Требования
к оформлению отчета
о профессиональной деятельности специалиста

1. **Общие требования**

Отчет представляется в аттестационную комиссию в оформленном виде:

1.1. Отпечатан на принтере. Количество страниц 15-20 для среднего персонала, 25-30 для врачей. Текст должен быть черного цвета и располагаться на одной стороне стандартного листа белой бумаги формата А4 (210 х 297 мм).

1.2. Страницы аттестационного отчета должны иметь следующие поля: левое – не менее 30 мм., правое – не менее 10 мм., верхнее – не менее 15 мм., нижнее – не менее 20 мм.

1.3. Абзацный отступ – 1-1,5 см.

1.4. Междустрочный интервал – 1,5.

1.5. Шрифт Times New Roman, размер шрифта (кегля) – 14 пунктов.

1.6. Основной текст работы следует выравнивать «по ширине».

2. **Титульный лист отчета**

2.1. В правом верхнем углу располагается слово «УТВЕРЖДАЮ», подпись руководителя медицинской организации, заверенная круглой печатью организации, в которой работает специалист, дата утверждения отчета.

2.2. В заголовке «Отчет о профессиональной деятельности» необходимо указать Ф.И.О. специалиста, должность специалиста, наименование организации и период, за который передается отчет.

2.3. Внизу по центру страницы – наименование населенного пункта, год выполнения работы.

3. **Вторая страница отчета**

3.1. Вторая страница отчета должна содержать оглавление с указанием номеров страниц основных разделов аттестационной работы.

3.2. Следует соблюдать строгий стиль оглавления. На титульном листе документа номер страницы не указывается, но учитывается при общей нумерации страниц.

4. **Заголовки**

4.1. Заголовки выделяются полужирным шрифтом, без подчеркивания. В конце заголовков к тесту точка не ставится. Переносы слов в заголовках не допускаются. Заголовки более высокого уровня печатаются центрированным способом, заголовки низкого уровня выравниваются по левому краю. Допускается выделение заголовков высокого уровня прописными буквами или специальными эффектами (тенью, выпуклостью).

4.2. Целесообразно пронумеровать заголовки и начинать главу с новой страницы.

4.3. Заголовки нумеруются арабскими цифрами, вложенные подзаголовки – через точку («1», «1.1», «2.1.1» и т.п.).

5. **Оформление таблиц, рисунков, графиков**

5.1. В отчет о профессиональной деятельности обязательно должны быть включены такие элементы нетекстовой информации, как рисунки, графики, таблицы.

5.2. Для всех этих видов дополнительной информации применяется сквозная нумерация. Например, если в первой главе две схемы, то первая схема в следующей главе будет иметь третий номер, а не первый. Все эти элементы нетекстовой

информации нумеруются, если соответствующий элемент встречается в работе более одного раза. Например, если в работе одна таблица, то ее не нумеруют.

5.3. Под рисунком должно быть указано название, которому предшествует сокращение «рис» и порядковый номер числом, записанным арабскими цифрами (знак «3» не указывается), слова под рисунком располагаются по центру рисунка.

Рекомендуемый перечень основных разделов отчета о профессиональной деятельности

Раздел 1. Краткие биографические сведения

1.1. Ф.И.О. (полностью), дата рождения и должность в настоящее время (согласно записи в трудовой книжке);

1.2. Общий стаж работы, затем стаж работы по аттестуемой специальности;

1.3. Наименование и год окончания среднего/высшего учебного заведения и последипломного образования;

1.4. Специальность, подтверждаемая дипломом;

1.5. Последняя дата присвоения квалификационной категории (какая, в каком году присвоена согласно выписке из приказа);

1.6. Достижения п специальности, участие в конкурсах, награды, почетные грамоты за Иное (по желанию специалиста)

Раздел 2. Краткая характеристика организации

2.1. Краткая характеристика всей организации, в которой работает специалист в настоящее время, основные направления деятельности организации, виды предоставляемых процедур;

2.2. Краткая характеристика структурного подразделения организации, основные задачи и принципы работы структурного подразделения.

2.3. Краткая характеристика рабочего места и должностных обязанностей.

Раздел 3. Результаты профессиональной деятельности

3.1. Плановые показатели собственной работы, цифровые объемные статистически обработанные показатели выполненной за отчетный период работы и конечные результаты деятельности по годам (число освидетельствованных на основной базе и выездных заседаниях, признанных инвалидами по группам и социальным причинам инвалидности, основным классам болезней и т.п.; число разработанных ИПР, рекомендованных инвалидам мер и средств реабилитации; показатели реализации и эффективности реабилитации инвалидов и т.п.);

3.2. Участие в инновационной деятельности (нововведениях) учреждения МСЭ, лечебного учреждения, внедрение и освоение новых форм и методов работы, новых технологий; методов реабилитационно-экспертной диагностики, обследования, лечения и реабилитации инвалидов;

3.3. Анализ имевшихся у специалиста проблем (ошибок, нарушений технологии медико-социальной экспертизы, оказания помощи, санитарно-эпидемического режима и т.д.);

3.4. Указание конкретных форм повышения квалификации, освоения новых методов исследований; конкретно выполненной организационно-методической работы по профилактике инвалидности и повышению эффективности реабилитации инвалидов;

3.5. Информацию о работе с периодическими профессиональными изданиями; участие в работе профессиональных ассоциаций, семинаров, конференций, симпозиумов и т.д., с перечислением тем выступлений и докладов, сделанных специалистами.

3.6. Отчет должен быть аналитическим с оценкой условий труда, показателей

уровня и структуры инвалидности, эффективности реабилитации инвалидов, медицинской помощи, разбором интересных или сложных экспертных случаев (три-пять).

В отчете должны быть представлены выводы о своей работе, планы на будущее, профессиональные предложения по улучшению организации и повышению качества экспертного обслуживания населения, качества оказания медицинской помощи населению.

3.7. Таблицы, диаграммы должны содержать статистически достоверные данные, печатные работы, выполненные специалистом самостоятельно или в соавторстве (как профилактической направленности, так и профессиональные), представляются в ксерокопии. Рационализаторские предложение, патенты (при наличии) также необходимо включить в отчет.

Отчет может быть иллюстрирован фотографиями технологического процесса.

3.8. К отчету прилагается список литературы, проработанной специалистом по своей и смежным специальностям за последние 3-5 лет.

3.9. **Отчет должен быть подписан:**

– специалистом, представляющим работу на аттестацию и руководителем состава или филиала главного бюро МСЭ, или заведующим подразделением (для средних медицинских работников – старшей медицинской сестрой отделения), или заместителем руководителя главного бюро МСЭ или заместителем главного врача по лечебной работе (для средних медицинских работников – главной медицинской сестрой), в зависимости от должности и места работы специалиста.

3.10. Отчет **обязательно** должен быть утвержден руководителем главного бюро МСЭ, учреждения, организации или предприятия. Подпись руководителя заверяется гербовой печатью учреждения.