**РЕКОМЕНДАЦИИ**

ПО ОФОРМЛЕНИЮ ОТЧЕТА УЧАСТНИКА КОНКУРСА О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ВЛАДЕНИИ МЕДИЦИНСКИМИ ТЕХНОЛОГИЯМИ

(МЕТОДИКАМИ), ВКЛЮЧАЮЩЕГО СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ

ЗА ПОСЛЕДНИЕ 3 ГОДА

**(для специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием)**

**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 A4), 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 в области профессиональной деятельности.

2.2. Анализ основных показателей деятельности:

Приводится сравнение собственных данных с аналогичными показателями. За каждым цифровым материалом (таблицей, графиком, диаграммой) должно следовать аналитическое пояснение, раскрывающее сущность динамики цифр (или отсутствие таковой). Руководителям сестринских служб (старшая медсестра) отразить по всем разделам основные функции менеджмента: организацию, планирование, мотивацию и контроль.

* Характеристика контингента пациентов: структура пациентов структурного подразделения / отделения (возраст, пол, нозологии). Особенности ухода за пациентами. Организация благоприятных социально-психологических условий пребывания пациентов в ЛПУ.
* Количественные показатели: результаты своей работы в виде таблиц (перечисление наименований и количество выполненных за отчетный период сестринских манипуляций).
* Инновации: рационализаторская работа или освоение и внедрение новых сестринских технологий в лечении, профилактике и реабилитации. Преимущества современных сестринских технологий ухода. Лечебно-диагностический эффект, достигнутый в результате внедрения инноваций.

2.3. Профилактическая работа:

* Формы профилактической работы (беседы, лекции, санитарные бюллетени, уголки здоровья, презентации и т.п.) по вопросам формирования здорового образа жизни населения:
* медико - гигиеническое образование и воспитание населения;
* меры по профилактике вредных привычек;
* мотивация граждан к здоровому образу жизни;
* профилактика различных заболеваний и факторов риска неинфекционных заболеваний (образование и обучение различных групп населения в вопросах здорового питания; пропаганда и стимулирование активного образа жизни, образование населения в вопросах физической культуры).

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

* научно-практические конференции, семинары (организатор, докладчик, участник, слушатель);
* публикации;
* проектная деятельность;
* участие в профессиональных конкурсах;
* работа в качестве эксперта по оценке деятельности медицинского персонала;
* разработка технологий сестринской деятельности, алгоритмов манипуляций;
* разработка учебно-методических материалов для использования в сестринской/медицинской практике;
* участие в работе школ для пациентов / родственников;
* подготовка рефератов;
* разработка учебно-методических пособий для обучения подчинённых, студентов;
* проведение мастер-классов, тренировочных занятий;

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 деятельности, рассчитываются и оцениваются с учетом сведений, содержащихся в первичной медицинской учетной документации и в формах федерального и отраслевого статистического наблюдения.