**Рекомендации по составлению отчета**

**на присвоение (подтверждение) квалификационной категории специалистов с высшим сестринским и средним медицинским образованием по специальностям «Организация сестринского дела», «Управление сестринской деятельностью»**

Аттестационный отчет – формализованный документ, отражающий основные профессиональные достижения специалиста за отчетный период. Положения, выносимые в отчет, должны быть четко сформулированы, проверяемы и соответствовать должностным обязанностям. Цифровые показатели, отражающие деятельность, должны быть соотнесены с предшествующим периодом; в случае значительных расхождений показателей необходимо привести анализ изменений.

Специалист представляет отчет в Экспертную комиссию в оформленном виде: редактор MS Word, шрифт Times New Roman, кегль 12, интервал 1,5; отступы: сверху, снизу - 2 см, слева - 3 см, справа - 1,5 см; страницы отчета пронумеровать, объем отчета не должен превышать 20 страниц с оформленным титульным листом.

**Отчет должен быть:**

* подписан специалистом, представляющим работу на аттестацию;
* утвержден руководителем организации / учреждения. Подпись руководителя заверяется гербовой печатью учреждения.

**Структура отчета**

Титульный лист

Содержание

1. Рекомендации, данные при предыдущей аттестации и отчет об их выполнении.
2. Краткая характеристика возглавляемой службы:
	1. краткая характеристика учреждения;
	2. объем коечного фонда для стационара/количество посещений для поликлиник и т.п.;
	3. количество сотрудников, количественная и качественная характеристика кадрового обеспечения за отчетный период (возрастной состав, коэффициент совмещения, доля специалистов, имеющих квалификационные категории, доля специалистов, имеющих сертификаты специалиста и т.д.);
	4. основные проблемы кадрового обеспечения средними и младшими медицинскими кадрами и намеченные пути решения;
	5. наличие и результативность деятельности органов самоуправления и общественных организаций (совет сестер, совет по наставничеству и т.п.);
	6. подготовка средних и младших медицинских кадров к работе в условиях чрезвычайной ситуации, в том числе с учетом специфики отрасли.
3. Сведения об инновационной деятельности службы:
	1. внедрение новых технологий деятельности среднего медицинского персонала - выделить и описать эффект, достигнутый в результате внедрения, охарактеризовать не более трех наиболее значимых;
	2. внедрение новых средств труда (средства механизации, диагностики, новые аппараты и др.) для среднего и младшего медицинского персонала - выделить и охарактеризовать не более трех наиболее значимых;
	3. характеристика внутрибольничной системы повышения квалификации - выделить и охарактеризовать не более трех наиболее значимых мероприятий;
	4. характеристика системы контроля качества работы среднего и младшего медицинского персонала в учреждении/структурном подразделении (инфекционного, противопожарного и т.д.)
4. Сведения о личном профессиональном росте:
	1. сведения о повышении квалификации за период с момента последней аттестации, включая участие в конференциях (указать форму участия), стажировки, прохождение циклов повышения квалификации и циклов краткосрочного усовершенствования и т.д. Выделить наиболее значительное мероприятие и охарактеризовать его влияние на результаты профессиональной деятельности;
	2. владение персональным компьютером; задачи, решаемые посредством компьютерных технологий при исполнении профессиональных обязанностей;
	3. самоподготовка - перечень самостоятельно изученной литературы, освоенных компьютерных программ, методик и технологий управления;
	4. научно-методическая работа - участие в научных (исследовательских) программах с их краткой характеристикой; перечень публикаций в профессиональной прессе;
	5. общественная работа - деятельность в профессиональных объединениях, ассоциациях, советах и т.п.;
	6. основные профессиональные достижения за отчетный период (не более пяти). Характеристика достижения, признанного аттестуемым специалистом наиболее значимым;
	7. характеристика профессиональной задачи, которую не удалось выполнить за отчетный период и анализ причин невыполнения.
5. Основные задачи, поставленные специалистом перед собой, и подчиненным коллективом на ближайшие 5 лет. Формирование независимого плана решения одной из поставленных задач (наиболее актуального).
6. Дополнительные сведения (характеристика трудовых функций, исполнение которых не входит в функциональные обязанности).

Список использованных источников информации

Приложения

Отчет должен содержать статистически достоверные данные (таблицы, графики, диаграммы) с аналитическим пояснением в тексте.

К отчету прилагается список литературы, проработанной специалистом за отчетный период.

К отчету могут прилагаться иллюстрации, рисунки, картинки, фотографии, разработанные соискателем методические рекомендации, собственные публикации и другой наглядный материал.

Медицинский работник по специальности **«Организация сестринского дела»** предоставляет отчет за 1 год, предшествующий аттестационному**,**

по специальности **«Управление сестринской деятельностью»** предоставляет отчет за 3 года, предшествующих аттестационному.