**О Т Ч Е Т**

**о работе за 3 года специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья**

Введение.

Краткая характеристика медицинской организации, структурных подразделений, достигнутых успехов.

Анализ медико-демографических показателей в районе (территории) обслуживания.

SWOT анализ.

Наличие бизнес-плана медицинской организации, ее характеристика, результаты выполнения.

**Анализ и оценка кадрового ресурса**

Отдельно по врачам, сестринскому и прочему персоналу.

Обеспеченность кадрами, укомплектованность физическими лицами в динамике и их квалификация, текучесть кадров. Повышение квалификации кадров. Поэтапное устранение дефицита кадров медицинского персонала. Нормирование труда в медицинской организации.

Оплата труда. Уровень и структура заработной платы по всем категориям персонала в динамике. Эффективный контракт и результативность работы.

**Анализ и оценка материальных ресурсов**

Стоимость основных фондов (ОФ) в динамике. Оборотные средства. Расчет коэффициента износа в %. К =А/С где, А – сумма начисленного износа ОФ; С – первоначальная стоимость ОФ.

Фондоотдача – показатель использования ОФ в %. Ф = В/С где, В – стоимость валовой продукции в руб. и С – среднегодовая стоимость ОФ.

Фондовооруженность – степень обеспеченности работников ОФ на 1 работающего в %. Ф = С/Ч где, С – среднегодовая стоимость ОФ и Ч – средняя численность сотрудников.

Выполнение гос. задания по стационару, дневному стационару и поликлинике, в том числе по паллиативной и реабилитационной помощи. Использование коечного фонда, в том числе по койкам дневного стационара: занятость, оборот, средняя длительность пребывания больного на койке в динамике. Для поликлиники выполнение функции врачебной должности, плановая ФВД и в сравнении фактическая ФВД.

**Анализ и оценка финансового ресурса.**

Текущее финансовое состояние. Дебиторская и кредиторская задолженность. Анализ платежеспособности. Анализ финансовой устойчивости. К = (О+Д)/В где, О – общая сумма собственных средств, Д – долгосрочные финансовые обязательства, В – валюта бухгалтерского баланса. Анализ постоянных и переменных затрат (затраты на материалы и медикаменты, оплата труда).

Анализ доходов в разрезе ОМС и платные услуги в динамике. Цена услуги по ОМС и на платные услуги. Покрывает ли цена издержки. Обеспечивается ли рентабельность производства услуги. Формируется ли стабильный поток пациентов. Обеспечивается ли оптимальная загрузка персонала и оборудования.

Тариф. Анализ тарифа и цены на услуги. Расчет точки безубыточности по отдельным услугам: пролеченный больной, посещения. Какой уровень рентабельности по ОМС и платным услугам.

Оценка рационального и целевого использования коечного фонда, коэффициента эффективности использования коечного фонда.

Применение АВС – анализа.

**Анализ и оценка информационных ресурсов.**

Наличие в медицинской организации локальной сети. Наличие электронного паспорта медицинской организации. Наименование используемых в медицинской организации программных средств. Планируемые к внедрению программные средства. Внедрение программы электронной очереди на амбулаторно-поликлиническое посещение, плановую госпитализацию, программы электронной медицинской карты и историй болезни. Организация обучения медицинского персонала для работы программными средствами.

Количество ФАП, укомплектованность кадрами, показатели деятельности в динамике.

Поликлиника, краткая характеристика, численность прикрепленного населения, количество участков, режим работы, структура посещений по дням недели, сроки ожидания приема врача участкового терапевта или педиатра, узких специалистов. Продолжительность диагностического периода, совпадение первичного и клинического диагнозов. Организация неотложной первичной медико-санитарной помощи. Отдельно анализ и оценка клинико-лабораторных подразделений поликлиники, режим работы в течение недели и при оказании неотложной медицинской помощи.

Организация работы дневного стационара, режим работы в течение недели, сменность. Структура госпитализации по дням недели. Организация диагностического этапа и его продолжительность. Структура госпитализированных по классам болезней МКБ.

Организация работы стационара. Приемно-диагностическое отделение, кадровый состав, организация приема больных, в том числе по самообращениям, возможности диагностики экстренных и неотложных больных в приемно-диагностическом отделении, сроки ожидания. Организация экстренной медицинской помощи пациентам в стационаре. Летальность, в том числе при экстренных хирургических патологиях.

**Заключение. Выводы.**

**Предложения.**