

Примерная схема по составлению отчета

Отчет печатается на листах формата А4. Количество страниц: 25-30 страниц для специалистов с высшим образованием - см. «Содержание отчета», 15-20 страниц для специалистов со средним образованием. Отчет должен содержать графики, диаграммы, таблицы, фотографии, список публикаций и др.

Отчет состоит из трех частей: введения, основной части и заключения.

Введение содержит краткую (до 5 стр.) характеристику медицинской (фармацевтической) организации и структурного подразделения, в котором работает специалист, в том числе оснащение необходимым для профессиональной деятельности оборудованием, особенность контингента, основные задачи и принципы организационной работы.

Основная часть отражает личный вклад специалиста в организацию профессиональной деятельности и содержит анализ его работы, в том числе:

1. Общий объем и уровень овладения практическими навыками, знание и использование новых технологий диагностики, лечения и профилактики заболеваний в области профессиональной деятельности: привести статистические данные, разбивку по годам, по нозологиям, с аналитическим пояснением, раскрывающим суть динамики цифр, характеристика контингента: структура пролеченных больных по возрасту, полу, по группам с выделением наиболее частых нозологических форм, сложных случаев. Особенности клиники, возрастная патология. Анализ пролеченных больных в сравнении с предыдущими годами. Показать свои знания в современных методах диагностики. Привести 2-3 наиболее трудных и(или) интересных клинических примера (без полной переписки истории болезни). Анализ летальных случаев. Можно описать лечебно-диагностический эффект, достигнутый в результате внедрения новых методов. Для среднего медперсонала – обязательно включить раздел «санитарно-эпидемиологический режим и нормативные документы».

2. Анализ основных показателей деятельности в динамике за отчетный период.

3. Консультативная работа.

4. Профилактическая работа.

5. Повышение профессионального уровня (участие в работе профессиональных обществ и ассоциаций, научно-практических конференций и т.д.).

6. Участие в обучении медицинского (фармацевтического) персонала основам профессионального мастерства.

В заключении необходимо подвести краткие итоги работы и обозначить основные направления совершенствования профессиональной деятельности.

Примечание: при подготовке отчета показатели, в зависимости от специальности, рассчитываются и оцениваются с учетом форм федерального государственного статистического наблюдения.

Отчет подписывается специалистом и заведующим отделением (или непосредственным руководителем).

Титульный лист утверждается руководителем учреждения.