год работы в сравнении с показателями предыдущего года (**для высшей категории** - двух лет работы), с дальнейшим аналитическим пояснением или выводом.
 - Общие и специальные умения, в том числе учетно-отчетная медицинская документация, лечебно-диагностические и профилактические процедуры и манипуляции, которыми владеет специалист.
6. Пример алгоритма выполнения одного занятия ЛФК при конкретной патологии. При описании алгоритма отразить методы контроля за состоянием пациента при проведении процедуры. Примеры интересных случаев лечения пациента, наблюдение в динамике восстановления (по желанию аттестуемого).
7. Сведения о повышении квалификации (за период с момента последней аттестации) (0,5 – 1,0 стр.):
- Прохождение циклов повышения квалификации и циклов краткосрочного усовершенствования;
 - Участие в конференциях, обучающих семинарах (с указанием формы участия);
 - Научно-методическая работа специалиста (создание и разработка инструкций, методичек, стандартов операционных процедур и т.д.);
 - Сведения о регистрации на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (НМО) для освоения образовательных программ, обучения и индивидуальной познавательной деятельности.
- Выделить наиболее значительное мероприятие и охарактеризовать его влияние на результаты профессиональной деятельности.
8. Самооценка уровня профессиональной подготовки, знаний, практических навыков своей деятельности по специальности (оцените свои навыки, способности и свою эффективность в процессе выполнения повседневных обязанностей). Так же можно указать оценку с разных сторон (например, со стороны администрации, проверяющих органов, пациентов и т.д.) (0,25 – 0,5 стр.);
9. Заключение: выводы и предложения (0,5 – 1,0 стр.):
- Подведение итогов проделанной работы за отчетный период. Выбрать достижения, новые умения и навыки, доказательства профессиональной активности по разделам отчета, что свидетельствует о соответствии заявленной квалификационной категории.
 - Цели и задачи дальнейшего профессионального развития (на основании выводов следуют планы над чем еще нужно работать, что еще необходимо изучить для себя).

10. Библиографический список литературы (изданной за последние 5 лет), проработанной специалистом.

Дополнительно для **первой и высшей** категории:

1. Освоение смежных специальностей или выполнение трудовых функций, исполнение которых не входит в должностные обязанности * (0,5 – 1,0 стр.).

** данные, содержащиеся в данном пункте, при рецензировании не влияют на общую оценку при заключении на отчет.*

2. Участие в работе профессиональных общественных организаций, профсоюзов, в совете медицинских сестер, волонтерская деятельность, (0,25 – 1,0 стр.).

3. Наставническая деятельность (0,25 – 0,5 стр.):

- Участие в адаптации молодых специалистов, пришедших в коллектив;

- Работа со студентами медицинских учебных заведений во время производственной практики.

- Преподавательская деятельность (при наличии).

Аттестационный отчет должен быть лично подписан специалистом.

Объем отчета не должен превышать 25 страниц