

Требования к составлению отчета о работе врача офтальмолога

на основании распоряжения Департамента здравоохранения Тюменской области № 2/33 «О внесении изменений в распоряжение Департамента здравоохранения Тюменской области от 04.06.2012г. № 7/33 «Об утверждении Административного регламента»,
(Приложение 4)

Аттестационный отчет врача о проделанной работе - отчет о профессиональной деятельности специалиста.

1. Название: Отчет работе...(приложение № 6 настоящий Административный регламент)
2. Объем: не менее 20 печатных страниц.
3. Работа должна состоять из 3 глав, выводов и предложений.
4. Требования по содержанию глав:

I глава

а). Сведения об авторе: кратко осветить свой трудовой путь, отметить основные вехи профессионального роста, подчеркнуть достижения на работе, указать, какое образование было получено, сертификаты, повышение своей квалификации;

б). Кратко привести сведения о своем лечебном учреждении:

- есть или нет приписное населения
- численность приписного населения по возрастам (0-19, 19-55, старше 55)
- наличие на территории учреждения крупных промышленных предприятий, в том числе с вредным производством
- количество ФАП и сельских амбулаторий
- наличие центров здоровья
- количество школ и детских садов (количество детей по возрастам)
- количество неорганизованных детей дошкольного возраста
- наличие социальных учреждений (приютов, интернатов, пунктов временного пребывания для взрослых и детей)
- оборудование учреждения элементами оказания доступной помощи инвалидам «Доступная среда»
- наличие в учреждении информационной системы РЕГИС (алгоритм записи в специализированное учреждение (кто записывает, кто контролирует, количество записанных пациентов в месяц в среднем)
- наличие «Рабочего места врача» и работа в системе САП
- алгоритм записи на госпитализацию в стационары через VipNet (кто записывает, кто контролирует, количество записанных пациентов в месяц в среднем, соблюдение сроков госпитализации)
- оснащение кабинета согласно стандарта
- дата последних проверок оборудования и ответственные лица
- количество посещений (первичные, повторные, диспансерные в процентном отношении от всех посещений, какой процент от осмотренных ежемесячно отправляется в ГАУЗ ТО «Областной офтальмологический диспансер», основные цели осмотра в диспансере)
- структура приема по дням недели с указанием выделенных дней для диспансерного

приема (например: день здорового ребенка, осмотр беременных, прием глаукомных больных)

-наличие выездной работы в учреждении – осмотр офтальмолога на дому (количество осмотров в среднем за месяц)

-виды диагностических и лечебных процедур, которыми владеет заявитель

-совмещает ли заявитель работу в других учреждениях, в том числе частных клиниках (в каких, на сколько от ставки)

Акцентировать внимание на особенностях учреждения.

II глава - личная работа врача за три года.

Все показатели приводятся в сравнении с показателями за последние три года. Уместно сравнение своих данных с аналогичными показателями по учреждению (области или стране). За каждым цифровым материалом (таблицей, графиком, диаграммой) должно следовать аналитическое пояснение, раскрывающее сущность динамики цифр (или отсутствие таковой).

2.1 Характеристика контингента:

-структура обратившихся больных по возрасту, полу, по группам с выделением наиболее частых нозологических форм, сложных случаев. Особенности клиники, возрастная патология. Анализ контингента (в сравнении с предыдущими годами)

-характеристика диспансерной группы (количество пациентов, структура по нозологии, соответствие планам диспансерного наблюдения, утвержденных диспансером: сроки, кратность диспансерного осмотра в зависимости от нозологии

-работа с регистром хронических больных по офтальмопатологии (количество, нозологическая структура, качественный анализ регистра в соответствии с критериями эффективности)

-профилактические осмотры и их доля в структуре принятых больных

-взаимодействие с заведующим Центра здоровья по улучшению качества работы медицинского работника офтальмологического кабинета Центра здоровья на базе поликлиники (процент обоснованности диагнозов, направленных пациентов из центра здоровья к офтальмологу поликлиник)

-участие в проекте «Школьная медицина», количество осмотренных и пролеченных школьников в динамике за три года

-в чьей компетенции выписка льготных рецептов, кто ответственный

- для врачей, привлеченных к работе в военкоматах (результаты работы за год: призыв/приписка, сколько человек осмотрено в абсолютных числах и в процентах, структура офтальмопатологии, процент выявленной патологии от числа осмотренных, выявленная тяжелая патология органа зрения у призывников)

2.2. Система диагностики:

-отразить систему диагностики (таблицы, алгоритмы и выводы) при профильных (наиболее частых) нозологических формах.

-продемонстрировать свои знания в современных методах диагностики: возможности, ограничения, показания.

-привести примеры наиболее трудных диагностических случаев из практики.

-участие в мастер-классах, образовательных семинарах, круглых столах, конференциях по вопросам диагностики офтальмологических заболеваний

-какими диагностическими навыками, манипуляциями, необходимыми в работе, хотели бы овладеть

2.3. Лечебная работа

-отобразить лечебную работу (таблицы, алгоритмы и выводы) при профильных (наиболее частых) нозологических формах.

-анализ результатов лечения с оценкой мирового, собственного опыта применения тех или иных методов.

-описать клинически интересные случаи из практики

-примеры взаимодействия с врачами других специальностей: неврологами, инфекционистами, терапевтами, ЧЛХ, педиатрами и др, привлеченными для подтверждения диагноза

-врач, работающий в стационаре, приводит анализ показателей работы коечного фонда (среднегодовое число коек, план выполнения койко-дней, работа койки в году, оборот койки, средняя длительность пребывания больного в стационаре, соотношение коек работающих в рамках ОМС и х/р), указывает структуру пролеченных больных, осложнений и сопутствующих заболеваний, исходов заболеваний, летальных исходов, а также расхождений диагнозов с поликлиникой и по результатам патологоанатомических (судебно-медицинских) исследований и т.д.

-врач, работающий в амбулаторно-поликлиническом учреждении, делает акцент в отчете на инфекционную и неинфекционную заболеваемость, эффективность диспансеризации (разделяя ее по исходам: выздоровление, улучшение, без перемен, ухудшение и смерть), проведение реабилитационных мероприятий, клиничко-экспертную работу, медико-социальную экспертизу, расхождение диагнозов со стационаром и по результатам патологоанатомических (судебно-медицинских) исследований т. д.

-анализ средней продолжительности пребывания на л/н

- динамика первичной инвалидности по офтальмопатологии (структура по нозологии, по возрасту, по тяжести инвалидности, медицинская и социальная реабилитация, для детей – реабилитация в АСУСОН «Пышма», для взрослых - знакомство с тифлотехническими средствами в ГАУЗ ТО «Областной офтальмологический диспансер», социальная реабилитация в ВОС).

2.4. Организационно-методическая работа:

-разработка методических указаний, инструкций, внедрение системы контроля и анализа качества работы и пр.

-санитарно-просветительская работа.

-работа со средним медицинским персоналом.

-специалисты в отдельном разделе должны указать (при наличии) новые технологии и методики диагностики лечения и профилактики освоенные и внедренные ими за последние пять лет, а также эффект от их внедрения.

III глава - профессиональный рост.

Прохождение циклов усовершенствования: общие или тематические усовершенствования по основной и смежным дисциплинам, ординатура, аспирантура, защита диссертации. Сроки, длительность.

-участие в семинарах, конференциях, съездах (приложить копии сертификатов).

- членство в обществах, участие в работе научного общества (темы и даты выступлений).

- участие в практических конференциях.

- выступления.

- поощрение, награды.

1.Перечислить основные нормативные документы (в т.ч. Федеральные законы,

приказы, протоколы, стандарты) по профилю своей работы.

2. Отразить дежурства в стационаре (для амбулаторных, поликлинических врачей);

- дежурства в стационаре (для врачей, работающих в стационаре - указать дежурства в своем отделении, в приемном отделении ЛПУ).

3. Наставничество.

-являетесь ли вы наставником молодых специалистов (если да, то необходимо предоставить сведения о молодом специалисте и план работы с ним в течение года)

-есть ли у Вас наставник (его ФИО, место работы, категория, удовлетворены ли вы работой своего наставника по выполнению плана наставничества)

-какие темы Вы хотели изучить и какие технологии освоить для своей успешной профессиональной деятельности

-каким способом Вы бы хотели получать дополнительные знания по специальности.

В отчете специалист указывает перечень практических навыков в соответствии с квалификационными требованиями по специальности (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»);

5. Выводы и предложения.

Специалист делает выводы о своей профессиональной деятельности и приводит предложения по ее совершенствованию.

6. Список литературы. Привести перечень литературы по специальности, изученной за прошедшие 5 лет, и список литературы, использованной при написании отчета (не менее 50 источников).

6.1. Приложить ксерокопии своих статей, опубликованных в журналах или привести список собственных монографий, названий докладов, с которыми аттестуемый выступал на симпозиумах, заседаниях научных обществ и конференциях различного уровня за последние 5 лет.

6.2. Приложить индивидуальный рейтинг образовательных кредитов по специальности.

В конце отчета - подпись аттестуемого (Ф.И.О.)