



**Порядки и сроки прохождения
медицинскими работниками
аттестации для получения
квалификационной категории**



Приказ МЗ РФ от 23.04.2013 240Н

**«О ПОРЯДКЕ И СРОКАХ ПРОХОЖДЕНИЯ
МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ И
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ
ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ»**

- 
- **Аттестация проводится один раз в пять лет. Присвоенная квалификационная категория действительна на всей территории Российской Федерации в течение пяти лет со дня издания распорядительного акта о присвоении – пункт 5, Общие положения.**
 - **Специалисты могут претендовать на присвоение более высокой квалификационной категории не ранее чем через три года со дня издания распорядительного акта о присвоении квалификационной категории - пункт 6, Общие положения.**




При аттестации оцениваются теоретические знания и практические навыки, необходимые для выполнения профессиональных обязанностей по соответствующим специальностям , на основе результатов квалификационного экзамена – пункт 7, Общие положения.



Квалификационный экзамен

- 1.** Экспертная оценка отчёта специалиста о профессиональной деятельности – для среднего медицинского персонала по результатам предыдущего года работы.
- 2.** Тестовый контроль знаний специалиста.
- 3.** Аттестационный экзамен в виде собеседования.

Пункт 7, Общие положения.



Тестовый контроль знаний предусматривает выполнение специалистом тестовых заданий и признается пройденным при условии успешного выполнения **не менее 70%** общего объема тестовых заданий.

Собеседование проводится членами Экспертной группы по теоретическим и практическим вопросам профессиональной деятельности специалиста при условии успешного прохождения им тестового контроля знаний.

По результатам квалификационного экзамена Экспертная группа принимает решение о присвоении или об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории.



Что должен уметь делать и чем владеть специалист, претендующий на категорию?

Вторая категория, пункт 8 Общие положения

- ▶ иметь теоретическую подготовку и практические навыки в области осуществляемой профессиональной деятельности;
- ▶ использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности;
- ▶ ориентироваться в современной научно-технической информации, владеть навыками анализа количественных и качественных показателей работы, составления отчета о работе;
- ▶ иметь стаж работы по специальности (в должности) не менее трех лет.




Первая категория, пункт 9 Общие положения

- ▶ иметь теоретическую подготовку и практические навыки в области осуществляемой профессиональной деятельности и смежных дисциплин;
- ▶ использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности;
- ▶ уметь квалифицированно провести анализ показателей профессиональной деятельности и ориентироваться в современной научно-технической информации;
- ▶ участвовать в решении тактических вопросов организации профессиональной деятельности;
- ▶ иметь стаж работы по специальности (в должности) не менее пяти лет.



Высшая категория, пункт 10 Общие положения

- ▶ **иметь высокую теоретическую подготовку и практические навыки в области осуществляемой профессиональной деятельности, знать смежные дисциплины;**
- ▶ **использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности;**
- ▶ **уметь квалифицированно оценить данные специальных методов исследования с целью установления диагноза;**
- ▶ **ориентироваться в современной научно-технической информации и использовать ее для решения тактических и стратегических вопросов профессиональной деятельности;**
- ▶ **иметь стаж работы по специальности (в должности) не менее семи лет.**



Когда экспертная группа в праве отказать специалисту в аттестации?

Решение Экспертной группы об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории принимается по следующим основаниям:

- ▶ наличие в заключении на отчет отрицательной оценки теоретических знаний или практических навыков специалиста, необходимых для получения заявляемой им квалификационной категории;
- ▶ наличие неудовлетворительной оценки по итогам тестового контроля знаний;
- ▶ неявка специалиста для прохождения тестового контроля знаний или собеседования.


Пункт 27, Проведение аттестации



Время от подачи документов до выдачи удостоверения о категории

Не позднее ста двадцати календарных дней со дня регистрации документов ответственный секретарь аттестационной комиссии направляет посредством почтовой связи или выдает на руки специалисту выписку из распорядительного акта органа государственной власти или организации, создавших аттестационную комиссию, о присвоении ему квалификационной категории.

Пункт 33, Проведение аттестации.

- 
- ▶ **Аттестация специалистов со средним и высшим медицинским и фармацевтическим образованием проводится по специальностям, предусмотренным действующей номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование (далее – специальности), пункт 2 Общие положения**
 - ▶ **Номенклатура специальностей со средним медицинским и фармацевтическим образованием включает в себя 35 специальностей. Приказ МЗ РФ от 16 апреля 2008 г. N 176н и Приказ МЗ РФ от 30 марта 2010 г. № 199н.**



Организация сестринского дела.

Лечебное дело.

Акушерское дело.

Стоматология.

Стоматология ортопедическая.

Эпидемиология (паразитология).

Гигиена и санитария.

Дезинфекционное дело.

Гигиеническое воспитание.

Энтомология.

Лабораторная диагностика.

Гистология

Лабораторное дело

Фармация

Сестринское дело

Сестринское дело в педиатрии

Операционное дело

Анестезиология и реаниматология

Общая практика

Рентгенология

Функциональная диагностика

Физиотерапия

Медицинский массаж

Лечебная физкультура

Диетология

Медицинская статистика

Стоматология профилактическая

Судебно-медицинская экспертиза

Медицинская оптика

Бактериология

Медико-социальная помощь

Наркология

Реабилитационное сестринское дело

Сестринское дело в косметологии

Скорая и неотложная помощь



**Работа должна быть собрана и подшита в папку в следующем порядке:
пункт 20, Проведение аттестации**

- 1. Заявление на аттестацию.**
- 2. Аттестационный лист – в печатном виде с двумя печатями!**
- 3. Титульный лист отчёта – в печатном виде с печатью!**
- 4. Отчёт – в печатном виде!**
- 5. Ксерокопия диплома о среднем медицинском образовании.**
- 6. Свидетельство о браке, справки о расторжении браков, если необходимо идентифицировать фамилию в дипломе!**



7. Ксерокопия последней учёбы на курсах усовершенствования, действующая в настоящее время, не старше 5-ти лет – свидетельство об учёбе.

8. Ксерокопия сертификата специалиста, действующего в настоящее время, не старше 5-ти лет.

9. Ксерокопия предпоследней учёбы на курсах усовершенствования – старше 5-ти лет.

10. Ксерокопия удостоверения о категории по аттестуемой специальности – последняя категория, т.е. за последние 5-ть лет.

11. Ксерокопия трудовой книжки, заверенная отделом кадров.

Все копии должны быть заверены в установленном порядке.

Все эти документы подшиваются в данном порядке в папку без файлов!!!


Ксерокопия паспорта не нужна!!!





Моменты, на которые надо обратить внимание

1. В заявлении указывается стаж по специальности, а не общий стаж работы в системе здравоохранения.
2. В характеристике на специалиста должно быть чётко написано на какую категорию претендует данный специалист и его поддерживает в этом администрация.
3. Отчёт специалиста заверяет (подписывает) руководитель медицинской организации – главный врач и заверяется печатью организации.



В случае отказа руководителя организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист, в согласовании отчета специалисту выдается письменное разъяснение руководителя организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист, о причинах отказа, которое прилагается к заявлению на получение квалификационной категории.



Договор и квитанция об оплате сдаются в отдельном файле.

Их не подшивают к работе!!!

Вся информация и документы находятся на сайте **amsister.ru** в разделе «Аттестация».

Тесты для подготовки находятся на сайте **infomed39.ru** в разделе «Специалистам».

Как написать отчёт?



Единых требований к аттестационному отчёту специалиста среднего звена здравоохранения нет.

Отчёт – это анализ профессиональной деятельности специалиста за последний год работы.

Исходя из почти 10-летнего опыта работы по аттестации средних медицинских работников КРОО «Ассоциация медицинских сестёр» предлагает следующие методические рекомендации.



Что написано в приказе МЗ РФ N 240н?

Пункт 20, Проведение аттестации

Отчет должен содержать анализ профессиональной деятельности за последний год работы - для специалистов со средним профессиональным образованием, включая описание выполненных работ, данные о рационализаторских предложениях и патентах, выводы специалиста о своей профессиональной деятельности, предложения по ее совершенствованию.



Характеристика лечебно-профилактического учреждения, в котором работает специалист.

Включает в себя:

- полное название ЛПУ
- профиль работы ЛПУ (специализация)
- коечный фонд ЛПУ
- количество штатов ЛПУ
- Внедрённые за последний (отчётный) год новые направления в работе (если есть такие)



Характеристика подразделения (отделения), в котором работает специалист.

Включает в себя:

- **полное и правильное название отделения**
- **специализация отделения, основные направления его работы по нозологиям (патологиям или болезням)**
- **кочная мощность отделения**
- **штат отделения**
- **количество пролеченных за год пациентов**



Характеристика рабочего места специалиста (процедурный кабинет, пост, перевязочный кабинет, операционная, массажная, лаборатория и т.д.)

Включает в себя:

- **материально-техническая база**
- **должностные обязанности специалиста, документы, используемые в работе – ФЗ, приказы МЗ, Роспотребнадзора...**
- **профессиональные знания и умения, применяемые в работе (краткий рассказ о манипуляциях, применяемых в работе)**
- **статистические данные за год работы (количество процедур, исследований и т.д.)**

Внедрение новых методов, алгоритмов, техник в работе специалиста, если таковые были.

Предложения специалиста по рационализации, модернизации своего рабочего места.

