**Рекомендуемая схема составления отчета**

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

**Введение** содержит краткую характеристику медицинского (фармацевтического) учреждения и структурного подразделения, в котором работает специалист, в том числе описание оснащения необходимого  
для профессиональной деятельности, контингента пролеченных  
или диагностируемых больных, основные задачи и принципы организационной работы.

**Основная часть** отражает личный вклад профессиональной деятельности специалиста в структурное подразделение/учреждение, функционал и анализ его работы, включая:

1. общий объем и уровень владения практическими навыками, знание  
и использование современных технологий диагностики, лечения  
и профилактики заболеваний в профессиональной деятельности; статистический анализ с разбивкой по годам, по нозологиям  
с аналитическим пояснением, раскрывающим суть динамики цифр; характеристику контингента: структуру пролеченных больных по возрасту, полу, по группам с выделением наиболее частых нозологических форм, сложных случаев; описание уникальности структурного подразделения клиники, возрастную патологию; анализ пролеченных больных в сравнении с предыдущими годами; владение современными теоретическими  
и практическими навыками диагностики, лечения профильных больных; краткое описание 2-3-х наиболее сложных клинических примеров, используя современные достижения с лечебно-диагностическим эффектом (без полной переписки истории болезни); анализ летальных случаев;

2. анализ основных показателей профессиональной деятельности  
в динамике за отчетный период;

3. консультативная работа;

4. профилактическая работа;

5.повышение профессионального уровня (личное 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** необходимоподвести краткие итоги работы специалиста и обозначить основные направления совершенствования профессиональной деятельности.

**Оформление отчета**

Отчет печатается на листах формата A4, объемом до 25 - 30 листов  
(для специалистов с высшим образованием), до 15 - 20 (для специалистов  
со средним медицинским и фармацевтическим образованием) и должен содержать графики, диаграммы, таблицы, фотографии, список публикаций за последние пять лет.

При подготовке отчета показатели в зависимости от специальности рассчитываются и оцениваются с учетом форм федерального государственного статистического наблюдения.

Титульный лист отчета оформляется по рекомендуемому образцу (Приложения №1, № 2). Если за отчетный период специалист работал  
в нескольких учреждениях, то должно быть предоставлено либо несколько отчетов по учреждениям с утверждением руководителей учреждений на всех титульных листах, либо один отчет о работе во всех учреждениях  
за отчетный период и с утверждением всех руководителей учреждений  
на одном титульном листе.

Все листы отчета должны быть сброшюрованы.

Отчет должен быть подписан:

- на титульном листе руководителем организации (должность руководителя, ФИО, подпись, дата и заверен печатью организации, работником которой является специалист) в шапке.

- на последней странице, специалистом, подготовившим отчет, с расшифровкой подписи и датой, согласован и подписан непосредственным руководителем специалиста.

Отчет оформляется за последние три года работы для специалистов с высшим профессиональным образованием и за последний один год работы для специалистов со средним профессиональным образованием.

Отчет о профессиональной деятельности оформляется за последние три года работы для специалистов с высшим профессиональным образованием и за последний один год работы для специалистов со средним профессиональным образованием.

Приложение № 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | СОГЛАСОВАНО | | |
|  |  | Руководитель учреждения | | |
|  |  |  | | |
|  |  | (должность, название учреждения) | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | |  |
|  |  | (подпись) (фамилия, имя, отчество) | | |
|  |  | "\_\_\_\_\_" | \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. | |

**ОТЧЕТ**

**о профессиональной деятельности**

**за 20\_\_ - 20\_\_ годы**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность в соответствии с записью в трудовой книжке)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование структурного подразделения и медицинском учреждении в соответствии с зарегистрированным Уставом)

для присвоения квалификационной категории по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается специальность в соответствии с действующей номенклатурой специальностей)

20\_\_\_\_\_ год

Приложение № 2

(для нескольких организациях)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО |  | СОГЛАСОВАНО | | |
| Руководитель учреждения |  | Руководитель учреждения | | |
|  |  |  | | |
| (должность, название учреждения) |  | (должность, название учреждения) | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | |  |
| (подпись) (фамилия, имя, отчество) |  | (подпись) (фамилия, имя, отчество) | | |
| "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |  | "\_\_\_\_\_" | \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. | |

**ОТЧЕТ**

**о профессиональной деятельности**

**за 20\_\_ - 20\_\_ годы**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность в соответствии с записью в трудовой книжке)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование структурного подразделения и медицинском учреждении в соответствии с зарегистрированным Уставом)

для присвоения квалификационной категории по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается специальность в соответствии с действующей номенклатурой специальностей)

20\_\_\_\_\_ год