



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
(Депздрав Югры)**

П Р И К А З

Об организации предаттестационного контроля в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

от 14 августа 2019 года
Ханты-Мансийск

№ 957

В целях оптимизации качества подготовки медицинских и фармацевтических работников государственных медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры к аттестации на квалификационные категории, принимая во внимание приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 апреля 2013 года № 240н «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационных категорий», приказы Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 20 июня 2012 года № 2-нп «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Присвоение квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», от 28 декабря 2016 года № 1482 «Об Аттестационной комиссии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить Положение о предаттестационном контроле в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее - Положение) (приложение).

1. Руководителям медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

1.1. Приказом по медицинской организации определить лицо, ответственное за предаттестационный контроль и аттестацию медицинских и фармацевтических работников.

2.2. Обеспечить предаттестационный контроль в медицинских организациях в соответствии с Положением.

3. Начальнику Административного управления Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Гурову О.В. организовать работу по исполнению настоящего приказа.

4. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 1 декабря 2015 года № 1433 «Об организации предаттестационного контроля в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возлагаю на заместителя директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Бычкову И.Ю.

Исполняющий обязанности
директора Департамента

И.Ю.Бычкова

Приложение к приказу
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры
от 14 августа 2019 года № 957

Положение о предаттестационном контроле в медицинских
организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет общие правила прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Работник) предаттестационного контроля при подготовке к аттестации на квалификационные категории.

1.2. Цель предаттестационного контроля – оценка готовности Работника к аттестации на присвоение заявленной квалификационной категории.

1.3. Задачи:

- оценка качества отчета и достоверности представленных в нем сведений, в том числе статистических данных;
- оценка достоверности данных о личной деятельности Работника, включая показатели, характеризующие эффективность его деятельности (объемные и качественные);
- оценка качества знаний, практических навыков;
- оценка соответствия Работника квалификационным требованиям на заявленную квалификационную категорию.

II. Организация предаттестационного контроля

2.1. Предаттестационный контроль проводится в медицинской организации, в которой работает Работник, и обязателен для работников, претендующих на присвоение квалификационных категорий в Аттестационной комиссии Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее – Депздрав Югры).

Предаттестационный контроль в медицинской организации осуществляется с привлечением руководителей работника, на заседаниях Совета наставников, Совета медицинских сестер, подразделений профессиональных медицинских сообществ, плановых конференциях врачебного и среднего персонала (далее - Совет).

Предаттестационный контроль включает в себя оценку отчета о профессиональной деятельности Работника (далее - Отчет), собеседование,

согласование Отчета руководителем медицинской организации.

Требования к оформлению Отчета о профессиональной деятельности Работника изложены в приложении 1 к настоящему положению.

Основные разделы Отчета Работника с высшим и средним профессиональным образованием изложены в приложениях 2, 3 к настоящему положению.

Карта учета образовательных мероприятий, научной, педагогической деятельности, профессиональных конкурсов приведена в приложении 4 к настоящему положению.

2.2. Этапы предаттестационного контроля для Работников.

2.2.1. Работник кадровой службы (для руководителя медицинской организации – работник отдела государственной службы, мобилизационной работы и кадрового обеспечения отрасли Депздрава Югры) в срок не более 3 рабочих дней от момента обращения Работника проверяет достоверность и заверяет сведения в аттестационном листе, проверяет комплектность документов.

2.2.2. Руководитель (для заместителей руководителя медицинской организации - руководитель медицинской организации, для руководителей структурных подразделений - заместитель руководителя медицинской организации по профилю деятельности, для врачей - руководитель структурного подразделения, для медицинских сестер - старшая медицинская сестра, для старших медицинских сестер - главная медицинская сестра или заместитель главного врача по управлению сестринским персоналом) в срок - не более 3 рабочих дней от момента обращения Работника осуществляет:

- подготовку характеристики;
- оценку качества Отчета и достоверности представленных в нем сведений, в том числе статистических данных в рамках компетенции;
- оценку достоверности данных о личной деятельности Работника, включая показатели, характеризующие эффективность его деятельности (объемные и качественные);
- подготовку устного представления на заседания Совета;
- согласование Отчета подписью на последней странице Отчета.

Для руководителей медицинской организации данный раздел работы реализуется отделом государственной службы, мобилизационной работы и кадрового обеспечения отрасли Депздрава Югры.

2.2.3. Начальник организационно - методического отдела медицинской организации в срок не более 3 рабочих дней от момента обращения Работника осуществляет проверку статистических данных и заверяет их достоверность подписью на последней странице Отчета.

2.2.4. Собеседование осуществляется на Совете.

Работник представляет материалы Отчета с указанием объемных показателей, соответствующих формам федеральной статистической отчетности по профилю деятельности, практических навыков, итогов

научной деятельности.

Руководитель представляет Работника членам Совета.

При собеседовании оцениваются теоретические знания и практические навыки, необходимые для выполнения профессиональных обязанностей по соответствующим специальностям и должностям; наличие/отсутствие взысканий со стороны администрации, обоснованных жалоб пациентов.

При необходимости Работнику задаются вопросы.

Готовится протокол с заключением о готовности Работника к аттестации и соответствии определенной квалификационной категории (далее - Протокол), который прилагается к Отчету (приложение 5 к настоящему положению).

Срок - не более 20 рабочих дней от момента обращения Работника к специалисту кадровой службы.

2.2.5. Руководитель медицинской организации в срок не более 3 рабочих дней от момента получения Отчета и протокола согласовывает Работнику Отчет и заверяет его печатью медицинской организации.

2.2.6. Отчет руководителя медицинской организации согласовывается заместителем директора Депздрава Югры, курирующим лечебную деятельность или лицом, его замещающим, и заверяется печатью Депздрава Югры.

В случае отказа руководителя медицинской организации или заместителя директора Депздрава Югры, а также лицом, его замещающим, (для руководителей медицинских организаций) в согласовании Отчета Работнику выдается письменное разъяснение руководителю организации о причинах отказа, которое прилагается к заявлению на получение квалификационной категории.

Приложение 1 к Положению
о предаттестационном контроле
в медицинских организациях
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры

Требования к оформлению
Отчета профессиональной деятельности Работника
Общие требования

Отчёт о профессиональной деятельности Работника вместе с другими квалификационными документами предоставляется в аттестационную комиссию в папке-скоросшивателе.

Титульный лист Отчёта оформляется по прилагаемому образцу.

Объём: для Работников с высшим профессиональным образованием - не менее 20 печатных страниц, для Работников со средним профессиональным образованием - не менее 15 печатных страниц, включая печатный текст, таблицы, рисунки.

Текст должен быть чёрного цвета и располагаться на одной стороне стандартного листа белой бумаги формата А 4 (210 x 297 мм).

Страницы отчёта должны иметь следующие поля: левое - не менее 30 мм, правое - не менее 10 мм, верхнее - не менее 15 мм, нижнее - не менее 20 мм.

Междустрочный интервал - 1,5.

Основной текст работы следует выравнивать «по ширине».

Следует использовать стандартный шрифт в «обычном» начертании. Например, Times New Roman. Кегль (размер) шрифта - не менее 12 пунктов (высота строчных букв — 1,8 мм).

Титульный лист Отчёта (приложение 6 к положению)

Справа вверху - согласование с подписью главного врача, заверенное круглой печатью учреждения здравоохранения, в котором работает (или работал) Работник.

В центре - заголовок: «Отчёт о профессиональной деятельности Работника за такие-то годы (указать отчётный период), Ф.И.О. Работника (полностью).

Специальность (в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

Должность в соответствии с записью в трудовой книжке и приказом Минздрава России от 20 декабря 2012 года № 1183н «Об утверждении

Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников».

Наименование медицинской организации в соответствии с зарегистрированным уставом.

Вторая страница отчёта

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

Следует соблюдать строгий стиль оглавления. Номера страниц проставляются без точки в конце, причём на титульном листе номер «1» не ставят, но учитывают, что следующая страница имеет номер «2».

Заголовки

Заголовки в Отчёте выделяют более насыщенным и крупным шрифтом, не подчёркивают и не заканчивают точкой. Переносы в заголовках недопустимы. Между заголовком и текстом должен быть интервал не менее 6-12 пунктов.

Заголовки более высокого уровня центрируют, заголовки низкого уровня выравнивают по левому краю. Возможно выделение заголовков высокого уровня прописными буквами или специальными эффектами (тенью, выпуклостью).

Целесообразно пронумеровать заголовки и начинать главу с новой страницы. Заголовки нумеруются арабскими цифрами, вложенные подзаголовки - через точку («1», «1.1», «2.3.1» и т.п.).

Оформление таблиц, рисунков, графиков

В Отчёт обязательно должны быть включены такие элементы нетекстовой информации, как рисунки, графики, таблицы.

Для всех этих видов дополнительной информации применяется сквозная нумерация через всю работу. Например, если в первой главе две схемы, то первая схема в следующей главе будет иметь третий номер, а не первый номер. Все эти элементы нетекстовой информации нумеруются, если соответствующий элемент встречается в работе более чем один раз. Например, если в работе одна таблица, то её не нумеруют и обозначение «Таблица 1» над ней не пишут.

Оформление таблиц

Таблица обозначается словом «Таблица» и числом, записанным арабскими цифрами, в правом верхнем углу (знак «№» не указывается). После этого должен следовать отцентрированный заголовок таблицы.

Между заголовком и таблицей должен быть интервал не менее 6-12 пунктов.

Таблицы, в зависимости от их размера, располагают после текста, в котором они упоминаются, или на следующей странице.

Ссылку на таблицу в тексте оформляют следующим образом: см. табл. 1. Если таблица в работе одна, то слово «таблица» не сокращают: см. таблицу. Обычно при первой ссылке слово «см.» не пишется: Из табл. 1 видно, что... При дальнейших ссылках помечают в скобках: см. табл. 1.

При использовании таблиц учитывайте следующие рекомендации:

По возможности не следует использовать графу «номер по порядку» («№ п/п»), т. к. в большинстве случаев она не нужна.

Числа выравниваются по правому краю (для облегчения сравнения), текст - по левому, текст заголовков - по левому краю или по центру.

Для всех ячеек таблицы применяется вертикальное выравнивание по середине.

Повторяющиеся элементы, например, обозначение процентов, («%»), выносят в заголовок столбца или строки. Одно повторяющееся слово в таблице сокращают кавычками, два и более - фразой «то же».

В таблице не должно быть пустых ячеек. Если в вашем распоряжении нет необходимых данных, то так и пишется - «нет сведений».

Если таблица не помещается на одной странице и её приходится перенести на следующую, то на новой странице пишут слова «продолжение таблицы» и указывают её порядковый номер, потом повторяют ячейки, содержащие заголовки столбцов и далее следует продолжение таблицы.

Сноски к тексту или цифрам в таблице оформляют только звёздочками (чтобы не было путаницы с показателем степени) и печатают сразу же под таблицей.

Оформление рисунков

Под рисунком пишут название, которому предшествует сокращение «рис.» и порядковый номер числом, записанным арабскими цифрами (знак «№» не указывается). Всё это обозначение выравнивается по центру под рисунком.

Оформление приложений

Приложения в отличие от остальных видов дополнительной информации располагают за пределами текста Отчёта. Приложения могут включать в себя текст, таблицы, рисунки, фотографии, чертежи. Все виды дополнительной информации в приложениях нумеруют так же, как и в основной части Отчёта.

Каждое приложение должно начинаться с новой страницы.

Приложения обозначаются словом «Приложение», и порядковым

номером (арабскими цифрами) в правом верхнем углу (без знака «№»). После этого следует отцентрированный заголовок приложения.

Ссылки на приложения в основном тексте отчёта выполняют следующим образом: см. приложение...

Приложение 2 к Положению
о предаттестационном контроле
в медицинских организациях
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры

Основные разделы Отчета о профессиональной деятельности
Работников с высшим профессиональным образованием

Общие положения

Отчет о профессиональной деятельности, лично подписанный Работником, согласованный руководителем и заверенный печатью организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, Работником которой является специалист, должен содержать анализ профессиональной деятельности за последние три завершающих года работы, включая описание выполненных работ, данные о рационализаторских предложениях и патентах, выводы Работника о своей профессиональной деятельности, предложения по ее совершенствованию.

Содержание и объем материала в Отчете должны соответствовать квалификационным требованиям по специальности. При отсутствии квалификационных требований или если квалификационные требования были приняты давно и не могут отвечать современному состоянию развития медицинской науки и практики, аттестуемый руководствуется другими документами, регламентирующими объем деятельности Работника, в том числе по разделам организации и экономики здравоохранения.

Отчёт согласовывается руководителями Работника в соответствии с Положением о предаттестационном контроле, руководителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации.

При описании диагностических и лечебных технологий, применяемых в практике, следует принять во внимание необходимость их соответствия утвержденным стандартам медицинской помощи.

При составлении Отчета допускается использование ссылок на литературные источники, таблицы, схемы, рисунки.

При описании случаев из практики допускается использование фотоматериалов, результатов лучевых методов диагностики и др. При этом следует использовать обезличенные данные пациентов в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

За достоверность информации, содержащейся в Отчёте, несут персональную ответственность аттестуемый и его руководители.

Структура и примерный объем Отчета
Работника с высшим медицинским образованием

1. Вводная часть (15-20%).

1.1. Краткие сведения о соискателе: трудовой путь, основные вехи профессионального роста, достижения в работе, награды.

Приложить карту учета образовательных мероприятий, научной, педагогической деятельности, профессиональных конкурсов (приложение 4 к положению).

1.2. Краткие сведения о медицинской организации, в которой работает соискатель: цели, задачи, виды деятельности, структура, мощность. Дополнительно - для руководителей, в том числе среднего звена, - кадры, виды применяемых диагностических и лечебных процедур, особенности работы в современных условиях деятельности системы здравоохранения (особенности структуры, организации лечебно - диагностического процесса), другие показатели работы.

1.3. Характеристика службы, структурного подразделения (например, отделения): структура, оснащение; цели, задачи, функции подразделения, особенности организации работы; штатная структура, показатели качества профессиональной среды, место, занимаемое врачом в описываемой структуре.

1.4. Актуальный перечень нормативных актов, регламентирующих профильные направления деятельности специалиста.

2. Основная часть отчёта - личная работа за последние три года (75 - 80 %).

2.1. Все показатели приводятся в сравнении с годовым анализом данных за последние три года. Уместно сравнение своих данных с аналогичными показателями по медицинской организации, субъекту, Российской Федерации. За каждым цифровым материалом (таблицей, графиком, диаграммой) должно следовать аналитическое пояснение, раскрывающее сущность динамики цифр (или отсутствие таковой), что демонстрирует способность Работника к критическому анализу.

2.2. Анализ показателей проводится в соответствии с основными формами федерального статистического наблюдения по профилю подразделения, анализ личных показателей в их структуре - по профилю деятельности Работника (по основной специальности, должности) за отчётный период по годам. Показатели должны быть отражены в значениях, в зависимости от порядка статистического учета соответствующего показателя. Анализ приводится в соответствующих разделах Отчета о профессиональной деятельности (2.3 - 2.23).

Оформление показателей проводится в соответствии с таблицами форм федерального статистического наблюдения, а также в форме графиков, диаграмм.

Под таблицами, графиками, диаграммами должен быть представлен аналитический материал.

2.2.1. Работник, работающий в стационаре, проводит анализ (по профилю специальности):

- демографических показателей на территории обслуживания медицинской организации;

- показателей работы коечного фонда (среднегодовое число коек, план выполнения койко-дней, работа койки в году, оборот койки, средняя длительность пребывания больного в стационаре по нозологиям и т.д.);
- среднего числа коек, приходящихся на одно физическое лицо - врача соответствующей специальности;
- структуры пролеченных больных, осложнений и сопутствующих заболеваний, исходов заболеваний;
- хирургической (оперативной) активности;
- частоты осложнений после проведенных операций, манипуляций и иных вмешательств;
- частоты внутрибольничного инфицирования;
- больничной летальности;
- расхождения диагнозов с поликлиникой, клинического и патологоанатомического диагнозов;
- частоты и причин повторных госпитализаций, в пределах от 30 до 90 дней, по поводу заболевания, установленного при выписке;
- удельного веса числа пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда;
- удельного веса числа пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями, госпитализированных в первые 6 часов от начала заболевания, в общем количестве госпитализированных пациентов с острыми цереброваскулярными болезнями;
- удельного веса числа пациентов с острым ишемическим инсультом, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве пациентов с острым ишемическим инсультом;
- удельного веса числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведена тромболитическая терапия, в общем количестве госпитализированных пациентов с острым инфарктом миокарда;
- удельного веса числа пациентов с острым инфарктом миокарда, которым проведено стентирование коронарных артерий, в общем количестве госпитализированных пациентов с острым инфарктом миокарда; других показателей;
- других показателей.

2.2.2. Работник, работающий в амбулаторно-поликлиническом подразделении, проводит анализ (по профилю специальности):

- демографических показателей на территории обслуживания медицинской организации;
- посещений, обращений по структуре и частоте;
- функции врачебной должности;
- заболеваемости, болезненности по профильным нозологиям; показателей диспансеризации населения по профильным нозологиям, эффективности диспансеризации, в том числе инвалидов и участников Великой Отечественной войны, воинов-интернационалистов и других категорий пациентов;

- заболеваемости с временной утратой трудоспособности (причины, средние сроки нетрудоспособности и т.д.);
- заболеваемости со стойкой утратой трудоспособности, первичного выхода на инвалидность;
- результатов работы с индивидуальными программами реабилитации инвалидов, эффективности реабилитационных мероприятий; причин смертности от профильной патологии и т.д.;
- расхождения диагнозов со стационаром, клинического и патологоанатомического диагнозов.

2.2.3. Участковый врач дополнительно (к пункту 2.2.2.) проводит анализ:

- численности населения на участке (с характеристикой контингента);
- демографических показателей на территории участка;
- смертности на участке, включая причины (нозологические формы), динамику и превышение допустимых целевых показателей общей смертности населения и смертности по основным классам болезней, установленных соответствующими локальными актами;
- смертность населения от болезней системы кровообращения, в том числе в трудоспособном возрасте; детская смертность;
- диспансеризации населения прикрепленного участка в текущем году (охват не менее 23% ежегодно);
- диспансерного наблюдения населения по результатам диспансеризации определенных групп населения (100% охват II, III, III б групп);
- охвата индивидуальным углубленным профилактическим консультированием (60% охват граждан II, III, III б групп здоровья);
- охвата профилактическими осмотрами несовершеннолетних, а также детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, частоты вызовов скорой медицинской помощи;
- частоты выявления больных злокачественными новообразованиями в 4 стадии всех локализаций и в 3 стадии всех визуальных локализаций;
- частоты осложнений хронических заболеваний, включая сахарный диабет, заболевания ССС, среди лиц, страдающих хроническими заболеваниями;
- организации стационаров на дому;
- организация паллиативной помощи;
- организация неотложной медицинской помощи работы в АПУ;
- охвата вакцинацией;
- выполнения плана флюорографических исследований, бактериоскопических исследований, туберкулинодиагностики;
- частоты выявления больных туберкулезом, в том числе запущенным;
- полноты охвата мероприятиями по динамическому медицинскому наблюдению за состоянием здоровья отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг, в том числе лекарственного обеспечения, санаторно - курортного и восстановительного лечения;
- уровня первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста в связи с заболеваниями;

- обоснованности назначения лекарственных средств и соблюдения выписки рецептов пациентам, в том числе имеющим право на получение набора социальных услуг;

- посещений, выполненных с профилактической целью; показателя абортот и охват контрацепцией в группах риска.

2.2.4. Врачи скорой медицинской помощи проводят анализ:

- структуры вызовов;

- доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с момента вызова в общем количестве вызовов;

- количество проведенных выездной бригадой скорой медицинской помощи тромболизисов у пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда в расчете на 100 пациентов с острым и повторным инфарктом миокарда, которым оказана медицинская помощь выездными бригадами скорой медицинской помощи;

- числа лиц, проживающих в сельской местности, которым оказана скорая медицинская помощь.

2.2.5. Врачи учреждений родовспоможения проводят анализ:

- материнской смертности;

- неонатальной смертности;

- ранней неонатальной смертности;

- работы в составе родовспомогательной организации анестезиологической службы и блока интенсивной терапии (только Работники этих подразделений);

- частоты нормальных родов в общем числе принятых родов;

- частоты септических осложнений в родах и послеродовом периоде (послеродовой сепсис, генерализованная послеродовая инфекция, септицемия) (на 1000 родов);

- частоты родоразрешения путем кесарева сечения; частоты родоразрешения женщин с рубцом на матке естественным путем;

- родовых травм (на 1000 родившихся живыми);

- смертности новорожденных в родовспомогательных учреждениях (на 1000 родившихся живыми);

- доли беременных, поступивших под наблюдение со сроком до 12 недель беременности;

- доли женщин, закончивших беременность, осмотренных терапевтом до 12 недель беременности;

- доли женщин, закончивших беременность, которым было проведено скрининговое ультразвуковое исследование плода;

- удельного веса женщин, закончивших беременность до 22 недель;

- удельного веса преждевременных родов;

- числа абортот на 100 родов у женщин фертильного возраста в зоне ответственности женской консультации.

2.2.6. Врачи учреждений стоматологического профиля проводят анализ следующих показателей (Отчет предоставляется по разным источникам финансирования - ОМС, платный прием - отдельно):

Перечень критериев по терапевтической стоматологии (для
врачей - стоматологов общей практики, врачей - стоматологов -
терапевтов, ведущих терапевтический прием)

1. Количественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... |
|----------|---|-------|-------|-------|
| 1 | Отработано смен | | | |
| 2 | Посещений всего | | | |
| 3 | Принято первичных | | | |
| 4 | Вылечено зубов по поводу кариеса | | | |
| 5 | Выпечено зубов по поводу глубокого кариеса | | | |
| 6 | Вылечено зубов по поводу пульпита всего, из них: | | | |
| 6.1 | в одно посещение | | | |
| 7 | Вылечено зубов по поводу периодонтита | | | |
| 8 | Поставлено пломб всего, из них: | | | |
| 8.1 | цементные | | | |
| 8.2 | композиционные ХОМ | | | |
| 8.3 | композиционные СОМ | | | |
| 9 | Проведено профессиональной гигиены | | | |
| 10 | Санированных всего | | | |
| 11 | Ранее санированных всего | | | |
| 12 | Всего УЕТ | | | |
| 13 | Восстановление формы зуба на штифтовых конструкциях* | | | |
| 14 | Восстановление цвета и формы зубов, в т.ч. ламинирование* | | | |
| 15 | Отбеливание* | | | |
| 16 | Внутриканальное отбеливание* | | | |

* - на платном приеме

2. Качественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... | По Учреждению | По ХМАО |
|----------|---|-------|-------|-------|------------------|------------|
| 1 | Посещений в смену | | | | | |
| 2 | Санировано в смену | | | | | |
| 3 | % санированных от первичных | | | | | |
| 4 | % санированных от нуждавшихся | | | | | |
| 5 | Посещений на одну санацию | | | | | |
| 6 | УЕТ в смену | | | | | |
| 7 | УЕТ на одну санацию | | | | | |
| 8 | Пломб в смену | | | | | |
| 9 | Пломб на одну санацию | | | | | |
| 10 | Соотношение неосложненного кариеса к осложненному С/(P+Pt) | | | | | |
| 11 | Вылечено пульпитов в 1 посещение (%) | | | | | |

Перечень критериев по детской стоматологии
(для врачей - стоматологов общей практики, врачей - стоматологов
детских, ведущих прием детского населения)

1. Количественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... |
|-------|--|-------|-------|-------|
| 1 | Отработано смен | | | |
| 2 | Посещений всего | | | |
| 3 | Принято первичных | | | |
| 4 | Выпечено зубов по поводу кариеса всего, из них: | | | |
| 4.1. | постоянных зубов | | | |
| 5 | Выпечено зубов по поводу глубокого кариеса | | | |
| 6 | Вылечено зубов по поводу пульпита всего, из них: | | | |
| 6.1 | постоянных зубов | | | |
| 6.2 | вылечено зубов по поводу пульпита в одно посещение | | | |
| 7 | Вылечено зубов по поводу периодонтита, из них: | | | |
| 7.1. | постоянных зубов | | | |
| 8 | Поставлено пломб всего, из них: | | | |
| 8.1 | цементные | | | |
| 8.2 | композиционные ХОМ | | | |
| 8.3 | композиционные СОМ | | | |
| 9 | Проведено профессиональной гигиены | | | |
| 10 | Проведено герметизаций услуг | | | |
| 11 | Санировано всего | | | |
| 12 | Ранее санированных всего | | | |
| 13 | Здоровых всего | | | |
| 15 | УЕТ всего | | | |
| 16 | Восстановление формы зуба на штифтовых конструкциях* * | | | |
| 17 | Восстановление цвета и формы зубов, в т.ч. ламинирование* * | | | |
| 18 | Отбеливание** | | | |
| 19 | Внутриканальное отбеливание** | | | |

*- для школьных стоматологических кабинетов ** - для платного приема

2. Качественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... | По Учреждению | По ХМАО |
|-------|--|-------|-------|-------|---------------|---------|
| 1 | Посещений в смену | | | | | |
| 2 | Санировано в смену | | | | | |
| 3 | % санированных от первичных | | | | | |
| 4 | % санированных от нуждавшихся | | | | | |
| 5 | Посещений на одну санацию | | | | | |
| 6 | УЕТ в смену | | | | | |
| 7 | УЕТ на одну санацию | | | | | |
| 8 | Пломб в смену | | | | | |
| 9 | Пломб на одну санацию | | | | | |
| 10 | Соотношение неосложненного кариеса к осложненному С/(P+Pt) | | | | | |
| 11 | Вылечено пульпитов в 1 посещение (%) | | | | | |
| 12 | % ранее санированных от первичных* | | | | | |
| 13 | % здоровый от первичных* | | | | | |
| 14 | %(санированных+ ранее санированных + здоровых) от первичных* | | | | | |
| 15 | Пациентов по Д учету в смену | | | | | |

*- для школьных стоматологических кабинетов

Перечень критериев по хирургической стоматологии

1. Количественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... |
|-------|-----------------------|-------|-------|-------|
| 1 | Отработано смен | | | |
| 2 | Посещений всего | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|-----|---|--|--|--|
| 3 | Первичных всего | | | |
| 4 | Удалено зубов всего, из них: | | | |
| 4.1 | зубов молочного прикуса | | | |
| 4.2 | по ортодонтическим показаниям | | | |
| 5 | Операций всего | | | |
| 5.1 | дать расшифровку операций с указанием их количества | | | |
| 6 | Лечение альвеолита | | | |
| 7 | Проведено шинирований при переломе челюстей | | | |
| 8 | Проведено шинирований при травме зубов | | | |
| 9 | Установлено имплантов | | | |
| 10 | Проведено операций синус - лифтинга | | | |
| 11 | Установлено формирователей десны | | | |
| 12 | Выработано УЕТ | | | |

2. Качественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... | По Учреждению | По ХМАО |
|-------|--|-------|-------|-------|---------------|---------|
| 1 | Посещений в смену | | | | | |
| 2 | Удалений в смену | | | | | |
| 3 | Доля сложных удалений от общего числа удалений | | | | | |
| 4 | % лечения альвеолитов от числа удалений | | | | | |
| 5 | Операций в смену | | | | | |
| 6 | Соотношение операций к удаленным зубам | | | | | |
| 7 | УЕТ в смену | | | | | |
| 8 | Пациентов по Д учету в смену | | | | | |

Перечень критериев по пародонтологическому приему

1. Количественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... |
|-------|--|-------|-------|-------|
| 1 | Отработано смен | | | |
| 2 | Всего посещений | | | |
| 3 | Первичных пациентов всего, из них: | | | |
| 3.1 | по поводу пародонтита | | | |
| 3.2 | по поводу гингивита | | | |
| 4 | Проведено снятия зубных отложений (сегментов) | | | |
| 5 | Проведено профессиональной гигиены | | | |
| 6 | Проведено противовоспалительной терапии (аппликаций) | | | |
| 7 | Операций всего | | | |
| 7.1 | дать расшифровку операций с указанием их количества | | | |
| 8 | Закончено лечение (всего), из них с исходом | | | |
| 8.1 | ремиссия | | | |
| 8.2 | стойкая ремиссия | | | |
| 8.3 | выздоровление | | | |
| 9 | УЕТ всего | | | |

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... | По Учреждению | По ХМАО |
|-------|---|-------|-------|-------|---------------|---------|
| 1 | Посещений в смену | | | | | |
| 2 | Первичных в смену | | | | | |
| 3 | Операций в смену | | | | | |
| 4 | Пациентов по Д учету в смену | | | | | |
| 5 | Количество пациентов, закончивших лечение в смену | | | | | |
| 6 | УЕТ в смену | | | | | |

2. Качественные показатели

Перечень критериев по ортодонтическому приему

1. Количественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... |
|---------|---|-------|-------|-------|
| 1 | Отработано смен | | | |
| 2 | Посещений всего, из них: | | | |
| 2.1 | детей до 18 лет | | | |
| 3 | Первичных пациентов всего, из них | | | |
| 3.1 | детей до 18 лет | | | |
| 4 | Проведено консультаций | | | |
| 5 | Взято на лечение, из них: | | | |
| 5.1 | детей до 18 лет | | | |
| 5.2 | взято на лечение по поводу | | | |
| 5.2.1 | аномалии соотношений зубных дуг (K07.2) | | | |
| 5.2.2 | аномалии положения зубов (K07.3) | | | |
| 6 | Закончено лечение, из них: | | | |
| 6.1 | детей до 18 лет | | | |
| 7 | Изготовлено аппаратов всего, из них: | | | |
| 7.1 | внутриротовых всего, из них: | | | |
| 7.1.1 | одночелюстных всего, из них: | | | |
| 7.1.1.1 | съёмных всего | | | |
| 7.1.1.2 | несъёмных всего | | | |
| 7.1.2. | двухчелюстные | | | |
| 7.2 | позиционеры | | | |
| 7.2.1. | из них трейнер | | | |
| 8 | брекет-система | | | |
| 9 | Случаи детского протезирования всего, из них: | | | |
| 9.1 | частичных съёмный протез | | | |
| 9.2 | полных съёмный протез | | | |
| 10 | Восстановительная коронка | | | |
| И | Изготовлено вкладок | | | |
| 12 | Проведено сеансов миогимнастики | | | |
| 13 | Выработано УЕТ | | | |

2. Качественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... | По Учреждению | По ХМАО |
|-------|--|-------|-------|-------|---------------|---------|
| 1 | Посещений в смену | | | | | |
| 2 | Первичных в смену | | | | | |
| 3 | Аппаратов в смену | | | | | |
| 4 | Количество аппаратов на 1 первичного пациента | | | | | |
| 5 | Количество аппаратов на 1 врача | | | | | |
| 6 | Количество аппаратов на 1 закончившего лечение | | | | | |
| 7 | Доля сложных работ (%) | | | | | |
| 8 | Закончивших лечение в смену | | | | | |
| 9 | Индекс отсева | | | | | |
| 10 | УЕТ в смену | | | | | |

Перечень критериев по ортопедическому приему

1. Количественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... |
|-------|---|-------|-------|-------|
| 1 | Отработано смен | | | |
| 2 | Посещений всего | | | |
| 3 | Первичных всего | | | |
| 4 | Число пациентов, закончивших лечение | | | |
| 4.1 | Из них пациенты льготной группы. | | | |
| 4.2 | Из них пациенты, получившие ортопедическую помощь за наличный расчет/ по договорам ДМС, с организациями | | | |
| 5 | Изготовлено протезов всего, из них: | | | |
| 5.1 | Одиночных коронок | | | |
| 5.1.1 | штампованные | | | |
| 5.1.2 | литые | | | |
| 5.1.3 | литые с облицовкой | | | |
| 5.1.4 | металлокерамические | | | |
| 5.1.5 | пластмассовые | | | |
| 5.1.6 | телескопические | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|------------------------------------|-----------------|--|--|------------------------------------|-----------------|--|--|------------------------------------|-----------------|
| | | | Выздоровление/ стойкая ремиссия | Неявка на прием | | | Выздоровление/ стойкая ремиссия | Неявка на прием | | | Выздоровление/ стойкая ремиссия | Неявка на прием |
| | | | | | | | | | | | | |

Предоставление материалов, подтверждающих клинические случаи (фотоматериалов, результатов лучевых методов диагностики), при соблюдении условий, указанных в настоящем положении (Общие положения), обязательно.

2.2.7. Работники организаций, оказывающих помощь пациентам с ВИЧ, проводят анализ:

- уровня охвата диспансерным наблюдением пациентов, состоящих на учете с ВИЧ, СПИД;
- уровня выполнения профилактики вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции;
- доли ВИЧ-инфицированных, привлеченных к химиопрофилактике/лечению антиретровирусными препаратами от числа ВИЧ-инфицированных, нуждающихся в лечении.

2.2.8. Работники, работающие в службе крови, проводят анализ:

- выполнения показателей государственного задания;
- донорских кадров, в том числе количество доноров на 1000 населения;
- количество донаций крови на 1000 населения;
- доли возмездных и безвозмездных доноров;
- показателей заготовки крови и ее компонентов, в том числе высокотехнологичных;
- работы по карантинизации плазмы.

2.2.9. Работники, работающие в организациях психиатрического профиля, проводят анализ:

- удельного веса принудительных госпитализаций по постановлению суда;
- удельного веса госпитализаций в недобровольном порядке;
- военной экспертизы;
- наблюдения группы активного динамического наблюдения;
- удельного веса больных на амбулаторном принудительном лечении по постановлению суда;
- участия в психиатрических освидетельствованиях работников, осуществляющих отдельные виды деятельности.

2.2.10. Врач - клинический фармаколог проводит анализ:

- среднего числа коек, приходящихся на одно физическое лицо – врача клинического фармаколога;
- структуры пролеченных больных, осложнений и сопутствующих заболеваний, исходов заболеваний;
- хирургической (оперативной) активности;

- частота осложнений после проведенных операций, манипуляций и иных вмешательств;
- частота внутрибольничного инфицирования;
- больничной летальности;
- удельного веса проведенных консультаций с целью рационализации проводимой им фармакотерапии с учетом тяжести течения заболевания, состояния функциональных систем, генетических и возрастных особенностей, данных лекарственного фармакокинетического мониторинга;
- частоты диагностирования нежелательных побочных реакций лекарственных препаратов;
- частоты назначения антибиотиков II ряда (резерва), комбинаций лекарственных средств, усиливающих частоту нежелательных явлений; частоты участие в консилиумах;
- работы комиссии по составлению лекарственного формуляра и формулярного перечня медицинского учреждения в зависимости от профиля учреждения;
- оценки использования лекарственных средств, не входящих в стандарт медицинской помощи, с анализом частоты наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям);
- проведенных клинико-экономических анализов применения лекарственных средств согласно установленным требованиям; результатов проведенных ежегодных ABC/VEN-анализов.

2.3. Диагностическая, лечебная работа. Отобразить систему диагностики и лечения (таблицы, алгоритмы, схемы маршрутизации пациентов в пределах медицинской организации и за ее пределы) при профильных (наиболее частых) нозологических формах. Продемонстрировать свои знания современных методов диагностики и лечения: возможности, ограничения, показания, интерпретация. Привести примеры наиболее трудных диагностических случаев из практики, анализ результатов лечения с оценкой мирового, собственного опыта применения тех или иных методов. Описать интересные клинические случаи из практики.

Провести анализ соответствия протоколов лечения пациентов действующим стандартам оказания медицинской помощи.

Внедрение новых современных методов диагностики и лечения в лечебно-диагностический процесс.

2.4. Профилактическая работа:

- профилактические медицинские осмотры (работа с факторами риска и проведение оздоровительных мероприятий);
- диспансерное наблюдение и оздоровление;
- иммунизация (вакцинопрофилактика);
- профилактическое консультирование (гигиеническое обучение и воспитание);
- работа со средствами массовой информации;
- профилактические оздоровительные услуги (школы здоровья, школы пациентов).

2.5. Консультативная работа. Анализ проводится аналогично анализу

лечебной работы. Приводятся объемные показатели в динамике.

2.6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в ночное время, выходные и праздничные дни. Дежурства по неотложной помощи в стационаре, в приемном отделении, на дому. Анализ проводится аналогично анализу лечебной работы.

2.7. Работа с пациентами из других территорий автономного округа. Анализ выездной работы.

2.8. Преемственность между структурными подразделениями, медицинскими организациями:

- анализ случаев направлений из поликлиники в стационар в одной медицинской организации, расхождений диагнозов стационара и поликлиники;

- анализ случаев направлений в другие медицинские организации автономного округа и за его пределы, из других медицинских организаций, расхождений диагнозов направившей и консультирующей медицинской организации.

2.9. Летальность по нозологическим единицам, возрасту, полу. Анализ расхождения диагнозов - клинического и патологоанатомического, их категории, причины. Принятые меры.

2.10. Практические навыки в соответствии с квалификационными характеристиками по специальности, должностными инструкциями, степень владения.

2.11. Работа в рамках действующих приоритетных программ и проектов.

2.12. Результаты научной и образовательной деятельности (в соответствии с картой учета образовательных мероприятий, научной, педагогической деятельности, профессиональных конкурсов).

2.13. Рационализаторская работа, освоение и внедрение новых методов диагностики, лечения, профилактики и реабилитации за текущий период в составе коллектива и лично. Рационализаторские предложения и патенты. Особенно важно описать лечебно-диагностический эффект, достигнутый в результате внедрения новых методов.

2.14. Внедрение элементов научной организации труда, результаты.

2.15. Внедрение новых форм и методов обслуживания населения, в том числе стационарзамещающих технологий.

2.16. Вопросы инфекционной безопасности:

Профилактика внутрибольничных инфекций.

Профилактика профессионального инфицирования.

Инфекционная безопасность пациентов при оказании медицинской помощи.

2.17. Вопросы лекарственного обеспечения. Особенности оборота и использования лекарственных средств, наркотических и сильнодействующих препаратов.

2.18. Организационно - методическая работа. Разработка методических писем, указаний, инструкций. Участие в разработке приказов разных уровней.

2.19. Работа со средним медицинским персоналом (руководство и контроль над работой медсестёр - проведение тематических сестринских конференций в подразделении - теоретические знания профильных нозологий, освоение новой медицинской техники, неотложная помощь и т.д.).

2.20. Наставничество (работа в качестве наставника).

2.21. Результаты мероприятий, проводимых в рамках контроля в сфере охраны здоровья по компетенции (внутренний, ведомственный, вневедомственный). Анализ письменных замечаний от руководства больницы (зав. отделением, заместители главного врача, главный врач) на качество обследования, диагностики и лечения пациентов, в том числе в рамках внутреннего контроля качества; случаев медицинской помощи ненадлежащего качества по результатам ведомственной и вневедомственной экспертизы качества медицинской помощи; числа обоснованных жалоб со стороны пациентов.

2.22. Экспертная деятельность в рамках ведомственного, внутреннего, вневедомственного контроля качества, деятельности Аттестационной комиссии Депздрава Югры, деятельности в качестве главного специалиста Депздрава Югры.

2.23. Деятельность в качестве члена профессиональной ассоциации.

3. Заключение (5%).

3.1. Выводы и предложения.

Итоги работы за 3 года: обобщить результаты, отметить проблемы и запланировать пути решения этих проблем, обозначить перспективы дальнейшего совершенствования своей работы.

3.2. Список использованной литературы.

3.3. Приложения: копии статей, наградных дипломов, других документов, которые, по мнению соискателя, могут характеризовать его профессионализм и не входят в обязательный перечень квалификационных документов, отзывы сотрудников и пациентов о работе специалиста и др.

4. Последняя страница отчёта:

Ф.И.О. Работника, должность, подпись и дата.

Далее - в соответствии со ступенями предаттестационного контроля.

Ф.И.О. руководителя, должность, подпись и дата.

«Статистические показатели достоверны» начальник организационно-методического отдела Ф.И.О., подпись и дата.

5. Особенности подготовки Отчета руководителя, заместителя руководителя медицинской организации, врачей - специалистов по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье».

Основная часть Отчета должна отражать вопросы лечебно - профилактической, административно-хозяйственной и финансовой деятельности медицинской организации. Собственные данные сравниваются с аналогичными показателями по подобным медицинским организациям автономного округа, автономному округу в целом, Российской Федерации.

Отчет должен содержать подробные сведения о медицинской организации, включая:

- структуру, мощность, организационно-управленческую структуру,

планирование и прогнозирование деятельности, формы и методы работы, организации деятельности;

- описание кадровой ситуации, характеристику качества рабочей среды, вопросы подбора, расстановки и рационального использования кадров, систему подготовки кадров в соответствии с законодательством Российской Федерации (уровень укомплектованности физическими лицами (от штатного расписания), соблюдение сроков повышения квалификации медицинского персонала);

- вопросы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

- результаты осуществления мероприятий в рамках ведомственного контроля качества;

- итоги работы органов, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья (информация о результатах проверок);

- взаимодействие с общественными и профсоюзными организациями, обеспечение выполнения обязательств по коллективному договору;

- взаимодействие с органами местного самоуправления, службами гражданской обороны, медицины катастроф, территориальными органами внутренних дел и другими оперативными службами;

- взаимодействие с медицинскими образовательными организациями (клинические медицинские организации, клинические базы, базы практики), общеобразовательными организациями (профорientация, профильное обучение);

- мероприятия по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний;

- соблюдение сроков и порядка представления федеральной и отраслевой стандартной статистической, иной отчетности в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- соблюдение сроков и порядка представления статистической и иной отчетности, информационно-аналитических материалов внеплановых поручений по запросам Депздрава Югры;

- соблюдение сроков и порядка представления статистической и иной отчетности, внеплановых поручений по запросам в другие организации;

- внедрение и использование информационных технологий, реализованных в рамках регионального сегмента единой государственной информационной системы здравоохранения;

- уровня средней заработной платы врачей по отношению к средней заработной плате по субъекту;

- уровня средней заработной платы среднего медицинского персонала по отношению к средней заработной плате по субъекту; наличия просроченной дебиторской задолженности; своевременности и качества предоставления финансово - экономической отчетности;

- выполнения объемных и плановых финансово-экономических показателей;

- выполнения плана в рамках программы госгарантий.

При подготовке Отчета руководителем медицинской организации:

- в пункте 17 Аттестационного листа «Характеристика на специалиста» ставится подпись заместителя директора Депздрава Югры или лицо его замещающего, печать Депздрава Югры,

- в пункте 4 Аттестационного листа «Сведения о трудовой деятельности»: ставится подпись начальника отдела государственной службы, мобилизационной работы и кадрового обеспечения отрасли или лицо его замещающего, печать Депздрава Югры; Отчет согласовывается заместителем директора Депздрава Югры или лицом его замещающим.

Приложение 3 к Положению
о предаттестационном контроле
в медицинских организациях
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры

Основные разделы Отчета
о профессиональной деятельности специалиста
со средним профессиональным образованием и высшим сестринским
образованием

Общие положения

Отчет о профессиональной деятельности, лично подписанный Работником, согласованный руководителем и заверенный печатью организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, Работником которой является соискатель, должен содержать анализ профессиональной деятельности за последний год работы, включая анализ выполненных работ, выводы Работника о своей профессиональной деятельности, предложения по ее совершенствованию, участие в освоении новых методик в области оказания медицинских услуг, об участии в образовательных мероприятиях.

Содержание и объем материала в Отчете должны соответствовать квалификационным требованиям по специальности. При отсутствии квалификационных требований или, если квалификационные требования были приняты давно и не могут отвечать современному состоянию развития медицинской науки и практики, аттестуемый руководствуется другими документами, регламентирующими объем деятельности Работника, в том числе по разделам организации и экономики здравоохранения.

Отчёт согласовывается руководителями Работника в соответствии с Положением о предаттестационном контроле, руководителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации.

При составлении Отчета допускается использование ссылок на литературные источники, таблицы, схемы, рисунки, фотографии.

При описании случаев из практики допускается использование фотоматериалов, результатов лучевых методов диагностики и др. При этом следует использовать обезличенные данные пациентов в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». За достоверность информации, содержащейся в отчёте, несут персональную ответственность аттестуемый и его руководители.

Структура и примерный объем Отчета Работника со средним медицинским образованием

1. Вводная часть (15%).

1.1. Краткие сведения о соискателе: трудовой путь, основные вехи профессионального роста, достижения в работе, награды, членство в ассоциации медицинских Работников.

1.2. Краткие сведения о медицинской организации, в которой работает специалист: цели, задачи, структура. Руководителям - укомплектованность кадрами, квалификационный уровень специалистов, особенности работы в современных условиях деятельности системы здравоохранения, другие показатели работы.

1.3. Характеристика службы, структурного подразделения (например, отделения): структура, оснащение; штатная структура, показатели качества профессиональной среды, место, занимаемое специалистом в описываемой структуре.

1.4. Все разделы Отчета начинать со ссылки на действующие нормативные документы.

2. Основная часть отчёта (80%) - анализ деятельности по аттестуемой специальности за последний год работы.

2.1. Владение навыками и умениями по аттестуемой специальности.

2.2. Индивидуальные количественные показатели с динамикой за предыдущий год работы, оформленные в таблицы, графики, диаграммы, с аналитическим пояснением.

2.3. Качественные показатели работы (отсутствие осложнений у пациентов, основные показатели диспансеризации, вакцинации).

2.4. Участие в освоении новых современных методик, используемых при оказании медицинской помощи в организации.

3. Инфекционная безопасность.

3.1. Профилактика внутрибольничных инфекций. Принципы профилактической и текущей дезинфекции.

3.2. Профилактика профессионального инфицирования (принципы, средства индивидуальной защиты, иммунизация медицинских работников, медицинские осмотры, обследования, диспансеризация).

3.3. Инфекционная безопасность пациентов при оказании медицинской помощи, использование технологий манипуляций и др.

3.4. Санитарно-эпидемиологические требования по обращению с медицинскими отходами. Организация утилизации медицинских отходов.

3.5. Инфекционный контроль. Оценка качества (результаты бактериологических смывов, количество дней нетрудоспособности сотрудников, аварийные ситуации и др.).

4. Неотложная помощь.

4.1. Доврачебная помощь при неотложных состояниях.

4.2. Действия медицинского персонала при возникновении чрезвычайных ситуаций. Схемы оповещения.

5. Лекарственное обеспечение.

5.1. Использование лекарственных средств.

5.2. Выписка, хранение наркотических и сильнодействующих препаратов, расходного материала, перевязочных средств, реактивов и др. в соответствии с требованиями в области лекарственного обеспечения.

6. Гигиеническое обучение и воспитание пациентов. Профилактическая работа. Санитарно-гигиеническое просвещение и обучение родственников пациентов принципам и особенностям сестринского ухода, беседы.

6.1. Проведение занятий в «школах здоровья» для больных с социально значимыми неинфекционными заболеваниями и лиц с высоким риском их возникновения. Пропаганда здорового образа жизни.

6.2. Оформление уголков здоровья, памяток и бюллетеней.

7. Наставничество, участие в обучении стажеров по дополнительным образовательным программам, работа с молодыми специалистами, руководство практикой студентов образовательных организаций.

8. Работа с волонтерами, участие в волонтерском движении.

9. Участие в конкурсах профессионального мастерства (участник, победитель в медицинской организации, на региональном уровне, на федеральном уровне).

10. Участие в подготовке, проведении конференции, семинара, мастер-класса (дата проведения, тема, количество участников).

11. Организация или участие в спортивных мероприятиях.

12. Степень интенсивности деятельности (работа с учетом дополнительной нагрузки по совместительству и совмещению, плановая или экстренная, поручения руководителя, дублер и др.).

13. Заключение (5%).

Итоги работы за год: обобщить результаты, отметить проблемы и запланировать пути решения этих проблем, обозначить перспективы дальнейшего совершенствования своей работы.

14. Выводы и предложения.

15. Приложения: копии статей, наградных дипломов, фотографии и другие документы, которые, по мнению соискателя, могут характеризовать его профессионализм и не входят в обязательный перечень квалификационных документов.

16. Отзывы сотрудников и пациентов о работе специалиста и др.

17. Последняя страница отчёта:

Ф.И.О. Работника, должность, подпись и дата.

Далее - в соответствии со ступенями предаттестационного контроля.
Ф.И.О. руководителя, должность, подпись и дата.

«Статистические показатели достоверны» начальник организационно-методического отдела Ф.И.О., подпись и дата.

19. Особенности подготовки Отчета отдельных категорий медицинских Работников:

19.1. Специалисты стоматологического профиля.

Отчет предоставляется по разным источникам финансирования - ОМС, платный прием – отдельно.

Перечень критериев по терапевтической стоматологии (для зубных врачей, ведущих терапевтический прием)

1. Количественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... |
|-------|---|-------|-------|-------|
| 1 | Отработано смен | | | |
| 2 | Посещений всего | | | |
| 3 | Принято первичных | | | |
| 4 | Вылечено зубов по поводу кариеса | | | |
| 5 | Выпечено зубов по поводу глубокого кариеса | | | |
| 6 | Выпечено зубов по поводу пульпита всего, из них: | | | |
| 6.1 | в одно посещение | | | |
| 7 | Выпечено зубов по поводу периодонтита | | | |
| 8 | Поставлено пломб всего, из них: | | | |
| 8.1 | цементные | | | |
| 8.2 | композиционные ХОМ | | | |
| 8.3 | композиционные СОМ | | | |
| 9 | Проведено профессиональной гигиены | | | |
| 10 | Санированных всего | | | |
| 11 | Ранее санированных всего | | | |
| 12 | Всего УЕТ | | | |
| 13 | Восстановление формы зуба на штифтовых конструкциях* | | | |
| 14 | Восстановление цвета и формы зубов, в т.ч. ламинирование* | | | |
| 15 | Отбеливание* | | | |
| 16 | Внутриканальное отбеливание* | | | |

* - на платном приеме

2. Качественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... | По Учреждению | По ХМАО |
|-------|--|-------|-------|-------|---------------|---------|
| 1 | Посещений в смену | | | | | |
| 2 | Санировано в смену | | | | | |
| 3 | % санированных от первичных | | | | | |
| 4 | % санированных от нуждавшихся | | | | | |
| 5 | Посещений на одну санацию | | | | | |
| 6 | УЕТ в смену | | | | | |
| 7 | УЕТ на одну санацию | | | | | |
| 8 | Пломб в смену | | | | | |
| 9 | Пломб на одну санацию | | | | | |
| 10 | Соотношение неосложненного кариеса к осложненному С/(P+Pt) | | | | | |
| 11 | Вылечено пульпитов в 1 посещение (%) | | | | | |

Перечень критериев по детской стоматологии (для зубных врачей, ведущих прием детского населения)

1. Количественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... |
|----------|---|-------|-------|-------|
| 1 | Отработано смен | | | |
| 2 | Посещений всего | | | |
| 3 | Принято первичных | | | |
| 4 | Вылечено зубов по поводу кариеса всего, из них: | | | |
| 4.1. | постоянных зубов | | | |
| 5 | Вылечено зубов по поводу глубокого кариеса | | | |
| 6 | Вылечено зубов по поводу пульпита всего, из них: | | | |
| 6.1 | постоянных зубов | | | |
| 6.2 | вылечено зубов по поводу пульпита в одно посещение | | | |
| 7 | Вылечено зубов по поводу периодонтита, из них: | | | |
| 7.1. | постоянных зубов | | | |
| 8 | Поставлено пломб всего, из них: | | | |
| 8.1 | цементные | | | |
| 8.2 | композиционные ХОМ | | | |
| 8.3 | композиционные СОМ | | | |
| 9 | Проведено профессиональной гигиены | | | |
| 10 | Проведено герметизаций услуг | | | |
| 11 | Санировано всего | | | |
| 12 | Ранее санированных всего | | | |
| 13 | Здоровых всего | | | |
| 15 | УЕТ всего | | | |
| 16 | Восстановление формы зуба на штифтовых конструкциях* * | | | |
| 17 | Восстановление цвета и формы зубов, в т.ч. ламинирование * * | | | |
| 18 | Отбеливание** | | | |
| 19 | Внутриканальное отбеливание** | | | |

*- для школьных стоматологических кабинетов ** - для платного приема

2. Качественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... | По Учреждению | По ХМАО |
|-------|--|-------|-------|-------|---------------|---------|
| 1 | Посещений в смену | | | | | |
| 2 | Санировано в смену | | | | | |
| 3 | % санированных от первичных | | | | | |
| 4 | % санированных от нуждавшихся | | | | | |
| 5 | Посещений на одну санацию | | | | | |
| 6 | УЕТ в смену | | | | | |
| 7 | УЕТ на одну санацию | | | | | |
| 8 | Пломб в смену | | | | | |
| 9 | Пломб на одну санацию | | | | | |
| 10 | Соотношение неосложненного кариеса к осложненному C/(P+Pt) | | | | | |
| 11 | Вылечено пульпитов в 1 посещение (%) | | | | | |
| 12 | % ранее санированных от первичных* | | | | | |
| 13 | % здоровый от первичных* | | | | | |
| 14 | %(санированных+ ранее санированных + здоровых) от первичных* | | | | | |
| 15 | Пациентов по Д учету в смену | | | | | |

*- для школьных стоматологических кабинетов

Анализ диспансерной работы в динамике за 20.. - 20.. годы (для зубных врачей)

| Наименование нозологий | 20.. | | | | 20... | | | |
|------------------------|-----------------|----------------|--------------------------------|-----------------|-----------------|----------------|--------------------------------|-----------------|
| | Взято на Д учет | Явки по Дучету | Снято с Д учета | | Взято на Д учет | Явки по Дучету | Снято с Д учета | |
| | | | Выздоровление/стойкая ремиссия | Неявка на прием | | | Выздоровление/стойкая ремиссия | Неявка на прием |
| | | | | | | | | |

Перечень критериев для гигиениста стоматологического по специальности «Стоматология профилактическая»

1. Количественные показатели

| № | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... |
|-----|--|-------|-------|-------|
| 1 | Отработано смен | | | |
| 2 | Посещений всего | | | |
| 3 | Проведено профессиональной гигиены полости рта | | | |
| 4 | Проведено реминерализующей терапии, из них: | | | |
| 4.1 | курсов | | | |
| 4.2 | сеансов | | | |
| 5 | Проведено индивидуального обучения гигиене полости рта | | | |
| 6 | Проведено уроков гигиены | | | |
| 7 | Подготовлено уголков здоровья | | | |
| 8 | УЕТ всего | | | |

2. Качественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... | По Учреждению | По ХМАО |
|-------|-----------------------|-------|-------|-------|---------------|---------|
| 1 | Посещений в смену | | | | | |
| 2 | УЕТ в смену | | | | | |

Перечень критериев для зубных техников по специальности

«Стоматология ортопедическая»

1. Количественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... |
|-------|-------------------------------------|-------|-------|-------|
| 1 | Отработано смен | | | |
| 5 | Изготовлено протезов всего, из них | | | |
| 5.1 | Одиночных коронок всего, из них: | | | |
| 5.1.1 | штампованные | | | |
| 5.1.2 | литые | | | |
| 5.1.3 | литые с облицовкой | | | |
| 5.1.4 | металлокерамические | | | |
| 5.1.5 | пластмассовые | | | |
| 5.1.6 | телескопические | | | |
| 5.2 | Безметалловых коронок всего, из них | | | |
| 5.2.1 | композитные | | | |
| 5.2.2 | цельнокерамические | | | |
| 5.2.3 | циркониевые | | | |
| 5.2.4 | виниры керамические | | | |
| 5.3 | Коронок на имплантатах | | | |
| 5.4 | Мостовидных протезов всего, из них: | | | |
| 5.4.1 | зубы искусственные | | | |
| 5.4.2 | литые | | | |
| 5.4.3 | литые с облицовкой | | | |
| 5.4.4 | металлокерамические | | | |
| 5.4.5 | безметалловые | | | |
| 5.5 | Съемных протезов всего, из них: | | | |
| 5.5.1 | из термопластов | | | |
| 5.5.2 | полных | | | |
| 5.5.3 | частичных пластиночных | | | |
| 5.5.4 | бюгельных на клammerной фиксации | | | |
| 5.5.5 | бюгельных на замковых креплениях | | | |

Перечень критериев для зубных техников

(на ортодонтическом приеме)

1. Количественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... |
|---------|---|-------|-------|-------|
| 1 | Отработано смен | | | |
| 2 | Изготовлено аппаратов всего, из них: | | | |
| 2.1 | Внутриротовые всего, из них, | | | |
| 2.1.1 | Одночелюстные всего, из них | | | |
| 2.1.1.1 | съёмные | | | |
| 2.1.1.2 | несъёмные | | | |
| 2.1.1.3 | двухчелюстные | | | |
| 2.1.1.4 | позиционеры | | | |
| 3 | Случаи детского протезирования всего, из них: | | | |
| 3.1 | частичных съёмных протезов | | | |
| 3.2 | полных съёмных протезов | | | |
| 4 | Восстановительная коронка | | | |
| 5 | Изготовлено вкладок | | | |
| 6 | Починок всего | | | |

2. Качественные показатели

| № п/п | Наименование критерия | 20... | 20... | 20... | По Учреждению | По ХМАО |
|-------|--|-------|-------|-------|---------------|---------|
| 1 | Аппаратов в смену | | | | | |
| 2 | % сложных работ от общего числа изготовленных протезов | | | | | |

Предоставление материалов, подтверждающих клинические случаи (фотоматериалов, результатов лучевых методов диагностики), при соблюдении условий, указанных в настоящем положении (общие положения), обязательно.

19.2. Медицинские сестры по специальности «Сестринское дело в педиатрии».

В Отчете дополнительно следует отразить следующие вопросы.

2.1. Работа с родовыми сертификатами.

2.2. Диспансеризация детского населения.

2.3. Работа с детьми - инвалидами, детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации.

2.4. Вакцинопрофилактика.

2.5. Скрининг - тестирование на наследственные заболевания.

2.6. Наблюдение детей 1 года жизни.

19.3. Для медицинских статистиков по специальности «Медицинская статистика».

1. Медицинская статистика. Структура и задачи медицинской статистики.

1.1. Особенности работы медицинского статистика в условиях страховой медицины.

1.2. Методы обработки данных, статистические исследования, их основные этапы.

1.3. Понятие абсолютных величин и относительных показателей. Общие, частные и стандартизированные показатели. Средние величины.

1.4. Отчетность о медицинских кадрах. Карточный учет специалистов

с законченным высшим и средним специальным медицинским образованием. Методика заполнения отчета ф. № 30 в разделе «Штаты учреждения».

1.5. Нормативно правовые акты, регламентирующие профильные направления деятельности специалиста.

2. Основная часть Отчета (личная работа соискателя).

2.1. Основные показатели деятельности поликлиники, расчет и оценка: число посещений на одного жителя в год, болезненность и заболеваемость.

2.2. Методика составления Отчета по разделам работы поликлиники. Понятие плановой мощности поликлиники.

2.3. Организация профилактических медицинских осмотров. Методика составления Отчетов, расчет показателей.

2.4. Основные показатели диспансеризации. Методика подсчета.

3. Нормативные документы. Методика расчета основных показателей стационара медицинской организации.

3.1. Правила заполнения формы № 14, утвержденной Госкомстат «Отчет о деятельности стационара». Работа койки. Понятие о среднегодовых койках, методика их расчета.

3.2. Правила заполнения формы № 14, утвержденной Госкомстат «Отчет о деятельности стационара».

3.3. Статистическая карта выбывшего из стационара (ф. 066-у), правила составления отчетной формы на ее основании.

3.4. Статистическая информация об инфекционных заболеваниях. Учетная документация.

3.5. Правила передачи данных о выявленных инфекционных заболеваниях в зависимости от медицинского учреждения.

4. Нормативные документы, утверждающие учетные формы в поликлинике.

4.1. Учет заболеваемости по обращаемости. Талоны для записи заключительных диагнозов, их шифровка и обработка.

4.2. Основная медицинская документация в поликлинике, особенности заполнения «Листа уточненных диагнозов и статистического талона».

4.3. Особенности заполнения учетной формы: «Паспорт врачебного учета граждан, имеющих право на получения набора социальных услуг».

4.4. Особенности заполнения учетной формы: «Сведения о лекарственных средствах, выписанных и отпущенных гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».

4.5. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности.

4.6. Учет травматизма, правила заполнения сводной ведомости впервые выявленных несчастных случаев.

5. Основные учетные медицинские документы учреждений родовспоможения. Правила их ведения.

5.1. Отчетность в учреждениях родовспоможения. Методика составления отчета ф. 32. «Отчет о медицинской помощи беременным,

роженницам и родильницам». Основные учетные документы.

5.2. Особенности регистрации новорожденных, родившихся с весом менее или более 500 граммов. Критерии живорожденности.

5.3. Основные показатели женской консультации.

5.4. Методика составления отчета об абортах ф.13.

6. Отчетность медицинской организации по обслуживанию детей. Карта учета проф. отчетов детской больницы (30,32,12,14).

6.1. Учетная документация в детской больнице и поликлинике. Общие с другими и специальные формы учета: история развития ребенка.

6.2. Учет детских яслей, домов ребенка, детских санаториев. Основные показатели деятельности.

7. Учет работы вспомогательных кабинетов.

7.1. Учетная документация физиотерапевтических отделений, правила их ведения.

7.2. Учетная документация УЗИ-кабинетов и правила их ведения.

8. Принципы составления отчетов в специализированных диспансерах.

8.1. Сопоставление отчетов по специализированным диспансерам с общими формами отчетов (ф. 30, 14).

8.2. Статистика неэпидемических заболеваний: туберкулеза, венерических болезней, злокачественных новообразований. Первичная учетная документация.

8.3. Учет, отчетность и анализ работы дерматовенерологического диспансера.

8.4. Отчетность и анализ учреждений по обслуживанию больных психоневрологических диспансеров.

8.5. Учет, отчетность и анализ работы учреждений по обслуживанию наркологических больных.

8.6. Учетная документация противотуберкулезного диспансера. Правила их заполнения.

8.7. Принципы составления отчетов в онкологическом диспансере.

Порядок выявления и учет больных злокачественными и доброкачественными новообразованиями.

8.8. Заболеваемость различных социальных, профессиональных и других групп населения.

9. Учет, отчетность и анализ работы стоматологической помощи.

10. Особенности организации работы медицинского статистика в сельских лечебно-профилактических учреждениях. Учетная документация, применяемая на ФАПах.

11. Роль медицинского статистика в реализации профилактических программ (школы Здоровья).

12. Организационно-методическая работа. Разработка методических указаний, инструкций.

Приложение 4 к Положению о
предаттестационном контроле
в медицинских организациях
Ханты-Мансийского
автономного округа - Югры

Карта учета образовательных мероприятий, научной, педагогической
деятельности, профессиональных конкурсов

| | Вид мероприятий (критерий) | Наименование программы, название мероприятий | Вес критерия в баллах |
|-----|---|---|-----------------------------|
| 1 | Основное образование по специальности | | 10 |
| | Интернатура | | |
| | нет | | 0 |
| | есть | | 5 |
| | Ординатура | | |
| | нет | | 0 |
| | есть | | 10 |
| | Аспирантура | | |
| | нет | | 0 |
| | есть | | 10 |
| | Профессиональная переподготовка | | 5 |
| | Нет, но имеет право работать по специальности в соответствии с приказом Минздрава России от 03.08.2012 N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях" | | 3 |
| 2 | Ученая степень | | 10 |
| | нет | | 0 |
| | кандидат медицинских наук | | 6 |
| | доктор медицинских наук | | 10 |
| 3 | Образовательные мероприятия в межаттестационный период | | 70 |
| 3.1 | Общее усовершенствование 500- 100 часов | | 20 |
| 3.2 | Тематическое усовершенствование менее 72-100 часов | | 10 |

| | | | |
|-------|--|--|----|
| 3.3 | Семинар | | 7 |
| 3.4 | Научно-практическая конференция, съезд, симпозиум | | 19 |
| 3.4.1 | больничная | | 5 |
| | участник | | 2 |
| | докладчик | | 5 |
| 3.4.2 | окружная, межрайонная | | 7 |
| | участник | | 3 |
| | докладчик | | 7 |
| 3.4.3 | российская, международная | | 7 |
| | участник | | 3 |
| | докладчик | | 7 |
| 3.5 | Стажировка | | 7 |
| | в российских клиниках | | 3 |
| | в зарубежных клиниках | | 7 |
| 3.6 | Мастер- класс | | 7 |
| | участник | | 3 |
| | организатор, мастер | | 7 |
| 4 | Внедрение изученных инновационных методов, технологий в работу медицинской организации | | 15 |
| | нет | | 0 |
| | внедрены и используются | | 15 |
| 5 | Публикации | | 10 |
| | нет | | 0 |
| | в рецензируемых изданиях | | 5 |
| | в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК РФ | | 10 |
| 6 | Участие в конкурсах профессионального мастерства | | 30 |
| | нет | | 0 |
| 6.1 | в медицинской организации | | 5 |
| | участник | | 3 |
| | призер | | 5 |
| 6.2 | окружных, межмуниципальных | | 10 |
| | участник | | 5 |
| | призер | | 10 |
| 6.3 | всероссийских | | 15 |
| | участник | | 10 |
| | призер | | 15 |
| 7 | Наставничество | | 10 |
| | нет | | 0 |
| | есть | | 10 |
| 8 | Педагог по основной специальности | | 5 |
| | нет | | 0 |
| | есть | | 5 |

| | | | |
|--|----------|--|-----|
| | максимум | | 160 |
| | минимум | | 23 |

Рекомендованная оценка по
пятибальной шкале

| | |
|----------|-----------------|
| 1 балл | 23 |
| 2 балла | 25 -58 |
| 3 балла | 59 -92 |
| 4 балла | 93-127 |
| 5 баллов | 127-160 и более |

Приложение 5 к Положению о
предаттестационном контроле в
медицинских организациях
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры

Протокол предаттестационного контроля Работника

(фамилия, имя, отчество)

Специальность _____

Должность _____

Наименование медицинской организации _____

Наименование структурного подразделения _____

Руководитель структурного подразделения _____

Стаж работы в медицинской организации _____

Стаж работы по специальности _____

| № п/п | Оценочный показатель | Оценка* |
|----------|--|---------|
| 1. | Соответствие Отчета требованиям к его оформлению | |
| 2. | Соответствие содержания Отчета выполняемой работе | |
| 3. | Достоверность статистических материалов | |
| 4. | Соответствие уровня практической подготовки заявленной категории | |
| 5. | Соответствие уровня теоретической подготовки заявленной категории | |
| 6. | Оценка образовательных мероприятий, научной, педагогической деятельности, профессиональных конкурсов (карта учета) | |
| | Итог (максимум 30 баллов): | |

*по пятибалльной шкале.

Заключение о готовности специалиста к аттестации, рекомендации на квалификационную категорию:

«Утверждаю»

Председатель _____

(должность)

« » _____ (подпись) (расшифровка подписи) 20 г.

Специалист с заключением ознакомлен

(расшифровка подписи)

_____ (подпись) « » 20 г.

В соответствии с пунктом 20 приказа Минздрава России от 23 апреля 2013 № 240н «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории» в случае отказа руководителя организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист, в согласовании Отчета специалисту выдается письменное разъяснение руководителя организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист, о причинах отказа, которое прилагается к заявлению на получение квалификационной категории.

Приложение 6 к Положению
о предаттестационном
контроле в медицинских
организациях Ханты-
Мансийского автономного
округа-Югры

Образец титульного листа Отчета о профессиональной деятельности

«Согласовано»

Руководитель _____
(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ 20__ г.

Отчет

о профессиональной деятельности

Работника за 20__ - 20__ годы

(фамилия, имя, отчество)

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ « _____ »

ДОЛЖНОСТЬ _____

(полное название медицинской организации)