



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

14.03.2023

№ 235

г. Благовещенск

Об аттестации медицинских  
и фармацевтических работников  
для получения квалификационной  
категории

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.11.2021 № 1083н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории»

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Создать территориальную аттестационную комиссию министерства здравоохранения Амурской области для аттестации медицинских и фармацевтических работников системы здравоохранения Амурской области для получения квалификационной категории.

2. Утвердить Положение об аттестации медицинских и фармацевтических работников системы здравоохранения Амурской области для получения квалификационной категории (приложение).

3. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Амурской области от 24.12.2014 № 1715 «О порядке и сроках прохождения аттестации специалистов с медицинским, фармацевтическим педагогическим образованием для получения квалификационной категории».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Амурской области Артемьеву О.И.

Заместитель председателя  
Правительства области –  
министр здравоохранения области

С.Н. Леонтьева

Приложение  
УТВЕРЖДЕНО  
приказом министерства  
здравоохранения Амурской области  
от 14.03.2023 № 235

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об аттестации медицинских и фармацевтических работников**  
**системы здравоохранения Амурской области для получения**  
**квалификационной категории**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Настоящее Положение определяет работу территориальной аттестационной комиссии министерства здравоохранения Амурской области при аттестации медицинских и фармацевтических работников системы здравоохранения Амурской области (далее - специалисты) для получения квалификационной категории.

2. Аттестация специалистов проводится по специальностям, предусмотренным номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование или среднее профессиональное медицинское и фармацевтическое образование (далее - специальности).

3. Аттестация специалистов, имеющих иное профессиональное образование и осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность, проводится по должностям, предусмотренным номенклатурой должностей медицинских и фармацевтических работников (далее - должности).

4. Специалисты проходят аттестацию раз в пять лет, за исключением аттестации на присвоение более высокой квалификационной категории. Специалисты могут проходить аттестацию на присвоение более высокой квалификационной категории не ранее чем через два года со дня издания акта о присвоении квалификационной категории.

5. При аттестации оцениваются теоретические знания и практические навыки, необходимые для выполнения профессиональных обязанностей по соответствующим специальностям и должностям, на основе результатов квалификационного экзамена.

Квалификационный экзамен включает в себя экспертную оценку отчета о профессиональной деятельности специалиста (далее - отчет), тестовый контроль знаний и собеседование.

6. Специалист, претендующий на получение второй квалификационной категории, должен:

иметь теоретическую подготовку и практические навыки в области осуществляемой профессиональной деятельности;  
использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, медицинской реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности (за исключением лиц, имеющих фармацевтическое образование);

принимать 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);

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.

7. Специалист, претендующий на получение первой квалификационной категории, должен:

иметь теоретическую подготовку и практические навыки в области осуществляемой профессиональной деятельности и смежных дисциплин;

использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, медицинской реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности (за исключением лиц, имеющих фармацевтическое образование);

принимать 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);

ориентироваться в современной научно-технической информации, уметь квалифицированно провести анализ количественных и качественных показателей работы, составлять отчет о работе;

участвовать в решении тактических вопросов организации профессиональной деятельности;

иметь стаж работы по специальности (в должности) не менее пяти лет.

8. Специалист, претендующий на получение высшей квалификационной категории, должен:

иметь высокую теоретическую подготовку и практические навыки в области осуществляемой профессиональной деятельности и смежных дисциплин;

использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, медицинской реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности (за исключением лиц, имеющих фармацевтическое образование);

принимать 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);

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, составлять отчет о работе;

иметь стаж работы по специальности (в должности) не менее семи лет.

9. Специалист может получить квалификационную категорию как по основной, так и по совмещаемой специальности.

## **II. ФОРМИРОВАНИЕ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ**

10. Для проведения аттестации специалистов министерством здравоохранения Амурской области создается территориальная аттестационная комиссия (далее – Комиссия).

11. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами федеральных органов исполнительной власти и органов государственной власти субъектов Российской Федерации, а также настоящим Положением.

12. Порядок формирования Комиссии осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 22.11.2021 № 1083н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории».

13. Персональный состав Комиссии утверждается приказом министерства здравоохранения Амурской области и обновляется не реже одного раза в два года.

14. Заседания Комиссии проводятся согласно утвержденному графику и считаются правомочными, если на них присутствует более половины членов.

### III. ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ

15. Специалисты, изъявившие желание пройти аттестацию для получения квалификационной категории, представляют в Комиссию следующие документы:

- заявление на имя председателя Комиссии (согласно форме, установленной приложением № 1 к настоящему Положению), в котором указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста, квалификационная категория, на которую он претендует, наличие или отсутствие ранее присвоенной квалификационной категории, дата ее присвоения;

- согласие на получение и обработку персональных данных (согласно форме, установленной приложением № 2 к настоящему Положению) с целью присвоения квалификационной категории, контактный телефон, адрес электронной почты, личная подпись специалиста и дата составления заявления.

Заявление подается независимо от продолжительности работы в организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист, а также в период нахождения в отпуске по уходу за ребенком, с учетом требований настоящего Положения.

- заполненный в печатном виде аттестационный лист (согласно форме, установленной приложением № 3 к настоящему Положению), заверенный отделом кадров организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист;

- отчет (с учетом приложений №№ 4 и 8 к настоящему Положению), лично подписанный специалистом, согласованный с руководителем и заверенный печатью организации. Отчет представляется за период работы, который ранее не оценивался при прохождении аттестации и должен содержать анализ профессиональной деятельности за последние три года работы - для специалистов с высшим образованием и 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 (в случае если в отчетный период специалист работал в нескольких организациях, им могут быть предоставлены несколько отчетов, которые утверждены руководителями данных организаций на титульных листах отчетов);

- 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;

- выписку 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, подписанные руководителем организации и заверенные печатью;

- справку с места работы об осуществлении медицинской деятельности по заявленной специальности с указанием места работы и стажа работы по специальности - для педагогических и научных работников;

- копию документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества (в случае изменения фамилии, имени, отчества) (при наличии);

- копию документа о присвоении имеющейся квалификационной категории.

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.

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

#### 16. Документы в адрес Комиссии:

представляются лично специалистом либо его представителем на основании доверенности, оформленной в соответствии с требованиями гражданского законодательства Российской Федерации;

направляются посредством почтовой связи письмом;

При наличии технической возможности в органе государственной власти или организации, создавших аттестационную комиссию, документы направляются специалистом в электронном виде посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - Единый портал).

Специалист, имеющий присвоенную квалификационную категорию, представляет документы в адрес аттестационной комиссии не позднее **четырех месяцев до окончания ее срока действия** лично либо через представителя на основании доверенности, оформленной в соответствии с требованиями гражданского законодательства Российской Федерации.

17. В случае непредставления документов специалистом либо его представителем по уважительной причине в указанный срок аттестация специалиста может быть проведена позднее даты окончания срока действия имеющейся квалификационной категории.

18. Документы, поступившие в Комиссию, регистрируются ответственным секретарем Комиссии в журнале регистрации документов

(согласно форме, установленной приложением № 6 к настоящему Положению) в день их поступления в аттестационную комиссию.

Ведение и хранение журнала регистрации документов обеспечивает ответственный секретарь Комиссии.

Ответственный секретарь Комиссии проверяет наличие предусмотренных настоящим Положением документов, необходимых для рассмотрения Комиссией вопроса о присвоении специалисту квалификационной категории, а также правильность оформления заявления и аттестационного листа специалиста и в течение семи календарных дней со дня регистрации документов передает их на рассмотрение в Экспертную группу.

В случае несоблюдения порядка оформления документов, предусмотренных настоящим Положением, ответственный секретарь Комиссии в течение семи календарных дней со дня регистрации документов направляет специалисту письмо об отказе в принятии документов с разъяснением причины отказа, или, в случае представления документов посредством Единого портала, направляется статус об отказе в принятии документов с разъяснением причины отказа в личный кабинет пользователя Единого портала.

После устранения причин отказа в принятии документов, предусмотренных настоящим Положением, специалист может повторно направить документы в аттестационную комиссию.

Сроки рассмотрения Комиссией повторно направленных специалистом документов составляют четырнадцать календарных дней и исчисляются со дня повторной регистрации документов в Комиссии.

Председатель Комитета не позднее четырнадцати календарных дней со дня регистрации документов определяет Экспертную группу для проведения аттестации, направляет председателю Экспертной группы поступившие документы, а также определяет способ проведения аттестации (заседание или аттестация с использованием дистанционных технологий).

19. Не позднее тридцати календарных дней со дня регистрации в Комиссии документов Экспертной группой проводится их рассмотрение, утверждается заключение на отчет и назначается дата и место проведения заседания или дата проведения аттестации с использованием дистанционных технологий (при наличии технической возможности), а также проведения тестового контроля знаний и собеседования.

Заключение на отчет должно содержать оценку теоретических знаний и практических навыков специалиста, необходимых для присвоения ему заявляемой квалификационной категории, (с учетом требований, установленных приложением № 9 к настоящему Положению) 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;  
наличие публикаций.

Решение Экспертной группы о назначении даты и места проведения заседания или даты проведения аттестации с использованием дистанционных технологий, проведения тестового контроля знаний и собеседования доводится до специалиста не позднее чем за тридцать календарных дней до даты проведения тестового контроля знаний и собеседования, в том числе посредством размещения данной информации на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» или на информационных стендах соответствующей Комиссии.

Тестовый контроль знаний и собеседование проводятся не позднее семидесяти календарных дней со дня регистрации документов.

20. Тестовый контроль проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого специалиста автоматически с использованием информационных систем, в соответствии со спецификацией при выборке заданий, с учетом специальности, по которой проводится аттестация.

21. Тестовый контроль знаний признается пройденным при условии успешного выполнения не менее 70 % от общего объема тестовых заданий.

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

23. По результатам аттестации Комиссией принимается решение о присвоении или об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории.

Решение о присвоении или об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории принимается Экспертной группой не позднее восьмидесяти календарных дней со дня регистрации документов.

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;

выполнение тестовых заданий менее 70 % от общего объема тестовых заданий;

неявка специалиста для прохождения тестового контроля знаний или собеседования.

24. Решение о присвоении или об отказе в присвоении специалисту



квалификационной категории оформляется протоколом заседания Комиссии (согласно форме, установленной приложением № 5 к настоящему Положению) и заносится в аттестационный лист специалиста ответственным секретарем.

25. При отказе в присвоении специалисту квалификационной категории в протоколе указываются основания, по которым Комиссия приняла соответствующее решение.

26. Решение об отказе в присвоении квалификационной категории может быть обжаловано в установленном законом порядке.

27. Комитет не позднее девяноста календарных дней со дня регистрации документов подготавливает и представляет на утверждение проект приказа министерства здравоохранения Амурской области, о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий.

Министерство здравоохранения Амурской области не позднее ста десяти календарных дней со дня регистрации документов издает приказ о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационной категории.

28. В течение недели со дня издания приказа о присвоении квалификационной категории ответственный секретарь Комиссии оформляет удостоверения о присвоении (подтверждении) квалификационной категории (согласно форме, установленной приложением № 7 к настоящему Положению), которые подписывается председателем Комиссии и заверяются печатью.

29. Не позднее ста двадцати календарных дней со дня регистрации документов ответственный секретарь Комиссии выдает на руки специалисту выписку из приказа министерства здравоохранения Амурской области о присвоении (подтверждении) квалификационной категории и удостоверение о присвоении (подтверждении) квалификационной категории.

При наличии технической возможности и при условии подачи документов посредством Единого портала, выписка направляется специалисту в электронном виде, подписанном простой электронной подписью ответственного секретаря Комиссии посредством Единого портала.

30. Удостоверение о присвоении квалификационной категории выдается специалисту лично или уполномоченному им лицу (на основании доверенности).

31. В случае утери документа о присвоении квалификационной категории на основании письменного обращения специалиста в Комиссию, в течение месяца, выдается дубликат. При его оформлении на левой стороне вверху пишется слово "Дубликат".

32. Квалификационная документация, копии приказов о присвоении квалификационных категорий и иных организационно-распорядительных документов, касающихся работы Комиссии, хранятся в Комиссии в течение пяти лет, после чего подлежат уничтожению в соответствии с установленным порядком.

33. Факт выдачи на руки выписки из приказа министерства здравоохранения Амурской области, о присвоении специалистам, прошедшим

аттестацию, квалификационных категорий и удостоверения о присвоении (подтверждении) квалификационной категории регистрируется в журнале регистрации документов.

#### IV. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

34. При получении квалификационных категорий в стаж работы по аттестуемой специальности засчитываются периоды работы:

- в учреждениях здравоохранения и организациях, независимо от организационно-правовых форм и ведомственной подчиненности, по специальности;

- обучение в клинической ординатуре, аспирантуре и докторантуре по аттестуемой специальности при наличии сертификата и стажа работы по заявляемой специальности.

35. На основании статьи 256 Трудового Кодекса Российской Федерации женщинам, находящимся в отпуске по беременности и родам, матерям и их ближайшим родственникам, находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет, сохраняется стаж работы по специальности.

36. По представлению администрации учреждений здравоохранения аттестационная комиссия имеет право в установленном порядке рассмотреть вопрос о понижении или снятии имеющейся квалификационной категории у специалиста до истечения срока ее действия.

37. Аттестация специалистов проводится очно с приглашением специалиста на заседание Комиссии.

38. В стаж работы средних медицинских работников засчитывается время:

при аттестации на квалификационную категорию по специальности «сестринское дело», засчитывается работа по специальности «лечебное дело», «акушерское дело», «анестезиология и реаниматология», «сестринское дело в педиатрии», «общая практика»;

при аттестации на квалификационную категорию по специальности «общая практика» засчитывается период работы по специальностям «сестринское дело», «сестринское дело в педиатрии», «лечебное дело», «акушерское дело»;

при аттестации на квалификационную категорию по специальности «сестринское дело в педиатрии» засчитывается период работы по специальностям «анестезиология и реаниматология», «акушерское дело», «лечебное дело», «общая практика»;

при аттестации на квалификационную категорию по специальности «гистология» засчитывается период работы по специальности «лабораторная диагностика»;

при аттестации на квалификационную категорию по специальности «лабораторная диагностика» засчитывается период работы по специальности «лабораторное дело», «судебно-медицинская экспертиза», «гистология»;

при аттестации на квалификационную категорию по специальности «организация сестринского дела» работа на должность старшая медицинская сестра (медицинский брат), старший фельдшер, старший акушер (акушерка).

39. При переходе с одной должности на другую специалистам со средним профессиональным образованием в течение года сохраняется имеющаяся у них квалификационная категория в следующих случаях:

фельдшерам, акушеркам, медицинским сестрам - анестезистам, операционным медицинским сестрам (в том числе старшим) медицинским сестрам общей практики, перешедшим на должности среднего медицинского персонала, соответствующей специальности «сестринское дело»;

медицинским сестрам - анестезистам, медицинским сестрам общей практики, фельдшерам перешедшим на должности соответствующие специальности «сестринское дело в педиатрии»;

средним медицинским работникам, перешедшим на должности «организация сестринского дела»;

медицинским сестрам, имеющим квалификационные категории по специальности «сестринское дело в педиатрии», перешедшим на должности, соответствующие специальности «сестринское дело».

40. При переходе с одной должности на другую специалистам с высшим профессиональным образованием в течение 3-х лет сохраняется - имеющаяся у них квалификационная категория в следующих случаях:

врачам-педиатрам, врачам-терапевтам, перешедшим на должности по специальности «общая врачебная практика (семейный врач)»;

врачам-специалистам, перешедшим на должность по специальности «организация здравоохранения и общественное здоровье».

41. Медицинские работники, окончившие годовые или двухгодичные курсы медицинских сестер могут только подтверждать имеющуюся квалификационную категорию.

42. Организационно-техническое обеспечение аттестации специалистов со средним профессиональным образованием осуществляет отдел аттестации ГАУ Амурской области профессиональная образовательная организация «Амурский медицинский колледж».

43. Специалисты со средним профессиональным образованием подают документы, указанные в пункте 15 раздела III настоящего Положения, в государственное автономное учреждение Амурской области профессиональную образовательную организацию «Амурский медицинский колледж» по адресу Амурская область, г. Благовещенск, ул. Зеленая д. 30, отдел аттестации (прием документов осуществляется каждый вторник и среду с 9.00 до 17.00).

44. Специалисты с высшим профессиональным образованием подают документы, указанные в пункте 15 раздела III настоящего Положения, в отдел управления кадрами и профессиональной подготовки министерства здравоохранения Амурской области по адресу Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, д. 26/2, каб. 19 (прием документов осуществляется каждую среду с 9.00 до 18.00).

Тестовый контроль специалистов с высшим профессиональным образованием проводится по адресу: г. Благовещенск, ул. Воронкова, д. 26, административный корпус, каб. 512, тел 8(4162)35 50 80.

Тестовый контроль специалистов со средним профессиональным образованием проводится по адресу: г. Благовещенск, ул. Зеленая д. 30, отдел аттестации, тел 8(4162)42 02 26.

Приложение № 1  
к Положению об аттестации медицинских  
и фармацевтических работников системы  
здравоохранения Амурской области для  
получения квалификационной категории

Председателю территориальной  
аттестационной комиссии  
министерства здравоохранения  
Амурской области

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество – полностью)

работающего по специальности \_\_\_\_\_

в должности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(место работы)

\_\_\_\_\_

(мобильный телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас присвоить (подтвердить) мне \_\_\_\_\_  
(указать - вторую, первую, высшую)  
квалификационную категорию по специальности \_\_\_\_\_  
(указать)

Стаж работы по данной специальности \_\_\_\_\_ лет.

Квалификационная категория \_\_\_\_\_  
(указать, если имеется)

по специальности \_\_\_\_\_  
(указать)

Присвоена \_\_\_\_\_, подтверждена \_\_\_\_\_  
(дата присвоения) (дата последнего подтверждения)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

Приложение № 2  
к Положению об аттестации медицинских  
и фармацевтических работников системы  
здравоохранения Амурской области для  
получения квалификационной категории

Председателю территориальной  
аттестационной комиссии министерства  
здравоохранения Амурской области

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(наименование документа, номер, серия документа, кем и когда выдан)

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

(почтовый адрес)

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие территориальной аттестационной комиссии министерства здравоохранения Амурской области, расположенной по адресу: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, д. 26/2, на обработку своих персональных данных сроком на пять лет с целью аттестации на квалификационную категорию специалистов с медицинским, фармацевтическим образованием и иным образованием, работающих в системе здравоохранения Амурской области.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, возраст, дата и место рождения, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания, номер телефона, адрес электронной почты, сведения об образовании, знании иностранного языка, месте работы, прохождении аккредитации (сертификации) по аттестуемой специальности, трудовой деятельности, стаже работы, об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям), ученых

степенях и ученых званиях, научных трудах (печатных), изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах.

Разрешаю оператору производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

Данное согласие может быть мною отозвано в любое время его действия посредством личного заявления оператору, получившему данное согласие

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«    » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложение № 3**  
к Положению об аттестации медицинских  
и фармацевтических работников системы  
здравоохранения Амурской области для  
получения квалификационной категории

**Аттестационный лист**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Сведения об образовании\*(1) \_\_\_\_\_

<i>Вид постдипломного образования (интернатура, ординатура, профессиональная переподготовка, общее усовершенствование, тематическое усовершенствование)</i>	<i>Год обучения</i>	<i>Наименование образовательной организации, местонахождение</i>	<i>Названия цикла, курса повышения квалификации, номер и дата выдачи документа об образовании</i>

4. Сведения о прохождении аккредитации (сертификации) по аттестуемой специальности: \_\_\_\_\_

5. Сведения о трудовой деятельности\*(2)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(должность, наименование учреждения, местонахождение)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(должность, наименование учреждения, местонахождение)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(должность, наименование учреждения, местонахождение)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(должность, наименование учреждения, местонахождение)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(должность, наименование учреждения, местонахождение)

Подпись работника кадровой службы и  
печать О.К.





Подпись руководителя и печать организации, работником которой является специалист.

19. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить / Отказать в присвоении \_\_\_\_\_ квалификационную(-ой)  
(высшая, первая, вторая)

Категорию(-и) по специальности (должности) \_\_\_\_\_  
(наименование специальности)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_ \*(8)

Ответственный секретарь \_\_\_\_\_

подпись

И.О.Фамилия

\*(1) Указываются уровень имеющегося образования (среднее, высшее, послевузовское или дополнительное профессиональное образование), тематика курса повышения квалификации или профессиональной переподготовки (для сведений о дополнительном профессиональном образовании), наименование присвоенной специальности, номер и дата выдачи документа об образовании, наименование организации, выдавшей документ об образовании.

\*(2) Указываются даты начала и окончания трудовой деятельности в соответствующей должности, наименование организации-работодателя, ее местонахождение.

\*(3) Указываются имеющаяся квалификационная категория, наименование специальности (должности), по которой она присвоена, и дата ее присвоения.

\*(4) Указываются имеющиеся ученые степени, ученые звания и даты их присвоения.

\*(5) Указываются сведения только о печатных научных работах, включая наименование научной работы, дату и место публикации.

\*(6) Указываются регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений.

\*(7) Включает сведения результативности деятельности специалиста, деловые и профессиональные качества (ответственность, требовательность, объем и уровень умений, практических навыков и др.); врачебные ошибки, приведшие к нежелательным последствиям, знание и использование деонтологических принципов, повышение профессиональной компетенции, использование на практике современных достижений медицины и т.д. Разделы специальности, методы, методики, которыми специалист владеет в совершенстве, уникальные методы, приемы, технологии, освоенные специалистом, и т.п.

\*(8) Указываются реквизиты протокола заседания Экспертной комиссии, на котором принималось решение о присвоении специалисту квалификационной категории.

Приложение № 4  
к Положению об аттестации медицинских  
и фармацевтических работников системы  
здравоохранения Амурской области для  
получения квалификационной категории

**ОБРАЗЕЦ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА ОТЧЕТА \***

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель медицинской организации

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., подпись

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

МП

**ОТЧЕТ**

о работе за 20 \_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_ годы

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность в соответствии с записью в трудовой книжке)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование учреждения в соответствии с зарегистрированным Уставом)

**для присвоения/подтверждения квалификационной категории по специальности**

\_\_\_\_\_  
(указывается специальность в соответствии с действующей номенклатурой специальностей)

\* Для средних медицинских работников лист оформляется по аналогии, но отчет при этом составляется за один год.

Для врачей лист оформляется по аналогии, но отчет при этом составляется за 3 года

Приложение № 5  
к Положению об аттестации медицинских  
и фармацевтических работников системы  
здравоохранения Амурской области для  
получения квалификационной категории

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ № \_\_\_**  
**заседания территориальной аттестационной комиссии**  
(указывается вид: центральная, ведомственная, территориальная)  
**министерства здравоохранения Амурской области**  
(наименование органа государственной власти или организации, создавших аттестационную комиссию)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

по специальности \_\_\_\_\_  
(наименование специальности)

Председательствовал \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Секретарь \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Повестка дня:  
Об аттестации \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

Заключение Экспертной группы по отчету о профессиональной деятельности  
специалиста \_\_\_\_\_

Результаты собеседования

Вопросы к специалисту и оценки ответа

1. \_\_\_\_\_ полный, неполный, неверный  
(подчеркнуть)

2. \_\_\_\_\_ полный, неполный, неверный  
(подчеркнуть)

3. \_\_\_\_\_ полный, неполный, неверный  
(подчеркнуть)



Приложение № 6  
к Положению об аттестации медицинских  
и фармацевтических работников системы  
здравоохранения Амурской области для  
получения квалификационной категории

Журнал регистрации документов

<i>Регистра- ционный номер</i>	<i>ФИО специалиста</i>	<i>Место работы, должность</i>	<i>Специали- зация</i>	<i>Дата подачи документов</i>	<i>Планируемый срок аттестации</i>	<i>Квалифика- ционная категория</i>	<i>ФИО главного специалиста</i>
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение № 7  
к Положению об аттестации медицинских  
и фармацевтических работников системы  
здравоохранения Амурской области для  
получения квалификационной категории

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
территориальная аттестационная комиссия

УДОСТОВЕРЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Дано \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Решением территориальной аттестационной комиссии министерства здравоохранения  
Амурской области от \_\_\_\_\_ протокол № \_\_\_\_\_  
присвоена (подтверждена) \_\_\_\_\_ квалификационная категория  
по специальности \_\_\_\_\_

(указать специальность)

Приказ министерства здравоохранения Амурской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Председатель территориальной  
аттестационной комиссии \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)



Приложение № 8  
к Положению об аттестации медицинских  
и фармацевтических работников системы  
здравоохранения Амурской области для  
получения квалификационной категории

### **РЕКОМЕНДАЦИИ**

**по составлению отчета для аттестации  
медицинских и фармацевтических работников системы здравоохранения  
Амурской области для получения квалификационной категории**

Отчет представляется в аттестационную комиссию в оформленном виде: отпечатанный на бумаге формата А 4 на компьютере через 1 интервал, объемом 15 - 30 печатных листов для специалистов с высшим и 12 - 20 листов для специалистов со средним образованием, с оформленным титульным листом (по утвержденной настоящим приказом форме).

Отчет должен быть подписан:

- специалистом, представляющим работу на аттестацию,
- заведующим подразделением, в котором работает специалист (для средних медицинских работников - старшей медицинской сестрой отделения),
- заместителем главного врача по лечебной работе (для средних медицинских работников - главной медицинской сестрой).

Отчет должен быть обязательно утвержден руководителем учреждения, организации. Подпись руководителя заверяется печатью учреждения.

В отчете должен быть представлен анализ собственной работы специалиста (количественный и качественный).

Отчет должен содержать:

- краткую характеристику рабочего места и должностных обязанностей;
- плановые показатели собственной работы, цифровые объемные статистически обработанные показатели выполненной за отчетный период работы, конечные результаты деятельности по годам;
- участие в инновационной деятельности медицинской организации, применяемые в работе новые технологии;
- анализ имевшихся у специалиста проблем (ошибок, нарушений порядка оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологического режима и т.д.);
- указание конкретных форм повышения квалификации, освоения новых методов исследований;
- информацию о работе с периодическими профессиональными изданиями (список литературы, изученной за последние три года работы);
- участие в работе профессиональных ассоциаций, семинаров, конференций, симпозиумов и т.д.

В отчете должны быть выводы о своей работе, планы на будущее,

профессиональные предложения по улучшению организации оказания и качества медицинской помощи населению.

Отчет должен содержать статистически достоверные данные, таблицы, диаграммы; ксерокопии 1-2 печатных работ, выполненных специалистом самостоятельно или в соавторстве (как профилактической направленности, так и профессиональные), рационализаторские предложения, патенты и т.д.

Отчет должен быть иллюстрирован фотографиями технологического процесса.

Претенденты на присвоение высшей квалификационной категории специалиста с высшим профессиональным образованием представляют печатные работы, рационализаторские предложения, патенты, изобретения за последние 5 лет.

В конце отчета указывается список литературы, используемый при составлении отчета.

Приложение № 9  
к Положению об аттестации медицинских  
и фармацевтических работников системы  
здравоохранения Амурской области для  
получения квалификационной категории

**РЕКОМЕНДАЦИИ  
К СОСТАВЛЕНИЮ ЗАКЛЮЧЕНИЯ НА ОТЧЕТ**

Заключение на отчет составляется экспертом экспертной группы соответствующей специальности (направления) в срок не более двух недель со времени поступления к нему документов.

Эксперт имеет право:

- провести оценку профессиональной компетенции по результатам собеседования с аттестуемым (разбор клинических или ситуационных задач);
- провести оценку владения профессиональными навыками, умениями и технологиями в условиях реальной профессиональной деятельности путем выхода на рабочее место аттестуемого.

В результате рассмотрения аттестационного дела дает заключение, в котором указываются:

- фамилия, имя, отчество аттестуемого специалиста;
- занимаемая должность;
- наименование учреждения, в котором работает заявитель;
- сведения об образовании, повышении квалификации в течение последних пяти лет, об аккредитации (наличие сертификата специалиста);
- наличие (отсутствие) квалификационной категории, дата присвоения;
- оценка показателей деятельности специалиста, конечных результатов работы по годам;
- сведения о владении современными методами диагностики и лечения;
- достоверность приведенных в отчете статистических данных с точки зрения медицинской статистики;
- наличие публикаций и печатных работ;
- формы самообразования специалиста;
- соответствие объема теоретических знаний, фактически выполняемых диагностических и лечебных навыков квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам по заявленной квалификационной категории;
- решение по аттестационному делу.

В результате рассмотрения аттестационного дела эксперт может принять следующие решения:

- положительное решение - о соответствии аттестационного дела установленным требованиям и о целесообразности принятия положительного решения (о присвоении, подтверждении квалификационной категории);
- отрицательное решение - о несоответствии аттестационного дела или квалификации аттестуемого установленным требованиям и о

нецелесообразности принятия положительного решения;

— решение о возврате аттестационного дела для доработки. Заключение на отчет должна быть напечатана и подписана рецензентом с указанием даты ее составления.