

**Министр  
В.И. СКВОРЦОВА**

Утверждены  
приказом Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 23 апреля 2013 г. № 240н

**Порядок и сроки прохождения медицинским  
работниками и фармацевтическими работниками  
аттестации для получения квалификационной  
категории**

**Рекомендации, основанные на выписке из  
Приказа МЗ РФ от 2013 года №240н  
для  
аттестации средних медицинских и фармацевтических  
работников**

**ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Аттестация специалистов со средним медицинским и высшим сестринским образованием представляет собой мероприятия, связанные с получением (подтверждением) квалификационной категории.
2. Результатом аттестации является:
  - присвоение (подтверждение) квалификационной категории;
  - отказ в присвоении (подтверждении) квалификационной категории;
  - понижение квалификационной категории;
  - снятие квалификационной категории.
3. Аттестации подлежат специалисты со средним медицинским и высшим сестринским образованием, имеющие допуск на право занятия медицинской деятельностью, за исключением занимающих врачебные должности.

4. Аттестация осуществляется на добровольной основе.
5. При рассмотрении вопроса о присвоении (подтверждении) квалификационной категории оцениваются профессиональная квалификация, соответствие профессиональным и должностным требованиям, уровень теоретической подготовки, компетентность, а также способность выполнять служебные обязанности в соответствии с занимаемой должностью.
6. Квалификация специалиста определяется по трем квалификационным категориям: вторая, первая и высшая. При присвоении квалификационных категорий рекомендуется соблюдать указанную последовательность: вторая квалификационная категория присваивается специалисту со средним медицинским или высшим сестринским образованием, имеющему стаж по аттестуемой специальности не менее трех лет, первая квалификационная категория – не менее пяти лет, высшая квалификационная категория – не менее семи лет.
7. В исключительных случаях аттестационная комиссия может принять решение о присвоении квалификационной категории без предъявления установленных требований к стажу работы и последовательности присвоения квалификационной категории при наличии соответствующей обоснованной рекомендации администрации учреждения. При этом учитывается высокая теоретическая и практическая подготовка специалиста, большой личный вклад и заслуги по улучшению качества оказания медицинской помощи населению, внедрение новых передовых технологий, рационализаторских предложений, совершенствование организации лечебно – диагностического процесса, эффективная организационно – методическая, педагогическая и научная работа.
8. К аттестации допускаются специалисты, прошедшие повышение квалификации по аттестуемой специальности в течение последних пяти лет.
9. Специалист может получить квалификационную категорию по

специальностям, соответствующим как основной, так и совмещаемой должности.

10. Присвоенная (подтвержденная) квалификационная категория действительна в течение пяти лет со дня издания приказа о присвоении.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ**

За 3 месяца до окончания срока действия ранее присвоенной квалификационной категории специалист, изъявивший желание получить (подтвердить) квалификационную категорию, подает в областную аттестационную комиссию следующие документы в соответствии с указанным порядком:

1. Заявление на имя председателя областной аттестационной комиссии с просьбой рассмотреть представленный аттестационный материал и присвоить (подтвердить) высшую, первую, вторую квалификационную категорию по заявленной специальности;
2. Аттестационный лист установленного образца, заверенный подписью главного врача и печатью учреждения;
3. Служебную характеристику с обязательным указанием мнения руководителя учреждения в части рекомендуемой квалификационной категории (заверенную подписью главного врача и печатью учреждения);
4. Копию удостоверения о ранее присвоенной квалификационной категории;
5. Копию удостоверения о ранее присвоенной квалификационной категории (заверенную отделом кадров);
6. Копию документа о получении среднего профессионального образования медицинского профиля (заверенную отделом кадров);
7. Копию сертификата по аттестуемой специальности (заверенную отделом кадров);
8. Копию документа о прохождении первичной специализации по аттестуемой специальности;

9. Копию свидетельства о повышении квалификации по аттестуемой специальности за последние пять лет;
10. Копию трудовой книжки;
11. Копию документа об изменении фамилии;
12. Выписку из приказа (копию приказа) о продлении квалификационной категории, при выходе из отпуска по уходу за ребёнком до 1,5 и до 3 лет ;
13. Копию квитанции или (платежного поручения) об оплате за прохождение аттестации;
14. Отчёт о работе специалиста, заверенный руководителем и печатью учреждения.

*Все документы заверяются отделом кадров и оформляются в мягкий пластиковый скоросшиватель с прозрачной лицевой обложкой.*

## **КРИТЕРИИ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ**

### **Вторая квалификационная категория**

- стаж по аттестуемой специальности не менее трёх лет, на последнем месте работы не менее 1 календарного года;
- владение теоретическими знаниями и практическими навыками в соответствии с выполняемыми должностными обязанностями;
- применение новых методик сестринского ухода за пациентами;
- освоение нового оборудования в работе;
- умение анализировать свою профессиональную деятельность;
- участие в различных формах повышения квалификации (семинары, конкурсы, конференции и т.д.).

### **Первая квалификационная категория**

- стаж по аттестуемой специальности не менее пяти лет;
- хорошее владение теоретическими знаниями и практическими навыками в соответствии с выполняемыми должностными обязанностями;
- внедрение в практику новых методик профилактики, санитарного просвещения, сестринского ухода за пациентами;

- освоение новых технологий и оборудования при проведении различного рода вмешательств;
- умение анализировать деятельность своего структурного подразделения;
- участие в подготовке и проведении различных форм повышения квалификации (семинары, конкурсы, конференции и т.д.); выступления на мероприятиях внутри лечебно – профилактических учреждений (далее – ЛПУ).

### **Высшая квалификационная категория**

- стаж по аттестуемой специальности не менее семи лет;
- владение в совершенстве теоретическими знаниями и практическими навыками в соответствии с требованиями квалификационной категории и выполняемыми должностными обязанностями;
- внедрение в практику новых методик профилактики, санитарного просвещения, сестринского ухода за пациентами;
- освоение новых технологий и оборудования при проведении различного рода вмешательств;
- умение анализировать профессиональную деятельность на уровне ЛПУ и его структурных подразделений;
- изучение и внедрение новых форм работы сестринского персонала;
- педагогическая деятельность и наставничество;
- участие в подготовке и проведении различных форм повышения квалификации (семинары, конкурсы, конференции и т.д.) с выступлениями.

## **ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ОТЧЁТА О РАБОТЕ СПЕЦИАЛИСТА**

*Отчёт оформляется на листах формата А<sub>4</sub> шрифт Times New Roman, размер 14, междустрочный интервал – 1,5. Поля: левое – 3 см, правое – 1,5 см, нижнее – 2 см, верхнее – 2 см. Выравнивание – по ширине (за исключением заголовков).*

*Заголовки структурных частей отчёта печатаются прописными буквами (выравнивание по центру). После заголовка точка не ставится. Не допускается подчеркиваний заголовка и переносы в словах заголовка.*

*Каждая структурная часть начинается с новой страницы.*

*Таблицы и рисунки в тексте подписываются и имеют сквозную нумерацию.*

*Страницы работы нумеруются в нарастающем порядке арабскими цифрами, соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту. Нумерация страниц проставляется посередине верхнего поля листа.*

*Титульный лист включается в общую нумерацию, но номер страницы на нём не проставляется.*

*Отчёт о работе специалиста предоставляется за 1 предыдущий год – для специалистов со средним профессиональным образованием; за предыдущие 3 года – для руководителей сестринских служб и специалистов с высшим профессиональным образованием.*

*Аттестационный отчет должен быть вложен в папку – скоросшиватель. Объем отчета на высшую категорию – 20 - 25 листов, на первую категорию - 15 – 20 листов, на вторую категорию – 10 – 15 листов*

**Областная комиссия для аттестации специалистов  
со средним медицинским и фармацевтическим образованием  
при Министерстве здравоохранения Свердловской области**

#### **СХЕМА АТТЕСТАЦИОННОГО ОТЧЕТА**

**для специалиста, претендующего  
на присвоение ВТОРОЙ квалификационной категории**

**1. Общие сведения.**

Сведения о профессиональном образовании, все формы последиplomной подготовки (с указанием учебного заведения, продолжительности, года обучения).

**2. Общая характеристика учреждения здравоохранения (не более 1**

страницы).

Организация рабочего места (характеристика).

Самооценка выполнения функциональных обязанностей по результатам мониторинга показателей профессиональной деятельности.

Выполнение должностных обязанностей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

3. Создание благоприятного психологического климата при выполнении профессиональной деятельности на рабочем месте. Взаимодействие с пациентами, родственниками пациентов и коллегами.

4. Участие в профессиональных конкурсах с указанием уровня.

5. Участие в выполнении профессиональной деятельности: санитарно-просветительная работа с пациентами, организация школ пациентов.

6. Непрерывное самообразование.

Изучение периодических профессиональных изданий, новой литературы. Участие в семинарах, форумах, конференциях (очных и заочных).

7. Выполнение профессиональной деятельности с позиции основных нормативно-правовых документов.

Знание САНПиН, технологии простых медицинских услуг. Выполнение требований охраны труда на рабочем месте.

8. Свидетельства общественного признания профессиональных успехов, в том числе благодарности пациентов, грамоты, благодарности, публикации в СМИ и др.

## **СХЕМА АТТЕСТАЦИОННОГО ОТЧЕТА**

### **для специалиста, претендующего на присвоение ПЕРВОЙ квалификационной категории**

1. Общие сведения.

Сведения о профессиональном образовании, все формы последипломной подготовки (с указанием учебного заведения, продолжительности, года обучения).

2. Общая характеристика учреждения здравоохранения (не более 1 страницы).

Организация рабочего места (характеристика).

Самооценка выполнения функциональных обязанностей по результатам мониторинга показателей профессиональной деятельности.

Выполнение должностных обязанностей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Личный опыт внедрения элементов современных инновационных технологий практической деятельности (пример из практической

деятельности).

3. Создание благоприятного психологического климата при выполнении профессиональной деятельности на рабочем месте. Взаимодействие с пациентами, родственниками пациентов и коллегами.

4. Участие в выполнении профессиональной деятельности: санитарно-просветительная работа с пациентами, организация школ пациентов.

5. Участие в профессиональных конкурсах с указанием уровня.

6. Непрерывное самообразование.

Изучение периодических профессиональных изданий, новой литературы. Участие в семинарах, форумах, конференциях (очных и заочных).

7. Выполнение профессиональной деятельности с позиции основных нормативно-правовых документов.

Знание САНПиН, технологии простых медицинских услуг. Выполнение требований охраны труда на рабочем месте.

8. Свидетельства общественного признания профессиональных успехов, в том числе благодарности пациентов, грамоты, благодарности, публикации в СМИ и др.

## **СХЕМА АТТЕСТАЦИОННОГО ОТЧЕТА**

### **для специалиста, претендующего на присвоение ВЫСШЕЙ квалификационной категории**

1. Общие сведения.

Сведения о профессиональном образовании, все формы последиplomной подготовки (с указанием учебного заведения, продолжительности, года обучения).

2. Общая характеристика учреждения здравоохранения (не более 1 страницы).

Организация рабочего места (характеристика).

Самооценка выполнения функциональных обязанностей по результатам мониторинга показателей профессиональной деятельности.

Выполнение должностных обязанностей в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Личный опыт внедрения элементов современных инновационных технологий практической деятельности (пример из практической деятельности).

3. Создание благоприятного психологического климата при выполнении профессиональной деятельности на рабочем месте. Взаимодействие с пациентами, родственниками пациентов и коллегами.

4. Работа с вновь поступившими молодыми специалистами и студентами.

5. Обобщение и представление опыта своей работы на внутрибольничных, районных, городских, областных (указать уровень).

6. Участие в профессиональных конкурсах с указанием уровня.

7. Организационная и экспертная деятельность (организация конференций, конкурсов, работа в жюри, работа с социальными партнерами. Участие в выполнении профессиональной деятельности: санитарно-просветительная работа с пациентами, организация школ пациентов.

8. Непрерывное самообразование.

Изучение периодических профессиональных изданий, новой литературы. Участие в семинарах, форумах, конференциях (очных и заочных).

9. Выполнение профессиональной деятельности с позиции основных нормативно-правовых документов. Знание САНПиН, технологии простых медицинских услуг. Выполнение требований охраны труда на рабочем месте.

10. Свидетельства общественного признания профессиональных успехов, в том числе благодарности пациентов, грамоты, благодарности, публикации в СМИ и др.