

Рекомендации по составлению отчета на присвоение квалификационной категории по специальности «Рентгенология»

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 «Рентгенология»

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 отделения (кабинета) лучевой диагностики, техническое оснащение, основные задачи и принципы работы отделения (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.).
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), условия работы, способы получения и сохранения рентгеновского изображения (плёночный, цифровой), архивирование, оснащение фотолаборатории;
 - Общие и специальные умения, в том числе учетно-отчетная медицинская документация.
6. Соблюдение правил радиационной безопасности для пациента и персонала (средства защиты, наличие дозиметров в аппаратах или таблиц доз, ИДК и др.)
7. Виды проводимых диагностических исследований, методические особенности для соответствующего контингента больных. Пример алгоритма выполнения методики рентгенологического исследования. Примеры интересных случаев.
8. Количественные и качественные показатели работы по видам исследований общие и выполненные лично: 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. (2-3 стр.);
9. Повышение квалификации, участие в санитарно-профилактической работе (сведения о повышении квалификации за период с момента последней аттестации, включая участие в конференциях (указать форму участия)), прохождение циклов повышения квалификации и циклов краткосрочного усовершенствования, освоение интерактивных образовательных модулей на портале непрерывного медицинского образования. Выделить наиболее значительное мероприятие и охарактеризовать его влияние на результаты профессиональной деятельности (0,5 – 1,0 стр.)
10. 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.);
11. 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).
12. Библиографический список литературы (изданной за последние 5 лет), проработанной специалистом.

Дополнительно для **первой и высшей** категории:

1. Описать навыки работы на рентгенологических установках (в т.ч. стоматологических и маммографических аппаратах), аппаратах КТ и МРТ, новые инновационные технологии, применяемые в работе (0,5 – 1,0 стр.);
2. Участие в работе профессиональных ассоциаций (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.

Аттестационный отчет должен быть лично подписан специалистом.

Объем отчета не должен превышать 25 страниц.