



**ДЕПАРТАМЕНТ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Красноармейская, 52д, г. Воронеж, 394018

Тел./ факс (473) 212-61-78, 212-61-79

e-mail: office@zdrav36.ru

ОКПО 89729389, ОГРН 1093668028563

ИНН/КПП 3666159529/366401001

03 ИЮН 2019 № 81-12/3851

Главным врачам медицинских  
организаций (по списку)  
Руководителям образовательных  
учреждений  
(по списку)

Уважаемые коллеги!

В целях совершенствования аттестационного процесса медицинских работников с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.04.2013 № 240н «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории» департаментом здравоохранения Воронежской области совместно с главным внештатным специалистом по управлению сестринской деятельностью Пономаревой В.В., с учетом предложений членов рабочей группы по сестринскому делу (приказ департамента здравоохранения Воронежской области от 29.04.2019 № 810), была разработана схема отчета для аттестации специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием (далее – Схема отчета).

Направляем Вам данную Схему отчета для использования в работе.

Приложение: приложение на 6 л. в 1 экз.

Первый заместитель руководителя

О.Е. Минаков

Вавилова О.В.  
212-64-44

**Схема отчета**  
**для аттестации специалистов с высшим сестринским, средним**  
**медицинским и фармацевтическим образованием**

**1. Краткая характеристика медицинской организации (далее – МО), подразделения МО (отделения, кабинета и т.д.):**

- 1.1. Характеристика медицинской организации;
- 1.2. Характеристика отделения, кабинета и т.д. (*задачи, принципы работы*);

**2. Анализ профессиональной деятельности за последний год работы:**

- 2.1. Объем работы за отчетный период (количественные и качественные показатели: манипуляции, инъекции, проведенные исследования и прочее);
- 2.2. Соблюдение фармакологического порядка;
- 2.3. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима;
- 2.4. Соблюдение лечебно-охранительного режима;
- 2.5. Участие в улучшении качества сестринской деятельности, элементы внутреннего контроля в МО (только для высшей категории);
- 2.6. Алгоритмы оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях (по профилю специальности).

**3. Повышение квалификации, педагогическая деятельность, наставничество:**

- 3.1. Участие в работе профильных конференций, семинаров, мастер-классов, вебинаров, профессиональных конкурсах. Самообразование.
- 3.2. Печатные работы на профессиональные темы (при наличии);
- 3.3. Педагогическая деятельность (для руководителей сестринских служб);
- 3.4. Наставничество (для руководителей сестринских служб).

**4. Профилактическая, общественная и социально-значимая деятельность:**

- 4.1. Профилактическая работа, обучение пациентов в рамках школ;
- 4.2. Участие в работе общественных организаций (совет медицинских сестер, профсоюз, ассоциация медицинских работников);
- 4.3. Участие в общественной жизни коллектива (спортивных, культурно-массовых и других мероприятиях).

**5. Новые технологии в сестринском деле по профилю специальности (описать имеющиеся).**

- 5.1. Освоение новых методик и технологий в работе (в т.ч. СОПы);
- 5.2. Использование в работе новых стерилизующих и дезинфицирующих средств.

**6. Выводы специалиста о своей профессиональной деятельности**  
**Предложения по совершенствованию работы в своей профессиональной деятельности.**

## Рекомендации по написанию отчета

*\* Рекомендуется при изложении материала использовать чертежи, блок-схемы, таблицы.*

### **1. Характеристика медицинской организации (1-2 страницы).**

1.1. Кратко расскажите о МО (уровень МО, количество подразделений (амбулаторные, стационарные, параклинические), виды предоставляемых медицинских услуг). Отметьте те особенности, которые отличают ее от остальных организаций подобного рода.

- Новые формы работы с пациентами (это может быть сайт, другие электронные программы, участие в пилотных проектах).

1.2. Дайте краткую характеристику подразделения (отделения, кабинета и т.п.) в котором вы работаете (количество коек – для стационара, количество посещений – для амбулатории и поликлиники, количество исследований – для лаборатории, отделения функциональной диагностики и прочее). Расскажите об основных задачах и принципах его работы, обеспечении автоматизированными рабочими местами.

### **2. Анализ профессиональной деятельности за последний год работы (основная часть работы 5-7 страниц).**

**2.1. Объем работы за отчетный период (количественные и качественные показатели).**

- Показатели за год, характеризующие вашу работу (работа с пациентами, выполнение манипуляций, заполнение документации и т.д.)

*\*Не стоит излишне подробно рассказывать о проветривании кабинетов и их уборке, лучше сконцентрироваться на результатах, приводящих к улучшению здоровья пациентов*

- Количественные данные представьте в виде таблицы или диаграммы для наглядности, можно внести в таблицу данные за предыдущий отчетный период, чтобы провести анализ (это может быть количество манипуляций, операций, исследований и т.п.)

- Каждую таблицу, диаграмму сопроводите краткой текстовой информацией.

### **2.2. Соблюдение фармакологического порядка.**

- Приказы, регламентирующие деятельность специалиста при работе с лекарственными препаратами по профилю (наркотические, сильнодействующие, вакцины и т.д.).

- Конкретные мероприятия по выполнению данных приказов (учет, хранение, использование и т.д.).

### **2.3. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.**

- Приказы, регламентирующие деятельность специалиста по профилю.
- Конкретные мероприятия по выполнению данных приказов (опишите, каким образом обеспечивается безопасность на рабочем месте и безопасность пациента).
- Расскажите, каким образом осуществляется контроль инфекционной безопасности на рабочем месте, какова ваша роль в этом процессе. Опишите ваши действия при возникновении аварийной ситуации.

**\*Совершенно недопустимо указывать старый состав средств для применения при возникновении аварийной ситуации.**

### **2.4. Соблюдение лечебно-охранительного режима.**

- Документы, регламентирующие деятельность специалиста, и основные мероприятия по выполнению данных мероприятий в соответствии со спецификой вашей работы.

**2.5 Участие в улучшении качества сестринской деятельности – обязателен для специалистов, претендующих на высшую квалификационную категорию.**

В этом разделе отчета напишите о вашем участии в разработке и внедрении в медицинской организации:

- Стандартов (алгоритмов) профессиональной деятельности, СОПов (их количество и название).
- Методических рекомендаций (их количество и название).
- Расскажите, какие виды контроля используются в медицинской организации (*пункт для главных и старших медсестер*).

**2.6. Алгоритмы оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях:**

- Перечислить название укладок для оказания экстренной помощи, их комплектацию. И описать алгоритмы оказания неотложной помощи при 2-3 угрожающих жизни состояниях (в соответствии с профилем специальности).

***Обратите внимание! Перечень нормативных документов, регламентирующих вашу деятельность, должен быть полным и актуальным. Недопустимо указание приказов, утративших силу!***

### **3. Повышение квалификации, педагогическая деятельность, наставничество (2-3 страницы).**

3.1. Участие в работе конференций, семинаров, мастер-классов, вебинаров, профессиональных конкурсах. Как Вы повышаете уровень

профессионального мастерства? Какое место в этом занимает самообразование?

➤ В этом разделе отчета не допустимы обобщения, сведения должны быть предельно конкретны! Например: «...Активно участвую в работе сестринских конференций» (каким образом, вы докладчик, организатор или слушатель?) или «...регулярно читаю специальную литературу» (уточните какую, составьте перечень за последний год).

➤ Обязательно укажите даты и темы конференций, семинаров, в том числе внутри МО и др. подобных мероприятий, а также темы докладов, если вы с ними выступали.

3.2. Необходимо указать название печатной работы и название издания, в котором опубликована работа (при ее наличии).

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

- работа со студентами во время практики;
- преподавательская деятельность;
- обмен опытом с коллегами;
- участие в адаптации молодых специалистов.

3.4. Очередным пунктом профессиональной деятельности будет наставничество как общественное явление, направленное на совершенствование качества индивидуального обучения молодых специалистов (*обязательный пункт на высшую квалификационную категорию*).

➤ Расскажите как организована система наставничества в вашем структурном подразделении. Приложите приказ и Положение о наставничестве и Ваш план работы в качестве наставника.

➤ Каких результатов Вы добились, с какими проблемами Вы столкнулись, какие пути решения предприняли.

#### **4. Профилактическая, общественная и социально-значимая деятельность (2-3 страницы).**

4.1. Профилактическая работа, обучение пациентов.

➤ Укажите подробно, какие беседы вы проводите с пациентами.

➤ Разрабатываете ли вы памятки, если да, то на какие темы? Составляете ли вы планы бесед? Участвуете ли в выпуске санбюллетеней, 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 (желательно в виде таблицы).

4.2. Работа в профсоюзе, Совете сестер, членство и участие в работе ассоциации медицинских сестер и т.д., участие в спортивных, культурно-массовых и других мероприятиях.

➤ Подробно опишите, в чем заключается ваша деятельность, что конкретно Вы сделали.

### **5. Новые технологии в сестринском деле по профилю специальности (1-3 страницы).**

➤ Расскажите о новых методах и технологиях, которые вы используете в своей работе. Не следует приводить инструкцию к новому аппарату или подробное описание новой манипуляции! Лучше расскажите, с какими сложностями вы столкнулись при освоении, чему потребовалось научиться? Преимущества. Если вы обучали других медсестер, упомяните об этом.

*\*Встречающаяся практически в каждом отчете фраза: «В своей работе использую инновационные технологии», не имеет права на существование без перечня этих самых технологий. В противном случае она не несет никакой смысловой нагрузки!*

### **6. Выводы специалиста о своей профессиональной деятельности.**

#### **Предложения по ее усовершенствованию (1-2 страницы).**

➤ Из всех разделов выберите свои достижения, новые умения и навыки, доказательства вашей профессиональной активности, свидетельства участия в различных мероприятиях. Именно эти, кратко сформулированные данные, свидетельствуют о вашем соответствии заявленной квалификационной категории.

➤ 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.?

**Вы формулируете задачи для себя, а не для всей организации!**

## Правила оформления отчета

➤ 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: все четко, конкретно, по существу.

➤ Отчет пишется от первого лица. Выражения «медсестра должна выполнять, медсестра делает...» не используются, ведь это ваш отчет!

➤ Общий объем отчета не более 13-20 страниц.

➤ Редактор MS Word.

➤ Шрифт «TimesNewRoman», размер шрифта (кегля) 14, междустрочный интервал 1,5.

➤ Отступы: сверху, снизу - 2см, слева - 3 см, справа - 1.5 см.

➤ 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 с вашим участием методические рекомендации, памятки, ваши публикации и другой наглядный материал.

➤ Все количественные и качественные показатели должны быть представлены в виде таблиц, диаграмм.

*\*За каждым цифровым материалом должно следовать аналитическое пояснение, демонстрирующее способность специалиста оценивать собственную деятельность, деятельность учреждения и службы в целом*

➤ Отчет подписывает на последней странице специалист, подготовивший отчет и руководитель сестринской службы медицинской организации.

**Помните, что грамотность – ваша визитная карточка для эксперта, который будет читать вашу работу!**