

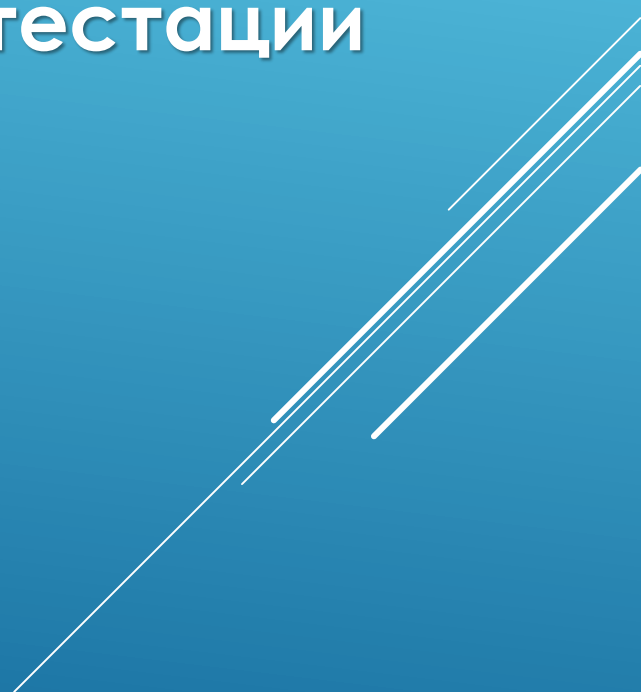


ПОЛУЧЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ КАТЕГОРИЙ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ; ТАК ЛИ ВСЕ ПРОСТО?

Директор КГБОУДПО «Красноярский
краевой центр медицинского образования»

Алексей Иванович Грицан

О ЧЕМ МЫ С ВАМИ ПОГОВОРИМ

- Основные правила «игры»
 - Немного по итогам проведения аттестации среднего медицинского персонала
 - Проблемы и ошибки
- 

Аттестация медицинских работников – это специальная процедура проверки профессиональной подготовки врачей и медсестер, которая позволяет государству и медицинским организациям контролировать уровень их квалификации.

В отличие от повышения квалификации, которое предполагает обучение и получение новых знаний и навыков, аттестация фокусируется на оценке и подтверждении имеющейся уровня квалификации и соответствия требованиям и стандартам, установленным для данной должности или профессии. По результатам аттестации медицинский работник подтверждает или повышает свою квалификационную категорию.

Аттестация может проводиться регулярно или по запросу работодателя, и ее результаты могут использоваться для принятия решений о повышении, премировании или развитии сотрудника.

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ АТТЕСТАЦИИ В 2023 ГОДУ

Аттестация медицинских работников в 2023 году проводится согласно порядку, утвержденному приказом Минздрава России от 22.11.2021 № 1083н. «О порядке и сроках прохождения медицинскими и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории.» Именно в нем отражена процедура присвоения персоналу лечебных учреждений, фармацевтических компаний той или иной категории.

Согласно п. 1 Порядка, основной целью аттестации является реализация права медработников на получение квалификационной категории в соответствии с п. 4 ч. 1 ст. 73 закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья...».



Помимо подтверждения или повышения квалификационной категории прохождение аттестации позволяет врачам и медсестрам повышать профессиональный авторитет, как свой собственный, так и той медицинской организации, где они трудятся.

Более высокая квалификация позволяет медикам шагать по «карьерной лестнице» и улучшать свой материальный уровень. Поэтому как сами медицинские работники, так и руководители клиник и больниц всегда заинтересованы в регулярном прохождении аттестации.

Повышая свою категорию, медработник может получить более высокую должность и прибавку к окладу. В среднем стимулирующая надбавка к должностному окладу для медицинских работников составляет:

+10% для первой категории

+15% для второй категории

+20% для врачей высшей категории

Более точный размер доплат должен быть описан в региональных актах.

Для женщин, находящимся **в отпуске по уходу за ребенком**, сохраняется и оплачивается квалификационная категория в течение одного года после выхода на работу при условии наличия действующего сертификата специалиста по специальности. Чтобы продлить срок действия квалификационной категории, которая закончилась во время отпуска по уходу за ребенком, необходимо подать в экспертную группу по специальности личное заявление о продлении срока действия квалификационной категории с приложением копии свидетельства о рождении ребенка, трудовой книжки, имеющегося удостоверения о присвоении квалификационной категории и сертификата специалиста.

Этапы прохождения аттестации

Аттестация медицинских работников включает следующие этапы:

1. Подготовка документов
2. Теоретическое тестирование
3. Проверка документов
4. Оценка работы
5. Заключение комиссии
6. Получение квалификационной категории

В Красноярском крае аттестация проводится согласно Административного регламента предоставления министерством здравоохранения Красноярского края государственной услуги «Присвоения квалификационной категории медицинским работникам и фармацевтическим работникам» утвержденный приказом от 30.01.2023 №7-н.

Кто допускается к аттестации на категорию

1. Аттестацию на категорию имеют право пройти все медработники. Это может быть медсестра со средним специальным образованием, врач, окончивший ординатуру. Для прохождения аттестации выдерживается определенный срок – от двух лет до трех лет с начала работы или получения предыдущей категории.
2. Также аттестация обязательна для лиц, которые не имеют медицинского образования, но трудятся в лечебном учреждении. Перечень таких специалистов прописан в приказе Минздрава РФ № 1183н от 20.12.2012. В него, в частности, входят биологи, зоологи, методисты по лечебной физкультуре, психологи, судебные эксперты и пр.



Документы на прохождение аттестации:

- а) заполненный в печатном виде аттестационный лист, заверенный отделом кадров медицинской организации по форме согласно регламенту;
- б) отчет, лично подписанный заявителем, согласованный с руководителем и заверенный печатью организации на титульном листе к отчету. Отчет представляется за период работы, который ранее не оценивался при прохождении аттестации и должен содержать анализ профессиональной деятельности за последние **три года** работы **для заявителей с высшим профессиональным образованием** и за последний **год** работы - **для заявителей со средним профессиональным образованием**, включая описание выполненных работ, рационализаторских предложений и патентах, выводы заявителя о своей профессиональной деятельности, предложения по ее совершенствованию (в случае, если заявитель работал в нескольких организациях, им могут быть предоставлены несколько отчетов, которые утверждаются руководителями данных организаций на титульных листах отчетов).
- в) копии документов об образовании и (или) о квалификации, действующих сертификатов специалиста и (или) свидетельств об аккредитации специалиста (выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста), документов, подтверждающих ученую степень (при наличии), заверенных в соответствии с законодательством Российской Федерации;

г) выписка из трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности или иной документ, подтверждающий наличие стажа медицинской деятельности или фармацевтической деятельности, предусмотренный законодательством Российской Федерации о военной и иной приравненной к ней службе, с подтверждением стажа работы по аттестуемой специальности или должности, подписанные руководителем организации и заверенные печатью;

д) справка с места работы об осуществлении медицинской деятельности по заявленной специальности или должности с указанием места работы и стажа работы по специальности — для педагогических и научных работников;

д) копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества (в случае изменения фамилии, имени, отчества (при наличии));

е) копия документа о присвоении заявителю имеющейся квалификационной категории (при наличии).

Документы, указанные в настоящем пункте и составленные на иностранном языке, представляются с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Копии документов, указанных в настоящем пункте, должны быть заверены в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае если заявление представляется в письменной форме, копии документов, указанные в настоящем пункте, не заверенные отделом кадров организации, в которой заявитель осуществляет медицинскую или фармацевтическую деятельность, или органом (организацией), выдавшим соответствующие документы, нотариально, представляются с предъявлением оригинала

Документы на прохождение аттестации

Для прохождения аттестации, документы направляются:

- комиссию лично, через доверенное лицо
- посредством почтовой связи письмом на адрес аттестационной комиссии: 660022, ул. Партизана Железняка 3Ж, г. Красноярск для специалистов со средним медицинским образованием; г. Красноярск, ул. Республики, 17, 4 этаж. для специалистов с высшим медицинским образованием.
- посредством электронной почты с преобразованием их в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания их реквизитов.



Сроки прохождения аттестации медицинских работников на категорию

Категории врачей и фармацевтов - проходят аттестацию через каждые пять лет. Исключение – присвоение более высокой категории, допускается пройти аттестацию по истечении двух лет.

Средний медицинский персонал - последующую категорию можно получить через три года.

Согласно приказу Минздрава, выполнение административной процедуры не может превышать **120 календарных дней** со дня регистрации документов.

14 дней — срок проведения;

1 день — регистрация документов;

7 дней — проверка документов;

1 месяц — определение дат тестирования и экзамена после регистрации документов;

70 дней — срок, в течении которого проводится собеседование и тестирование после подачи документов;

110 дней — издание акта-распоряжения о присвоении категории;

4 месяца — присвоение медицинской категории с выпиской;

1 год — в течении этого времени можно обжаловать решение комиссии, если пройти аттестацию не удалось.

В какой форме проходит аттестация

Первый этап -экспертная оценка письменного отчета, в котором прописываются все достижения кандидата за последние годы, прошедшие после предыдущей аттестации.

Второй этап - тестирование.

Заключительный этап – устный в форме беседы с членами аттестационной комиссии. В ходе собеседования медработник должен показать свои знания по теории и практике.

При аттестации работников учитывается, насколько они современными техниками диагностики заболеваний, их лечения, какие реабилитационные мероприятия внедряют в своей практике. Большое преимущество у тех специалистов, кто участвует в научных симпозиумах, состоит и ведет активную деятельность в профессиональных ассоциациях. Эксперты учитывают применение кандидатом различных форм самообразования, публикации в научно-практических журналах.

Заключение на отчет должно содержать оценку теоретической подготовки и практических навыков специалиста, необходимых для присвоения ему заявляемой квалификационной категории, включая:

владение современными методами диагностики, профилактики, лечения, реабилитации, лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности (за исключением лиц, имеющих фармацевтическое образование);

участие в оптимизации и актуализации процессов и процедур деятельности аптечной организации, направленных на снижение производственных потерь, оптимизацию деятельности, увеличение товарооборота, и (или) участие в разработке документации системы качества фармацевтической организации, и (или) участие в проверках внутреннего контроля фармацевтической организации и последующей разработке корректирующих и предупреждающих мероприятий (для лиц, имеющих фармацевтическое образование);

участие в работе научного общества и профессиональной ассоциации;

формы самообразования, используемые специалистом;

Требования к медработникам различаются в зависимости от того, на какую категорию они претендуют:

Набор знаний и умений	Требования ко 2 категории (п. 7 Порядка)	Требования к 1 категории (п. 8 Порядка)	Требования к высшей категории (п. 9 Порядка)
Теоретическая подготовка и практические навыки	Наличие теоретической подготовки и практических навыков в области осуществляемой профессиональной деятельности	Наличие теоретической подготовки и практических навыков в области осуществляемой профессиональной деятельности и смежных дисциплин	Наличие высокой теоретической подготовки и практических навыков в области осуществляемой профессиональной деятельности и смежных дисциплин
Использование современных методов диагностики, профилактики, лечения	Умение использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, медицинской реабилитации и владение лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности (за исключением лиц, имеющих фармацевтическое образование)	Умение использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, медицинской реабилитации и владение лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности (за исключением лиц, имеющих фармацевтическое образование)	Умение использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, медицинской реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности (за исключением лиц, имеющих фармацевтическое образование)
Знание современной информации	Умение ориентироваться в современной научно-технической информации, владеть навыками анализа количественных и качественных показателей работы, составлять отчет о работе	Умение ориентироваться в современной научно-технической информации, уметь квалифицированно провести анализ количественных и качественных показателей работы, составлять отчет о работе	Умение ориентироваться в современной научно-технической информации и использовать ее для решения тактических и стратегических вопросов профессиональной деятельности, составлять отчет о работе
Прочие умения		Умение участвовать в решении тактических вопросов организации профессиональной деятельности	Умение квалифицированно оценить данные специальных методов исследования с целью установления диагноза
Стаж работы по специальности (в должности)	Не менее 3 лет	Не менее 5 лет	Не менее 7 лет

Аттестационная комиссия

Аттестационная комиссия состоит из Координационного комитета и Экспертных групп по специальностям. Также в комиссии имеется председатель, его заместитель, ответственный секретарь и его заместитель, члены комиссии.

Основной формой деятельности аттестационной комиссии являются заседания (п. 18 Порядка). Заседание Комитета или Экспертной группы считается правомочным, если на нем присутствует более половины членов Комитета или Экспертной группы. Решения принимаются открытым голосованием большинством голосов присутствующих на заседании членов Комитета или Экспертной группы.

При рассмотрении вопроса о присвоении квалификационной категории специалисту, являющемуся членом аттестационной комиссии, последний не участвует в голосовании.

Решение Комитета и Экспертной группы оформляется протоколом, который подписывается всеми членами Комитета или Экспертной группы, присутствовавшими на заседании Комитета или Экспертной группы.



ЭКСПЕРТНАЯ ОЦЕНКА ОТЧЕТА.

Экспертную оценку представленного медработником отчета осуществляет Экспертная группа. В течение 30 дней она рассматривает документы, утверждает заключение по итогам рассмотрения отчета и назначает дату и место проведения выездного заседания или проведения аттестации в дистанционном режиме, а также тестового контроля и собеседования (п. 25, 26 Порядка).

Заключение на отчет составляется в письменной форме. Фактически это оценка специалиста, его знаний и навыков, в том числе:

- ✓ его уровня владения современными методами диагностики, профилактики, лечения, реабилитации, лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности;
- ✓ факта его участия в работе научного общества и профессиональной ассоциации;
- ✓ уровня образования и самообразования специалиста;
- ✓ наличия у него научных публикаций.

Решение Экспертной группы доводится до специалиста не позднее чем за 30 календарных дней до даты проведения тестового контроля знаний и собеседования. Эта информация может быть размещена на официальном сайте аттестационной комиссии или на информационных стендах органа государственной власти или организации, создавших аттестационную комиссию.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

Тестовый контроль знаний и собеседование должны быть проведены не позднее 70 календарных дней со дня регистрации документов в аттестационной комиссии.

Во время тестового контроля специалисту предлагается ряд заданий в форме теста. Специфика тестов зависит от специальности испытуемого, выборка заданий осуществляется автоматически с использованием информационных систем (п. 27 Порядка). Тестовый контроль знаний признается пройденным при условии успешного выполнения не менее 70% от общего объема тестовых заданий (п. 29 Порядка).

СОБЕСЕДОВАНИЕ.

Если тестовый контроль проходит успешно, то специалисту назначается собеседование. Оно проводится членами Экспертной группы по теоретическим и практическим вопросам профессиональной деятельности специалиста.

Принятие аттестационной комиссией решения и его документальное оформление

По итогам аттестации Экспертная группа принимает решение о присвоении или об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории. Такое решение должно быть принято в течение 80 календарных дней со дня регистрации документов.

МЕДИЦИНСКИЕ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТЕСТЫ

Тестовые вопросы для специалистов
с высшим и со средним
медицинским образованием.

Отказ в присвоении категории

Отказать в присвоении специалисту квалификационной категории могут по следующим причинам (п. 31 Порядка):

- **Отрицательная оценка теоретических знаний или практических навыков специалиста, необходимых для получения заявляемой им квалификационной категории;**
- **Выполнение тестовых заданий менее 70% от общего объема тестовых заданий;**
- **Неявка специалиста для прохождения тестового контроля знаний или собеседования.**

Свое решение члены Экспертной группы оформляют протоколом заседания, который составляется по образцу, приведенному в приложении 2 к Порядку. Если специалисту отказано в присвоении квалификационной категории, то в протоколе должны быть указаны основания для отказа.

Принятое решение также заносится в аттестационный лист ответственным секретарем Экспертной группы.

Далее протокол направляют в Комитет, который в течение 90 календарных дней готовит и направляет на утверждение проект акта органа государственной власти или организации, создавших аттестационную комиссию, о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий (п. 35 Порядка).

Далее указанный госорган или организация в течение 110 календарных дней издает акт о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационной категории. Этот акт направляется по почте или выдается лично на руки специалисту, либо при наличии технической возможности направляется в электронной форме.

Как видим, процедура присвоения квалификационной категории занимает достаточно длительный период времени.

Отличие аттестации на квалификационную категорию от аттестации для подтверждения соответствия занимаемой должности

Добровольную аттестацию для получения квалификационной категории, следует отличать от аттестации, проводимой работодателем для подтверждения соответствия медработника занимаемой им должности. Непрохождение такой аттестации может быть основанием для увольнения медработника по п. 3 ч. 1 ст. 81 ТК РФ.

Работодатель вправе по своей инициативе проводить оценку уровня знаний, умений и профессиональных навыков, опыта медицинских работников и их соответствие занимаемой должности. Для этого у медицинской организации должно быть принято свое «Положение о порядке проведения аттестации на соответствие с занимаемой должности» и создана специальная аттестационная комиссия.

Основными критериями при проведении аттестации служат объем и сложность труда работника, результаты, достигнутые при исполнении должностных обязанностей, качество и степень самостоятельности выполняемой работы, ответственности за порученное дело, профессионализм.

Аттестация не должна сводиться к простому тестированию, а должна обязательно учитывать уровень образования, предыдущие повышения квалификации, профессиональный опыт, соответствие квалификационным требованиям и профстандарту.

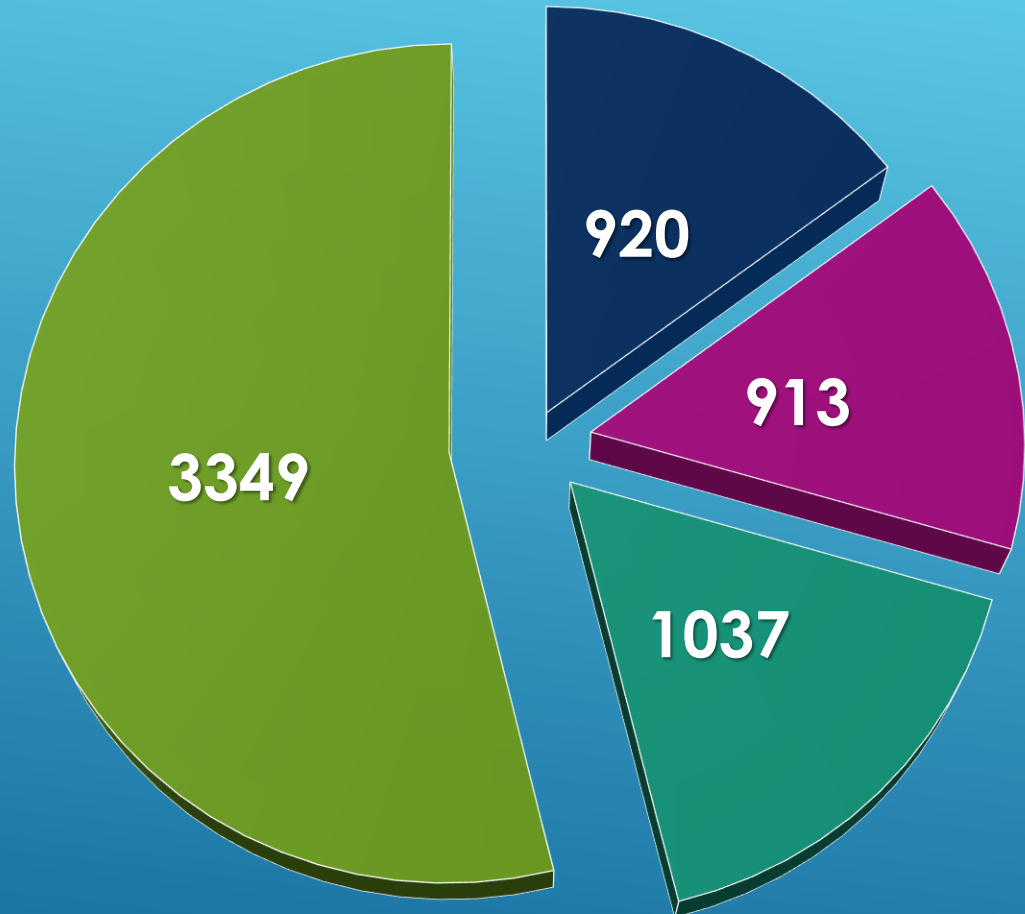
Если медработник полностью соответствует всем предъявляемым по его специальности требованиям к уровню образования, регулярно повышает квалификацию, проходит добровольную аттестацию по присвоению квалификационной категории, то признать его несоответствующим занимаемой должности на основании аттестации работодателя будет крайне сложно. Такую аттестацию суд может признать незаконной

Подведение итогов:

1. **Аттестация медработников является добровольной процедурой, позволяющей врачу или медсестре подтвердить или повысить свою квалификационную категорию. Регулярное прохождение аттестации способствует продвижению медработника по «карьерной лестнице» и росту его авторитета в профессиональных кругах.**
2. **Аттестация осуществляется в соответствии с Порядком, утвержденным Приказом Минздрава России от 22.11.2021 № 1083н.**
3. **Аттестацию нужно проходить раз в 5 лет. Если медработник желает повысить квалификационную категорию, то можно это сделать и до истечения 5 лет, но не ранее 2-х лет с момента получения (подтверждения) предыдущей.**
4. **Всего различают 3 квалификационных категории: вторую, первую и высшую. К получению каждой из них предъявляются разные требования.**
5. **Процедура прохождения аттестации достаточно длительная. Она состоит из 3-х этапов: экспертная оценка отчета, тестирование и собеседование. Решение о присвоении квалификационной категории или ее подтверждении принимается аттестационной комиссией.**
6. **Следует отличать аттестацию на квалификационную категорию от аттестации на соответствие занимаемой должности.**

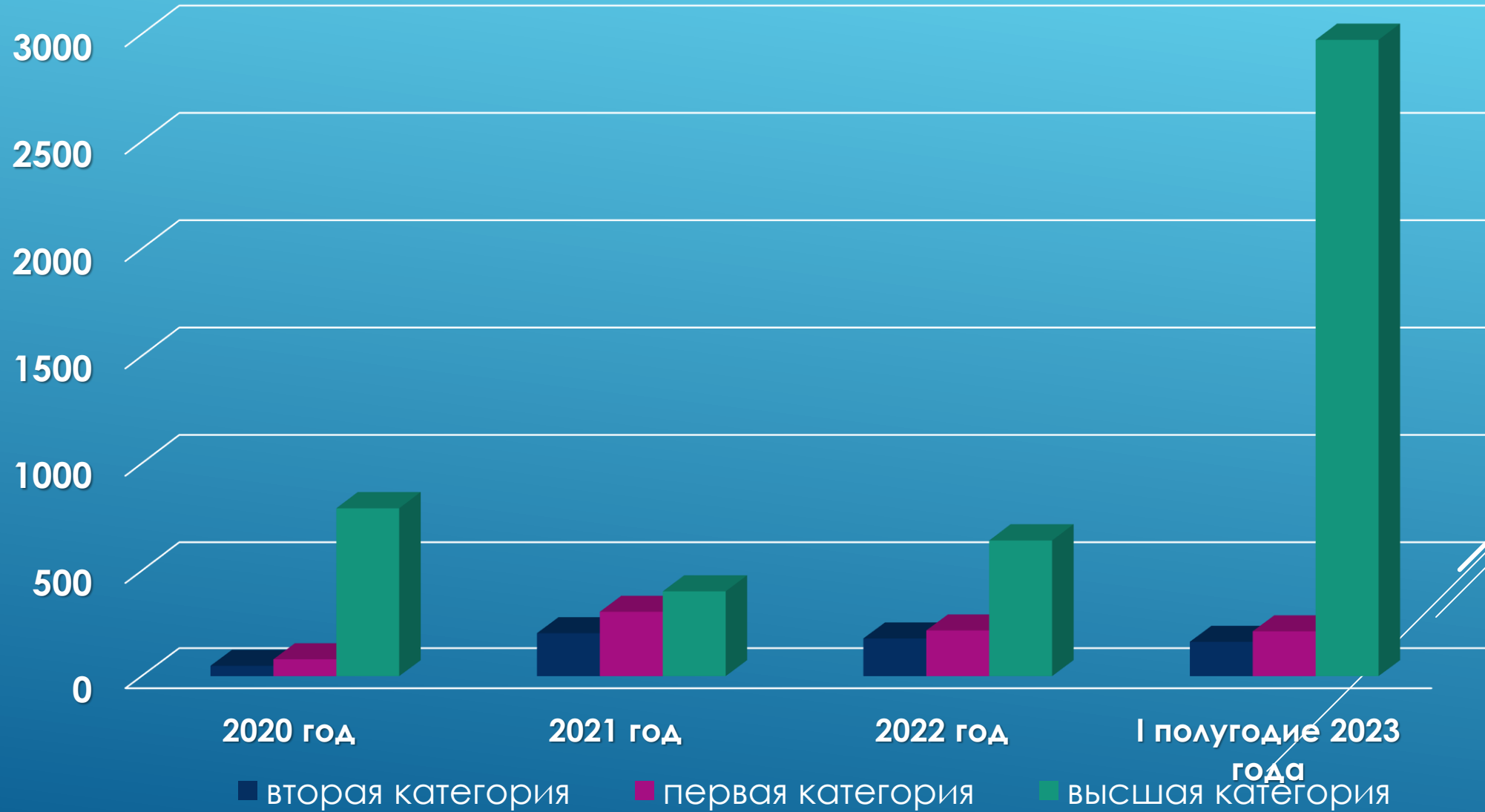
Данные аттестации работников со средним медицинским образованием в Красноярском крае

КОЛ-ВО АТТЕСТУЕМЫХ ПО ГОДАМ

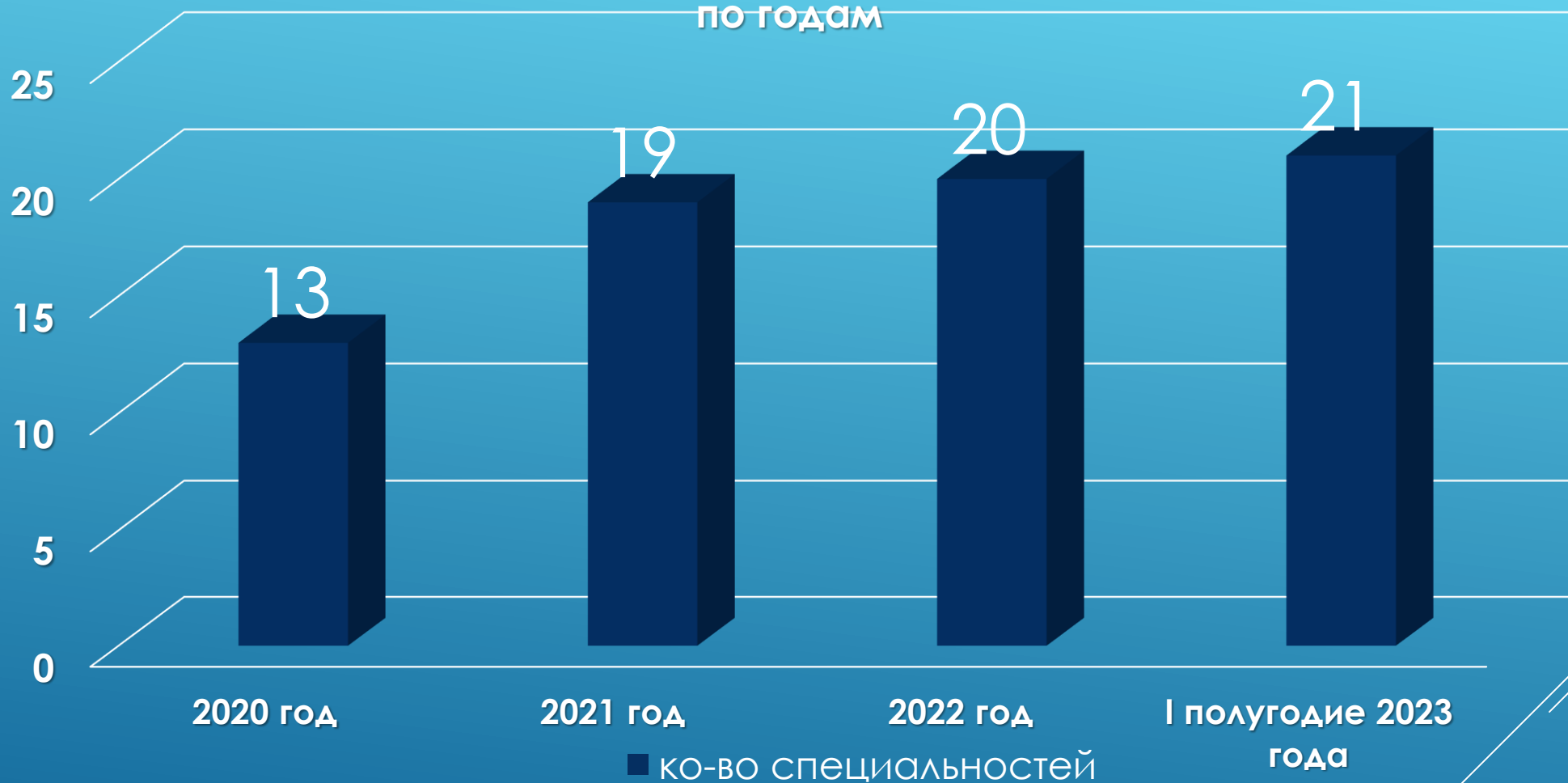


■ 2020 год ■ 2021 год ■ 2022 год ■ I полугодие 2023

Аттестация на категорию по годам



Аттестация по специальностям по годам



Наиболее частые ошибки и проблемы при аттестации на квалификационную категорию (1)

- Кто должен следить за сроками прохождения аттестацию на квалификационную категорию (добровольное дело, оплата за категорию, кадры, сам специалист) – по законодательству за 120 дней до окончания категории
- А что происходит на самом деле? (отсутствие работы с сотрудниками – они не знают нормативной базы; сказали за 2 недели; решайте проблемы сами - идите в ККЦМО; у меня категория заканчивается, аттестация через два дня - возьмите пожалуйста)

Наиболее частые ошибки и проблемы при аттестации на квалификационную категорию (2)

- Формальное отношение к аттестации (незнание структуры и правил оформления работы (какие документы приложить, как оформить аттестационный лист); возьму работу, которую писал 5 лет назад – лишь бы подписал главный врач; кадры – да что проверять и так сойдет; старая нормативная база и литература - стыдно иногда)

А между тем – приказ минздрава Красноярского края от 23.01.2023 года №7н (приложение 3)

Отчет представляет собой систематизированную, самостоятельную работу, отражающую основные аспекты деятельности заявителя за год работы, предшествующий аттестации:

- Характеристика места работы (наименование организации, структурное подразделение, профиль, основные показатели).
- Ведение учетной и отчетной документации, анализ документов, отражающих производственную деятельность (согласно занимаемой должности).
- Перечень манипуляций, методов или методик исследований, которые применяет в практике заявитель, владение смежными видами медицинской деятельности (указать какие).
- Перечень методик оказания доврачебной помощи, которыми владеет заявитель.
- Профилактическая медицина. Взаимодействие с центрами медицинской профилактики, центрами здоровья. Указать формы массовой работы и индивидуальной работы с населением: беседы, санитарно-профилактические бюллетени, использование печатных изданий.
- Повышение профессиональной квалификации:
 - участие в работе профессиональных объединений;
 - участие в научно-практических конференциях;
 - участие в профессиональных конкурсах и смотрах; - награды;
 - самообразование.
- Список использованной литературы, материалов и источников информации.

Перечень манипуляций, методов и методик исследований, техник и технологий	Владею	Выполнено

Наиболее частые ошибки и проблемы при аттестации на квалификационную категорию (3)

Что в конечном итоге получается – при сдаче документов выясняется

- Неполный комплект документов
- Неверное наименование специальности или должности
- Отсутствие печати на заверенных документах
- Неправильное оформление отчета
- Отсутствие согласования отчета с руководителем
- Слишком ранняя или слишком поздняя подача документов
- Неразборчивое заполнение документов

А дальше?...

- Наш средний медицинский персонал «судорожно» бегает по ККЦМО: библиотека, любые кабинеты - можно перепечатать титульный лист, аттестационный лист, внести исправления в работу; **негатив** – нам никто не помогает, у вас неправильные правила - мне в кадрах сказали, что все ок...; вам что бумаги жалко; да не умею я работать в Word

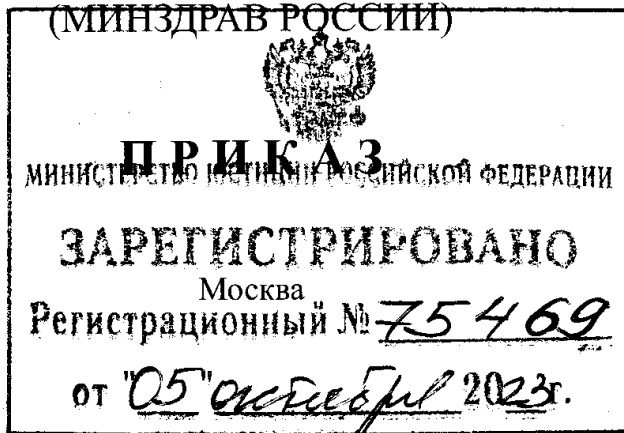
Предложения для кадровых служб

- Провести обучение специалистов с высшим и средним медицинским образованием с нормативной базой по получению квалификационных категорий
- Своевременно информировать (в письменной форме под роспись) о необходимости получения квалификационной категории (вкладывать в аттестационную работу)
- Проводить обучение специалистов по оформлению аттестационной работы в соответствии с Приложение 3 приказа МЗКК от 30.01.2023 года №7н «Об утверждении административного регламента предоставления министерством здравоохранения Красноярского края государственной услуги «Присвоение квалификационных категорий медицинским и фармацевтическим работникам»
- Осуществлять неформальную проверку аттестационной работы на квалификационную категорию (структура, содержание, нормативная база, литература)



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(МИНЗДРАВ РОССИИ)



31 августа 2023 г.

№ 458н

**Об утверждении порядка и сроков прохождения медицинскими работниками
и фармацевтическими работниками аттестации для получения
квалификационной категории**

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 г. № 1083н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 ноября 2021 г., регистрационный № 66098).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2024 г.

**Спасибо за
внимание!
Вопросы?**