

Министерство здравоохранения Ростовской области
ГБУ РО «Детский санаторий «Сосновая дача» в г. Ростове-на-Дону
(ГБУ РО ДС «Сосновая дача» в г. Ростове-на-Дону)

П Р И К А З

«16» марта 2026г.

№71

г. Ростов-на-Дону

Об утверждении
Порядка осуществления наставничества в
ГБУ РО ДС «Сосновая дача» в г. Ростове-на-Дону

В целях реализации ч.3-3 ст. 69, п. 17 ч.1 ст. 79 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Ростовской области от 10.03.2026 №369 «Об утверждении Положения по организации наставничества в сфере здравоохранения Ростовской области»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о порядке осуществления наставничества в ГБУ РО ДС «Сосновая дача» в г. Ростове-на-Дону.
2. Определить ответственным лицом за организацию наставничества в ГБУ РО ДС «Сосновая дача» в г. Ростове-на-Дону заместителя главного врача по медицинской части Доля Ю.А.
3. Назначить наставников для врачей: заведующая стационаром Аулова Л.В.; врач-фтизиатр 1 отд. Валюшина И.В.; врач-фтизиатр 2 отд. Жмайлова Е.Е.
4. Программисту Золотареву Р.Ю. разместить на сайте санатория информацию по организации наставничества в ГБУ РО ДС «Сосновая дача» в г. Ростове-на-Дону
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

И. о. главного врача



Р.Г. Сагакянц

Приложение №1
к приказу и. о. главного врача
ГБУ РО ДС «Сосновая дача»
в г. Ростове-на-Дону
№71 от «16» марта 2026г.

Индивидуальный план мероприятий по наставничеству
Период наставничества: с 20 г. по 20 г.

№ п/п	Наименование и содержание мероприятий	Сроки выполнения	Ответственный за выполнение	Отметка о выполнении
1				
2				
3				

Отчет о прохождении наставничества в медицинской организации

«__» _____ 20 г.

ГБУ РО ДС «Сосновая дача» в г. Ростове-на-Дону

Наставляемый: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, подразделение)

Период в течение которого осуществлялось наставничество в отношении наставляемого: с «__» 20__ г. по 20__ г.
(__ лет месяцев дней).

1) Выполнение индивидуального плана мероприятий:

Общее количество запланированных мероприятий:

Выполнено в полном объеме:

Выполнено частично:

Не выполнено: (указать причины)

2) Краткая характеристика профессиональных качеств наставляемого по критериям:

- 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:
_____ ; _____ ; _____ >

3) Краткая характеристика сильных сторон наставляемого:

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

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

профессиональная адаптация прошла успешно. Наставляемый готов к самостоятельной работе.

профессиональная адаптация прошла удовлетворительно. Рекомендуется продолжить сопровождение по указанным выше вопросам.

профессиональная адаптация прошла неудовлетворительно. Требуется (указать дальнейшие действия: например, дополнительное обучение, рассмотрение вопроса о соответствии должности и т.п.).

6) Предложение наставника по улучшению системы наставничества в медицинской организации:

7) Заключение ответственного за организацию наставничества.