



Таблица 1

Квалификационная структура аттестуемых врачей

Год	Присвоено квалификационных категорий всего								Из них присвоены в первый раз			Из них подтверждены			Из них сняты с присвоением более низкой квалификационной категории	
	II		I		B		Итого		II	I	B	II	I	B	с I на II	с B на I
	абс.	%	абс.	%	абс.	%	абс.	%								
2011	12	4,3	7	2,5	21	7,5	40	14,3	6	5	5	4	2	16	2	–
2012	8	2,9	9	3,2	22	7,9	39	14,0	8	3	5	–	6	17	–	–
2013	15	5,4	22	7,9	26	9,3	63	22,6	13	6	4	–	16	22	2	–
2014	7	2,5	25	9,0	28	10,0	60	21,5	7	20	6	–	5	22	–	–
2015	26	9,3	14	5,0	37	13,3	77	27,6	24	12	10	1	–	27	1	2
<i>Итого</i>	<b>68</b>	<b>24,4</b>	<b>77</b>	<b>27,6</b>	<b>134</b>	<b>48,0</b>	<b>279</b>	<b>100,0</b>	<b>58</b>	<b>46</b>	<b>30</b>	<b>5</b>	<b>29</b>	<b>104</b>	<b>5</b>	<b>2</b>



Рис. 1. Показатели квалификационной структуры по годам.



Рис. 2. Показатели квалификационной структуры первично аттестованных специалистов.

на высшую категорию по сравнению с первично аттестованными на первую категорию. Опыт общения с врачами-оториноларингологами, аттестуемыми на квалификационную категорию, свидетельствует, что небольшое количество работников, заинтересованных в получении высшей категории (в среднем 4–6 человек в год),

обусловлено желанием избежать эмоциональной напряженности и негативных переживаний, обычно связанных с публичной оценкой профессиональной деятельности аттестуемого, в некоторых случаях – страхом перед собеседованием в связи с отсутствием углубленных знаний по некоторым разделам ЛОР-специальности, отсутстви-