

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ
СПЕЦИАЛИСТ
ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ
ДИАГНОСТИКЕ
КОЧЕТОВ АНАТОЛИЙ ГЛЕБОВИЧ

117042, ул. Южнобутовская, 29-149
+7 (903) 219-81-15, +7 (926) 785-50-18, +7 (917) 504-79-57
kochetov.lab@gmail.com; www.web-local.rudn.ru

Директору
Правового департамента
Министерства
здравоохранения
Российской Федерации

А.А.Черкасову

От 18.11.2013 №31

Глубокоуважаемый Алексей Анатольевич!

Довожу до Вашего сведения и прошу оказать содействие в урегулировании проблемы неправомерного разделения по разным профессиональным квалификационным группам (ПКГ) согласно пункту 2 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 6 августа 2007 г. № 526 «Об утверждении профессиональных квалификационных групп должностей медицинских и фармацевтических работников» среднего медицинского персонала клиничко-диагностической лаборатории на должностях фельдшера-лаборанта, квалификационный уровень 4, и медицинского лабораторного техника, квалификационный уровень 3, являющихся тождественными в соответствии с пунктом 1.4 Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации (МЗ РФ) от 20 декабря 2012 г. N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников».

К тому же, ПКГ врачам клинической лабораторной диагностики (КЛД), в редакции вышеупомянутого приказа №526, отнесенных ко второй профессиональной квалификационной группе (ПКГ), минимальные размеры окладов (МРО) оставлены на прежнем уровне, как было по единой тарифной сетке (приказ МЗ РФ от 15 октября 1999 г. N 377 «Об утверждении положения об оплате труда работников здравоохранения»). Среднему медперсоналу лабораторий, в целом, произошло повышение по всем ПКГ.

В итоге, врач клинической лабораторной диагностики (2-я ПКГ) и фельдшер-лаборант (отнесенный к 4-й ПКГ) практически сравнялись по МРО; т.е. оплата труда фельдшера-лаборанта высшей квалификационной категории, к примеру, соответствует оплате труда врача КЛД первой квалификационной категории и выше врача второй квалификационной категории. Таким образом, исторически сложившаяся и поддерживаемая «вилка» в МРО, имеющая место быть между врачами и средним медицинским персоналом всех специальностей, в данном случае, существенно сузилась, что вызывает в клинико-диагностических лабораториях финансовые и профессиональные конфликты между специалистами со средним и высшим медицинским образованием. Врачи КЛД видят в данной ситуации несправедливость, принижение статуса врача и утрату мотиваций в профессии, которая и так ощущает острую нехватку квалифицированных кадров.

Предлагаемое решение проблемы заключается в изменении редакции вышеуказанного приказа №526 в точном соответствии прописи должностей согласно приказу №1183 отождествлением на 3-ем квалификационном уровне в виде «медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант)».

С уважением,
Главный внештатный специалист
по клинической лабораторной диагностике
Минздрава России

А.Г. Кочетов