**Матрица отчета для присвоения квалификационной категории.**

*Текст отчета должен быть напечатан шрифт 14, «Times New Roman», полужирный, междустрочный интервал 1,5, страницы отчета должны быть пронумерованы.*

*Диаграммы и графики могут быть в цветном или черно-белом исполнении.*

*Номера страниц должны соответствовать оглавлению текста.*

Утверждаю:

Главный врач

**ОТЧЕТ**

**о работе за 202\_\_ год**

**ФИО**

**операционной медицинской сестры**

**МО**

**Государственное учреждение здравоохранения**

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**для присвоения квалификационной категории**

**по специальности « Операционное дело»**

**Содержание**

Введение…………………………………………стр.

Глава 1 ………………………………………….стр.

Глава 2 ………………………………………….стр.

Глава 3 ………………………………………….стр.

Заключение………………………………………стр.

Список нормативных правовых актов…………cтр.

Список использованной литературы……………стр.

**ОБРАЗЕЦ**

Я, ФИО полностью\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_ году окончила (УКАЗАТЬ КАКОЕ) медицинское (училище или колледж) по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Начала свою трудовую деятельность в МО (название лечебного учреждения ПОЛНОСТЬЮ) в должности операционной медицинской сестры.

Краткие сведения перехода в другие МО, на другие должности.

В \_\_\_\_\_\_ году прошла курс первичной специализации по циклу «Операционное дело ».

В \_\_\_\_\_\_ году прошла курс повышения квалификации по циклу «Операционное дело ».

(В \_\_\_\_\_\_ году получила аккредитационное удостоверение по специальности «Операционное дело »)

В \_\_\_\_\_ г. была аттестована на (вторую, первую, высшую) квалификационную категорию.

Стаж работы по специальности \_\_\_\_\_\_ лет.

С \_\_\_\_\_\_\_\_ года являюсь членом ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты».

**Введение**

**Организация и структура отделения**.

Охарактеризовать профиль отделения, специфику хирургической помощи.

Хирургическое отделение расположено в типовом здании на \_\_\_\_\_\_ этаже. Рассчитано на \_\_\_ койки круглосуточного стационара и \_\_\_ коек дневного стационара. Краткая характеристика……..

В состав помещений отделения входят: перечислить помещения.

Свою работу в отделении осуществляю под руководством заведующего отделением, старшей медицинской сестры.

**Кадровый потенциал отделения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Должность** | **Количество ставок по штатному расписанию** | **Количество ставок занятых физическими лицами** | **Физические лица** | **Укомплектованность кадрами**  **в %** |
| Зав.отделения |  |  |  |  |
| Старшая медсестра |  |  |  |  |
| Средний медперсонал |  |  |  |  |
| Младший медперсонал |  |  |  |  |

**Материально - техническое оснащение отделения**

Отделение достаточно оснащено необходимым инструментарием и новейшей аппаратурой, для проведения качественного лечебно-профилактического лечения.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ | Наименование  ИМТ | Тип, модель | Кол-во | Год выпуска |
| 1 |  |  |  |  |

**Документация операционной медицинской сестры.**

Перечислить журналы.

**Глава 1**

В своей работе руководствуюсь регламентирующими документами: (ПЕРЕЧИСЛИТЬ ДОКУМЕНТЫ) МЗ и СР РФ, приказами МЗ Забайкальского края внутренними приказами МО (полностью), должностной инструкцией операционной медсестры, стандартами профессиональной деятельности, соблюдая почасовой график работы дневной и ночной смены, правила техники безопасности и противопожарной безопасности согласно инструкции.

Я, операционная медицинская сестра хирургического отделения организую свою работу для операционной: **Указать регламент работы операционной медсестры, согласно должностной инструкции!**

**Показатели работы отделения за \_\_\_\_\_\_г.**

(Выбрать наиболее значимые показатели для вашего отделения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Показатели проведенных операций** | **202\_** | **202\_** | **202\_** |
|  |  |  |  |

**Показатели работы операционной медсестры за отчетный период:**

**Число выполненных манипуляций за отчетный период**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование операций ассистируемых м/с | 202\_ г | 202\_ г | 202\_ г |
| . |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**Графики и диаграммы с комментариями и выводами (раскрывающие сущность динамики цифр)** На диаграмме показать повышение хирургической активности, увеличение интенсивности работы перевязочной медсестры.

**Анализ качества работы специалиста**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Смывы на стерильность** | **Всего** | **Не стерильных** |
| С инструментов |  |  |
| Перевязочный материал |  |  |

**Производственный контроль обработки рук.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Всего смывов** |  |

Контролирую проведение уборки в операционной. (Перечислить проводимые уборки)

**Производственный контроль качества уборок:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Всего смывов** | **УПМ и стафилококк** | **БГКП** |
|  |  |  |

**Глава 2**

В условиях отделения операционная медсестра выполняет следующие МУ:

(**перечислить все МУ, проводимые в отделении специалистом**)­­­­­­­­­­­­­­­

Внедрение новых технологий в сестринскую практику (указать какие)

**Анализ качества работы специалиста (ВЫВОДЫ)**

**Глава 3**

**Наставничество**

----------------------------------------------------------------------------------------

**Гигиеническое воспитание населения.**

----------------------------------------------------------------------------------------

**Методическая деятельность**

выступала с докладом на Краевой конференции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

организовывала мастер-класс по обучению молодых специалистов инновационным технологиям в области сестринского дела\_\_\_\_\_\_\_\_

посещала ежемесячные отделенческие, общебольничные, краевые семинарские и практические занятия, конференции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

самоподготовка по периодическим изданиям: «Медицинская сестра», «Сестричка», журнал «Сестринское дело», брошюры: « В помощь практикующей медицинской сестре», « Вестник» и т.д.

постоянно изучает методическую и учебную литературу по внедрению новых технологий, которая выдается ЗРОО.

**За отчетный период выполнено:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Количество |
| СОПы |  |
| Плакаты |  |
| Сан бюллетень |  |
| Памятка |  |
| Рефераты |  |
| Работа в профильной школе |  |

Согласно приказа № 430 от 24.06.2016 МЗ ЗК «В целях совершенствования эффективности деятельности системы управления специалистами среднего звена по экспертизе качества и доступности медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Забайкальского края, в соответствии с Положением о МЗ Забайкальского края»;

**Отделение по итогам ранжирования структурных подразделений в 202\_\_ г. заняло \_\_\_\_ место.**

в I квартале \_\_\_\_ место

во II квартале \_\_\_\_место

в III квартале \_\_\_\_ место

в IV квартале \_\_\_\_ место

**За отчетный период в индивидуальном ранжировании занял(а):**

1 квартал \_\_\_\_ место

2 квартал \_\_\_\_ место

3 квартал \_\_\_\_ место

4 квартал \_\_\_\_ место

**Экзамен на профессиональную компетентность сдала со следующими результатами:**

1. ВБИ

2. Лекарствоведение

3. Оказание неотложной медицинской помощи

4. ТПМУ

5. Подготовка больных к диагностическим методам исследования

6. Медицинская этика

Обучение в системе НМО (указать пройденные модули) и количество часов

**Заключение с выводами по отчету**

**Список использованной литературы:**

**(указать литературу, используемую для отчета)**

Отчет составил (а):

Операционная медсестра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Отчет проверили:

Зав. отделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Главная медсестра МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/