**УТВЕРЖДАЮ**

Главный врач

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

Ф.И.О.

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

подпись

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Аналитический обзор**

#### **организации сестринского дела в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#### **(наименование медицинской организации)**

#### **за 2021 год**

**I Общие сведения**

Полное название медицинской организации **по уставу**:

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

Почтовый адрес:

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

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

Административная подчиненность: субъекта федерации, федеральная

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

Количество обслуживаемого населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество филиалов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество участковых больниц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество амбулаторий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество ФАП и ФП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Административный персонал медицинской организации:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Занимаемая должность | Ф.И.О. | **№ телефона с кодом, факс, e-mail** |
| 1. | Главный врач |  |  |
| 2. | Зам. главного врача по мед. части |  |  |
| 3. | Госпитальный эпидемиолог (помощник эпидемиолога) |  |  |
| 4. | Главная медицинская сестра |  | + мобильный телефон |

**II.Сведения о специалисте по управлению сестринской деятельностью.**

1.Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Сведения об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(учебное заведение, год окончания)

(специальность по образованию, № диплома, дата выдачи)

4. Общий медицинский стаж\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Стаж главной медицинской сестры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Квалификационная категория:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

высшая,I,II, **год присвоения, СПЕЦИАЛЬНОСТЬ**

7. Наличие сертификата, **специальность**, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Почетные звания, государственные и **отраслевые** награды (в том числе «Ветеран труда») \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Состоите ли в Профессиональной ассоциации специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием – да нет

**III. Управление медицинским персоналом и работа с кадрами**

**3.1. Кадровый состав.**

# Таблица №1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование учреждения** | **Средний медперсонал** | | | **% укомп**  **лектован**  **ности** | **Младший медперсонал** | | | **% укомп**  **лектован**  **ности** |
| **Должностей по штатному расписанию** | **Занятых должностей** | **Физических лиц** | **Должностей по штатному расписанию** | **Занятых должностей** | **Физических лиц** |
| 1 | Поликлиника |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Стационар |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Участковая больница |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Амбулатория |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | ФАП и ФП |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Служба скорой медпомощи |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Прочие (расшифровать) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Итого |  |  | |  |  |  | |  |

1. Соотношение врачебного и сестринского персонала в ЛПУ;

Например: Соотношение врачей и медицинских сестер (20:60), т.е. на 1 врача приходится 3 м/с.

1. Коэффициент совместительства

**число занятых должностей средних медработников**

**число физических лиц средних медработников на конец отчетного периода**

Таблица №2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Медицинские работники** | **Пол** | **Число полных лет по состоянию на 1 января 20 20 года** | | | | | | |
| **Всего** | **в том числе:** | | | | | |
| **До 36** | **36-45** | **46-50** | **51-55** | **56-60** | **61 и более** |
| Средние медицинские  работники | М |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж |  |  |  |  |  |  |  |
| Младший медицинский персонал | М |  |  |  |  |  |  |  |
| Ж |  |  |  |  |  |  |  |

**3.2. Возрастная характеристика персонала**

Средний возраст сред. м/п: мужчин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ женщин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средний возраст млад. м/п: мужчин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ женщин\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.3. Квалификационный состав персонала**

### Таблица №3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Характеристика** | **Общее число** | |
| **абс. число** | **%** |
| 1. | Специалисты со сред. медицинским образованием (диплом среднего медицинского учебного заведения) |  |  |
| 2. | Специалисты с высшим сестринским образованием |  |  |
| 3. | Специалисты, имеющие сертификат |  |  |
| 4. | Специалисты, имеющие свидетельство об аккредитации (или выписку из протокола о прохождении первичной аккредитации) |  |  |
| 5. | Студенты медицинского ВУЗа, занимающие должности среднего медперсонала (не имеющие сертификата) |  |  |
| 6. | Специалисты, имеющие 2 или более сертификатов |  |  |
| 7. | Специалисты, имеющие диплом об окончании среднего учеб. заведения немедицинского профиля |  |  |
| 8. | Специалисты, имеющие диплом об окончании высшего учеб. заведения немедицинского профиля |  |  |
| 9. | Специалисты, имеющие квалификационные категории (всего) |  |  |
| в том числе:  Высшую |  |  |
| Первую |  |  |
| Вторую |  |  |
| 10. | Младший медперсонал, имеющий удостоверение «Младшая медицинская сестра» |  |  |
| 11. | Количество молодых специалистов (стаж работы до 3 лет) |  |  |
| 12. | Количество специалистов, находящихся в отпуске по уходу за ребенком |  |  |
| 13. | Количество работающих пенсионеров по старости |  |  |
| 14. | Количество работающих пенсионеров-льготников (по выслуге лет) |  |  |

**3.4 Сведения о специалистах со средним медицинским образованием, принятых на работу в 2021 г.**

Таблица № 4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О.** | **1.Образовательное учреждение**  **2. Год окончания**  **3. Специальность** | **Занимаемая должность, отделение** | **Дата приема на работу** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3.5 Сведения о специалистах со средним медицинским образованием, уволенных (выбывших) в 2021 г.**

Таблица № 5

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О.** | **Стаж работы в данном учреждении** | **Занимаемая должность** | **Причины увольнения( по которой написано заявление по собственному желанию)** | **Если перешел в другое учреждение, указать, в какое** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3.6 Список специалистов с высшим сестринским образованием (всего)**

Таблица № 6

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** | **1.Образовательное учреждение**  **2. Год окончания**  **3. Специальность** | **Занимаемая должность, отделение** | **Дата приема на работу** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3.7 Вакансии средних медицинских работников МО на 01.01.2022 года**

Таблица № 7

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Специальность** | **Должность** | **Число требуемых специалистов** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. **Работа сестринского персонала в общественных организациях**

1.Состоят в Профессиональной ассоциации специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел

2.Состоят в профсоюзной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ чел

**3.9 Способы привлечения молодых специалистов в Вашей медицинской организации**

Таблица № 8

|  |  |
| --- | --- |
| **Способы** | **Указать конкретно (например, сумму денежных средств)** |
| Выплата подъёмных |  |
| Выплата стипендии |  |
| Оплата жилья |  |
| Предоставление жилья |  |
| Доплаты молодым специалистам |  |
| Другое (вписать) |  |

**3.10. Какие новые технологии в сестринской (акушерской, фельдшерской) практике внедрены в медицинских организациях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.11. Число специалистов со средним медицинским образованием**

**(медицинские сестры, фельдшеры, лаборанты) участвующие непосредственно в организации и оказании медицинской помощи в условиях борьбы с распространением новой короновирусной инфекции.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.12. Число специалистов со средним медицинским образованием (медицинские сестры, фельдшеры, лаборанты) заболевших при оказании медицинской помощи в условиях борьбы с распространением новой короновирусной инфекции.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.13 Организация и ведение профильных школ в Вашей медицинской организации, ведущихся средним медперсоналом**

Таблица № 9

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование профильной школы** | **Количество профильных школ в медицинской организации** | **Кто ведет** | **Возможность поделиться опытом по данному вопросу на областной или межрегиональной конференции** |
|  |  |  |  |

**3.14. Наличие школ «Наставничества»**

Таблица № 10

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Количество школ «Наставничества»** | **Вписать, кто ведет** | **Возможность поделиться опытом по данному вопросу на областной или межрегиональной конференции** |
|  |  |  |

**Главная медицинская сестра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О.