

Индивидуальная программа наставничества

Фамилия, имя, отчество обучаемого лица _____

Структурное подразделение _____

Период адаптации: с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

| № | Мероприятия по адаптации | Сроки выполнения | Отметка о выполнении мероприятий по адаптации |
|------|---|------------------|---|
| 1. | Социально-психологическая адаптация | | |
| 1.1. | Представление молодого специалиста, в отношении которого осуществляется наставничество, с коллективом, ознакомление с организационной структурой медицинской организации | | |
| 1.2. | Ознакомление с должностной инструкцией и правилами внутреннего распорядка медицинской организации, локальными нормативными актами, содержащими нормы трудового права, трудовой дисциплиной в коллективе | | |
| 1.3. | Иные мероприятия | | |
| 2. | Профессиональная адаптация | | |
| 2.1. | Изучение действующих нормативных документов по: лечебному процессу, санитарно-противоэпидемическому режиму; охране труда и технике безопасности; проблемам организации здравоохранения. Изучение иных приказов, инструкций, методических рекомендаций по организации и выполнению должностных обязанностей данным молодым специалистом (указываются конкретные мероприятия) | | |
| 2.2. | Освоение и совершенствование практических навыков в работе | | |

| | | | |
|-------|---|--|--|
| | специалиста (указываются конкретные мероприятия) | | |
| 2.3. | Изучение порядка оформления документации (указываются конкретные мероприятия) | | |
| 2.4. | Изучение вопросов медицинской этики и деонтологии | | |
| 2.5. | Оказание консультативной помощи в работе по специальности | | |
| 2.6. | . Изучение медицинской литературы | | |
| 2.7. | Выполнение самостоятельных практических заданий (указываются конкретные мероприятия) | | |
| 2.8. | Ознакомление с положением о санитарном просвещении, формами пропаганды здорового образа жизни | | |
| 2.9. | Проверка навыков, знаний и умений, приобретенных молодым специалистом, в отношении которого осуществляется наставничество | | |
| 2.10. | Представление лицом, в отношении которого осуществляется наставничество, отчета о профессиональной служебной деятельности | | |
| 2.11. | Иные мероприятия | | |
| | | | |
| | | | |

Индивидуальную программу адаптации разработали:

Наставник _____ / _____ / _____
(должность/Ф.И.О./подпись)

Молодой специалист _____ / _____ / _____
(должность, Ф.И.О./подпись)

1) Выполнение Индивидуального плана мероприятий по наставничеству:

Общее количество запланированных мероприятий: _____

Выполнено в полном объеме: _____

Выполнено частично: _____

Не выполнено: _____ (указать причины)

2) Общая оценка выполнения Плана мероприятий (поставить галочку):

Выполнен полностью / Выполнен в основном / Выполнен частично

3) Оценка профессиональных качеств наставляемого (поставить галочку):

– Освоение должностных обязанностей, теоретическая подготовка:

– Практические навыки и манипуляции:

– Способность к самостоятельной работе и принятию решений:

– Ответственность, дисциплинированность:

– Коммуникабельность, работа в коллективе:

– Стремление к профессиональному развитию:

4) Краткая характеристика сильных сторон наставляемого:

5) Области, требующие дальнейшего профессионального развития наставляемого, и рекомендации наставника:

6) Общий вывод о результатах наставничества (поставить галочку):

Наставничество прошло успешно.

Наставничество прошло удовлетворительно. Рекомендуется продолжить сопровождение по указанным выше вопросам.

Наставничество прошло неудовлетворительно. Требуется [указать дальнейшие действия: например, дополнительное обучение, рассмотрение вопроса о соответствии должности и т.п.] .

7) Предложения наставника по улучшению системы наставничества в Учреждении:

Наставник _____ / (ФИО) / _____ 20__ г.

С итогами выполнения плана ознакомлен(а), согласен(на) с выводами:

Наставляемый _____ / (ФИО) / _____ 20__ г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ руководителя структурного подразделения:

Рекомендация к поощрению наставника: да / нет (рекомендуемая форма поощрения наставника: _____)

Руководитель подразделения

_____ / (ФИО) _____ 20__ г.