



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

08.10.2013

№ 1173

г. Благовещенск

О порядке и сроках прохождения аттестации на квалификационную категорию специалистов с высшим и средним профессиональным, в том числе педагогическим, образованием, работающих в учреждениях здравоохранения Амурской области

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.04.2013 № 240н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории» и в целях совершенствования порядка получения квалификационных категорий специалистами с высшим и средним профессиональным, в том числе педагогическим, образованием, работающих в учреждениях здравоохранения Амурской области

п р и к а з ы в а ю:

1. Создать аттестационную комиссию министерства здравоохранения Амурской области для аттестации на квалификационную категорию специалистов с высшим и средним профессиональным, в том числе с педагогическим образованием, работающих в учреждениях здравоохранения Амурской области.

2. Утвердить прилагаемые:

2.1. Положение о Порядке и сроках прохождения аттестации на квалификационную категорию специалистов с высшим и средним профессиональным, в том числе педагогическим образованием;

2.2. Структуру аттестационной комиссии министерства здравоохранения Амурской области;

2.3. Формы: заявления, аттестационного листа, титульного листа отчета, индивидуального протокола специалиста, журнала регистрации документов;

2.4. Рекомендации по составлению отчета для аттестации на присвоение (подтверждение) квалификационных категорий специалистов здравоохранения Амурской области;

2.5. Рекомендации к составлению рецензии.

3. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Амурской области от 21.11.2011 № 331-л «О порядке получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками».

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Амурской области М.П.Гулевич.

Заместитель председателя
Правительства области -
министр здравоохранения области

Н.Л.Тезиков

УТВЕРЖДЕНО
приказом министерства здравоохранения
Амурской области от _____ № _____

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ И СРОКАХ ПРОХОЖДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ НА
КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ И
СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЕДАГОГИЧЕСКИМ
ОБРАЗОВАНИЕМ**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящие Порядок и сроки прохождения аттестации на квалификационную категорию специалистов с высшим и средним профессиональным, в том числе педагогическим, образованием (далее - Порядок и аттестация соответственно) определяют процесс получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками, специалистами с высшим и средним профессиональным, в том числе педагогическим, образованием, работающих в учреждениях здравоохранения Амурской области, в том числе осуществляющими профессиональную деятельность в частной системе здравоохранения Амурской области (далее - специалисты).

2. Аттестация специалистов со средним и высшим медицинским, фармацевтическим и педагогическим образованием проводится по специальностям, предусмотренным действующей номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское, фармацевтическое и педагогическое образование (далее - специальности).

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

4. Аттестация является добровольной и проводится аттестационными комиссиями по трем квалификационным категориям: второй, первой и высшей.

5. Аттестация проводится один раз в пять лет. Присвоенная квалификационная категория действительна на всей территории Российской Федерации в течение пяти лет со дня издания распорядительного акта о присвоении.

6. Специалисты могут претендовать на присвоение более высокой квалификационной категории не ранее чем через три года со дня издания распорядительного акта о присвоении квалификационной категории.

7. 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.

8. 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, реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности;

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.

9. 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, реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности;

уметь квалифицированно провести анализ показателей профессиональной деятельности и ориентироваться в современной научно-технической информации;

участвовать в решении тактических вопросов организации профессиональной деятельности;

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

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

иметь высокую теоретическую подготовку и практические навыки в области осуществляемой профессиональной деятельности, знать смежные дисциплины;

использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности;

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;

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

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

12. Квалификационные категории присваиваются в соответствии с действующей номенклатурой специальностей.

13. Квалификационная категория, присвоенная по результатам квалификационного экзамена, действительна в течение пяти лет со дня издания приказа о ее присвоении.

14. Квалификационные категории, присвоенные специалистам до вступления в силу настоящего Порядка, сохраняются в течение срока, на который они были присвоены.

II. ФОРМИРОВАНИЕ АТТЕСТАЦИОННЫХ КОМИССИЙ

12. Для проведения аттестации специалистов:

федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, создается центральная аттестационная комиссия;

федеральными органами исполнительной власти, государственными академиями наук, организациями, имеющими подведомственные медицинские организации и фармацевтические организации, создаются ведомственные аттестационные комиссии;

органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации создаются территориальные аттестационные комиссии.

13. Аттестационные комиссии в своей деятельности руководствуются 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 Порядком.

14. Аттестационная комиссия состоит из Координационного комитета (далее - Комитет), осуществляющего функции по организации деятельности аттестационной комиссии, включая обеспечение деятельности аттестационной комиссии в перерывах между заседаниями, и экспертных групп по специальностям (далее - Экспертные группы), осуществляющих аттестацию специалистов в части рассмотрения документов и проведения квалификационного экзамена.

В состав аттестационной комиссии включаются ведущие специалисты организаций, осуществляющих медицинскую, фармацевтическую и педагогическую деятельность, представители медицинских профессиональных некоммерческих организаций, работодателей, органа государственной власти или организации, формирующих аттестационную комиссию, и иные лица.

Персональный состав аттестационной комиссии утверждается приказом министерства здравоохранения Амурской области. Персональный состав аттестационной комиссии обновляется по мере необходимости.

Изменения в персональном составе утверждаются приказом министерства здравоохранения Амурской области

15. Председатель аттестационной комиссии является председателем Комитета, осуществляет общее руководство деятельностью аттестационной комиссии, председательствует на заседаниях Комитета, организует работу аттестационной комиссии, осуществляет общий контроль за реализацией принятых аттестационной комиссией решений, распределяет обязанности между членами аттестационной комиссии.

Заместитель председателя аттестационной комиссии является заместителем председателя Комитета, исполняет обязанности председателя аттестационной комиссии в его отсутствие, осуществляет иные функции по поручению председателя аттестационной комиссии.

Ответственным секретарем аттестационной комиссии является ответственный секретарь Комитета, назначаемый из числа представителей органа государственной власти или организации, формирующих аттестационную комиссию.

Ответственный секретарь аттестационной комиссии регистрирует и рассматривает поступающие в аттестационную комиссию документы специалистов, изъявивших желание пройти аттестацию для получения квалификационной категории, на предмет соответствия установленным настоящими Порядком и сроками требованиям к перечню и оформлению документов, формирует материалы для направления в Экспертные группы, готовит материалы к заседаниям Комитета, проекты решений Комитета, осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Порядком и по поручению председателя аттестационной комиссии.

Заместитель ответственного секретаря аттестационной комиссии исполняет обязанности ответственного секретаря аттестационной комиссии в его отсутствие, осуществляет иные функции по поручению председателя аттестационной комиссии.

Председатель Экспертной группы осуществляет общее руководство деятельностью Экспертной группы, председательствует на заседаниях Экспертной группы, организует работу Экспертной группы, распределяет обязанности между членами Экспертной группы.

Заместитель председателя Экспертной группы исполняет обязанности председателя Экспертной группы в его отсутствие, осуществляет иные функции по поручению председателя аттестационной комиссии и председателя Экспертной группы.

Ответственный секретарь Экспертной группы готовит материалы к заседанию Экспертной группы и проекты решений Экспертной группы, осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Порядком и по поручению председателя Экспертной группы.

16. Основными функциями Комитета являются:
организация деятельности аттестационной комиссии;
координация работы Экспертных групп;
определение места проведения заседаний Экспертных групп;

определение способов, методов и технологий оценки квалификации специалистов;

рассмотрение необходимости использования вариативных способов аттестации: дистанционная с использованием телекоммуникационных технологий (далее - дистанционная аттестация), выездное заседание;

направление в орган государственной власти или организацию, создавшие аттестационную комиссию, предложений по проведению выездного заседания Экспертной группы или дистанционной аттестации, учитывающих уровень загруженности Экспертной группы, основания, по которым планируется проведение выездного заседания Экспертной группы или дистанционной аттестации, число специалистов, желающих пройти аттестацию, наличие оборудованных помещений, возможность соблюдения требований, установленных настоящим Порядком;

подготовка и направление на утверждение в орган государственной власти или организацию, создавшие аттестационную комиссию, проекта распорядительного акта органа государственной власти или организации о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий;

организация рассмотрения спорных вопросов, в том числе в случае несогласия специалиста с решением Экспертной группы, и принятие по ним решений;

ведение делопроизводства аттестационной комиссии.

17. Экспертные группы осуществляют следующие функции:

рассматривают документы, представленные специалистами в соответствии с настоящим Порядком;

готовят заключения по отчетам, представленным в соответствии с настоящим Порядком;

проводят тестовый контроль знаний и собеседование;

принимают решения по вопросам присвоения квалификационной категории специалистам.

18. Основной формой деятельности аттестационной комиссии являются заседания.

Заседания Комитета проводятся при необходимости по решению председателя Комитета, заседания Экспертных групп проводятся не реже одного раза в месяц.

Комитет и Экспертные группы самостоятельно определяют порядок ведения своих заседаний и деятельности в перерывах между заседаниями с учетом положений настоящего Порядка.

Заседание Комитета или Экспертной группы считается правомочным, если на нем присутствует более половины членов Комитета или Экспертной группы.

19. Решение Комитета и Экспертной группы принимается открытым голосованием простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Комитета или Экспертной группы. В случае равенства голосов голос

председательствующего на заседании Комитета или Экспертной группы является решающим.

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.

Член Комитета или Экспертной группы, не согласный с принятым решением, имеет право в письменной форме изложить особое мнение, которое прилагается к протоколу заседания Комитета или Экспертной группы.

III. ПРОВЕДЕНИЕ АТТЕСТАЦИИ

20. Специалисты, изъявившие желание пройти аттестацию для получения квалификационной категории, представляют в аттестационную комиссию следующие документы*:

- заявление на имя председателя аттестационной комиссии, 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 с целью оценки квалификации, личная подпись специалиста и дата;

- заполненный в печатном виде аттестационный лист, заверенный отделом кадров организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист, по форме согласно рекомендуемому образцу, утверждённому настоящим приказом министерства здравоохранения Амурской области;

- отчет о профессиональной деятельности (далее - отчет), лично подписанный специалистом, согласованный с руководителем и заверенный печатью организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист (отчет должен содержать анализ профессиональной деятельности за последние три года работы - для специалистов с высшим профессиональным 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);

- копии документов об образовании (диплом, удостоверения, свидетельства, сертификаты специалиста), трудовой книжки, заверенные в установленном порядке;

в случае изменения фамилии, имени, отчества - копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества;

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

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.

21. Документы направляются в адрес органа государственной власти или организации, создавших аттестационную комиссию, посредством почтовой связи или представляются лично специалистом не позднее четырех месяцев до окончания срока действия имеющейся квалификационной категории, в противном случае квалификационный экзамен может быть проведен позднее даты окончания срока действия имеющейся квалификационной категории.

22. Документы, поступившие в аттестационную комиссию, регистрируются ответственным секретарем Комитета в журнале регистрации документов в день их поступления в аттестационную комиссию.

Ведение и хранение журнала регистрации документов обеспечивает ответственный секретарь аттестационной комиссии.

Ответственный секретарь Комитета проверяет наличие предусмотренных настоящим Порядком документов, необходимых для рассмотрения аттестационной 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 председателю Комитета.

В случае отсутствия предусмотренных настоящим Порядком документов, необходимых для рассмотрения аттестационной комиссией вопроса о присвоении специалисту квалификационной категории, неправильно оформленного заявления или аттестационного листа специалиста ответственный секретарь Комитета в течение семи календарных дней со дня регистрации документов направляет специалисту письмо об отказе в принятии документов с разъяснением причины отказа.

По результатам устранения оснований, послуживших причиной отказа в принятии документов, специалист в праве повторно направить документы в аттестационную комиссию.

Повторное рассмотрение аттестационной комиссией документов осуществляется в сроки, установленные настоящим Порядком для рассмотрения документов и исчисляемые с момента повторного поступления документов в аттестационную комиссию.

23. Председатель Комитета не позднее четырнадцати календарных дней со дня регистрации документов определяет Экспертную группу для

проведения аттестации и направляет председателю Экспертной группы поступившие документы.

24. Не позднее тридцати календарных дней со дня регистрации документов Экспертной группой проводится их рассмотрение, утверждается заключение на отчет и назначается дата и место 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, включая:

- владение современными методами диагностики и лечения;
- участие в работе научного общества и профессиональной ассоциации;
- наличие публикаций.

Решение Экспертной группы о назначении даты и места проведения тестового контроля знаний и собеседования доводится до специалиста не позднее чем за тридцать календарных дней до даты проведения тестового контроля знаний и собеседования.

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

25. Тестовый контроль знаний предусматривает выполнение специалистом тестовых заданий и признается пройденным при условии успешного выполнения:

- не менее 90% общего объема тестовых заданий для присвоения высшей квалификационной категории,
- не менее 80% общего объема тестовых заданий для присвоения первой квалификационной категории,
- не менее 70% общего объема тестовых заданий для присвоения второй квалификационной категории.

26. Собеседование проводится членами Экспертной группы по теоретическим и практическим вопросам профессиональной деятельности специалиста при условии успешного прохождения им тестового контроля знаний.

27. По результатам квалификационного экзамена Экспертная группа принимает 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 семидесяти 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;

наличие неудовлетворительной оценки по итогам тестового контроля знаний;

неявка специалиста для прохождения тестового контроля знаний или собеседования.

28. Решение Экспертной группы о присвоении или об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории оформляется протоколом заседания Экспертной группы утверждённому настоящим приказом министерства здравоохранения Амурской области и заносится в аттестационный лист специалиста ответственным секретарем Экспертной группы.

29. При отказе в присвоении специалисту квалификационной категории в протоколе указываются основания, по которым Экспертная группа приняла соответствующее решение.

30. Оформленный в установленном настоящим Порядком протокол Экспертной группы, содержащий решения о присвоении или об отказе в присвоении квалификационных категорий, в течение пяти календарных дней с момента подписания протокола Экспертной группы направляется председателем Экспертной группы в Комитет.

31. Комитет не позднее девяноста календарных дней со дня регистрации документов подготавливает и представляет к утверждению распорядительный акт органа государственной власти или организации, создавших аттестационную комиссию, о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий.

32. Решение аттестационной комиссии может быть обжаловано в органе государственной власти или организации, создавших аттестационную комиссию, в течение одного года с даты принятия аттестационной комиссией обжалуемого решения.

33. Проект приказа о присвоении квалификационной категории готовится заместителем ответственного секретаря аттестационной комиссии на основании ее решения. Министерство здравоохранения Амурской области в течение одного месяца издает приказ о присвоении квалификационной категории.

34. В течение недели со дня издания приказа о присвоении квалификационной категории заместитель ответственного секретаря аттестационной комиссии оформляет документ о получении квалификационной категории, который подписывается председателем аттестационной комиссии и заверяется печатью.

35. Документ о присвоении квалификационной категории выдается специалисту или уполномоченному им лицу (на основании доверенности) при предъявлении документа, удостоверяющего личность получателя, либо направляется посредством почтовой службы (с согласия специалиста).

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

37. Квалификационная документация, копии приказов о присвоении квалификационных категорий и иных организационно-распорядительных

документов, касающихся работы аттестационной комиссии, хранятся в аттестационной комиссии в течение пяти лет, после чего подлежат уничтожению в соответствии с установленным порядком.

* В случае наличия документов, выданных на территории иностранного государства и оформленных на иностранном языке, специалист представляет заверенный в установленном порядке перевод документов на русский язык.

IV. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

38. 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;

- на выборных должностях в органах законодательной власти, профсоюзных органах, общественно-профессиональных медицинских и фармацевтических ассоциациях, но не более срока, предусмотренного статьей 54 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан для лиц, не работавших по своей специальности;

- обучение в клинической ординатуре, аспирантуре и докторантуре по аттестуемой специальности при наличии сертификата или другого документа, на основании которого допускается выполнение врачебных функций;

- время, когда специалист не работал и был зарегистрирован на бирже труда как безработный;

- профессиональная подготовка (переподготовка) по направлению органов по труду и занятости.

39. 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, также сохраняется имеющаяся у них квалификационная категория. В течение одного года после выхода на работу они могут ее подтвердить при условии действия пролонгированной категории в течение 1-2-х лет с предоставлением отчета о работе по специальности за последний год.

При этом действующая категория может быть продлена сроком на пять лет при предоставлении документов (заявление на имя руководителя, ходатайство на имя председателя комиссии, справка из кадровой службы).

40. В случае уважительной причины (временная нетрудоспособность, длительная командировка и др.) по представлению руководителя учреждения здравоохранения, заявления аттестуемого, срок переаттестации может быть перенесен на три месяца по решению аттестационной комиссии.

41. При ликвидации учреждения здравоохранения или сокращения штатной численности, за специалистами сохраняется квалификационная

категория, срок действия которой истекает на момент их увольнения, в течение одного года со дня их увольнения. Указанные специалисты могут подтвердить имеющиеся у них квалификационные категории по представлении в аттестационную комиссию отчета за один год работы на новом месте.

42. Аттестация специалистов на вторую и подтверждение первой квалификационной категории проводится заочно по результатам компьютерного тестирования.

43. Аттестация на присвоение первой, присвоение и подтверждение высшей квалификационных категорий проводится очно с приглашением специалиста на комиссию.

44. В стаж работы средних медицинских работников засчитывается время:

при аттестации на квалификационную категорию по специальности «сестринское дело», работа по специальности «организация сестринского дела», «лечебное дело», «акушерское дело», «анестезиология и реаниматология», «операционное дело», «сестринское дело в педиатрии»;

при аттестации на квалификационную категорию по специальности «общая практика» зачитывается время работы по специальностям «организация сестринского дела», «сестринское дело», «сестринское дело в педиатрии», «лечебное дело», «акушерское дело»;

при аттестации на квалификационную категорию по специальности «сестринское дело в педиатрии» работа по специальностям «организация сестринского дела», «анестезиология и реаниматология»;

при аттестации на квалификационную категорию по специальности «Организация сестринского дела» работа на любых должностях среднего медицинского и фармацевтического персонала.

45. 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 в том числе детским, перешедшим на должности по специальности «общая практика»;

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

медицинским сестрам – анестезистам (в том числе старшим) перешедшим на должности, соответствующие специальности «сестринское дело в педиатрии»;

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

руководителям учреждений из числа среднего медицинского персонала, перешедшим на любые должности средних медицинских работников;

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

46. 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».

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

48. Аттестация специалистов со средним медицинским образованием участников российских, областных, городских, районных смотров – конкурсов по профессии и получивших призовые места проводится без собеседования.

49. Тестирование медицинских фармацевтических и педагогических работников Амурской области осуществляется за счет собственных средств работников.

50. Организационно-техническое обеспечение аттестации специалистов со средним профессиональным образованием осуществляет отдел аттестации ГБОУ СПО «Амурский медицинский колледж». Специалисты со средним профессиональным образованием подают документы, указанные в пункте 20. раздела III настоящего Положения в ГБОУ СПО «Амурский медицинский колледж» по адресу Амурская область, г. Благовещенск, ул. Зеленая д. 30, отдел аттестации.

51. Специалисты с высшим профессиональным образованием подают документы, указанные в пункте 20 раздела III настоящего Положения в отдел кадровой работы и делопроизводства министерства здравоохранения Амурской области по адресу Амурская область, г. Благовещенск, ул. Ленина д.135, каб. 436, заказав за 1 день до подачи документов пропуск по телефону 8(4162)200 765.

УТВЕРЖДЕНО
приказом министерства здравоохранения
Амурской области от _____ № _____

СТРУКТУРА АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Аттестационная комиссия министерства здравоохранения Амурской области	
Координационный комитет	
Члены координационного комитета по аттестации специалистов с высшим профессиональным образованием	Члены координационного комитета по аттестации специалистов со средним профессиональным образованием
<u>Экспертные группы:</u> - терапевтического профиля; - хирургического профиля; - педиатрического и акушерско- гинекологического профиля; - стоматологического профиля; - фармацевтического профиля; - диагностического профиля; - специалистов с высшим педагогическим образованием	<u>Экспертные группы:</u> - по специальностям: «управление сестринской деятельностью», «организация сестринского дела», «медицинская статистика», «Сестринское дело», «анестезиология и реаниматология», Операционное дело»; - по специальностям: «лечебное дело», «общая практика», , «диетология», «Сестринское дело в педиатрии», «акушерское дело», реабилитационно- восстановительному направлению; - по лабораторно-дигностическому направлению; - по стоматологическому направлению; - специалистов со средним педагогическим образованием

Аттестационный лист

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Дата рождения _____

3. Сведения об образовании*(1) _____

Вид образования	Год обучения	Место обучения	Названия цикла, курса обучения

4. 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.

5. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях _____ лет.

6. Наименование специальности (должности), по которой проводится аттестация для получения квалификационной категории _____

7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) _____ лет.

8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности)*(3), по которой проводится аттестация _____

9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям)*(3) _____

10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях*(4) _____

11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных)*(5) _____

12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах*(6) _____

13. Знание иностранного языка _____

14. Служебный адрес и рабочий/мобильный телефон _____

15. Почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации с аттестационной комиссией _____

16. Электронная почта (при наличии): _____

17. Характеристика на специалиста*(7): _____

*(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 о результативности профессиональной деятельности специалиста, его деловых и профессиональных качествах (в том числе оценка уровня ответственности, требовательности, имеющихся умений, практических навыков).

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

УТВЕРЖДЕНО
приказом министерства здравоохранения
Амурской области от _____ № _____

Председателю 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)

УТВЕРЖДЕНО
приказом министерства здравоохранения
Амурской области от _____ № _____

ОБРАЗЕЦ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА ОТЧЕТА <*>

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель медицинской организации

_____ Ф.И.О.
" ____ " _____ 20 ____ г.

ОТЧЕТ
о работе за 20__ - 20__ годы

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

(полное название 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.

УТВЕРЖДЕНО
приказом министерства здравоохранения
Амурской области от _____ № _____

Журнал регистрации документов

Регистрационный №	Фамилия, имя, отчество специалиста	Место работы, специальность	Дата подачи документов	Квалификационная категория	Планируемый срок аттестации	Ф.И.О. главного специалиста	Дата передачи аттестационных документов на рецензию
-------------------	------------------------------------	-----------------------------	------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---

УТВЕРЖДЕНО
приказом министерства здравоохранения
Амурской области от _____ № _____

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СПЕЦИАЛИСТА

заседания Экспертной группы _____ аттестационной комиссии
(указывается вид: центральная, ведомственная, территориальная)

_____ (наименование органа государственной власти или организации, создавших аттестационную комиссию)

по специальности _____
(наименование специальности)

Председательствовал _____
(И.О. Фамилия)

Ответственный секретарь _____
(И.О. Фамилия)

Присутствовали:
Члены Экспертной группы: _____
(И.О. Фамилия)

Повестка дня:
Об аттестации _____

(должность, И.О. Фамилия специалиста)

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)

Результат тестирования:

Наименование тестовой программы _____

Результат по тестовым заданиям _____ % _____

Результат собеседования по специальности _____

Рекомендации экспертной группы:

а) соответствует _____ квалификационной категории
(указать какой)

б) не соответствует квалификационной категории

Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить _____ квалификационную
(указать какую)Категорию по специальности _____
(указать какой)Подтвердить _____ квалификационную
(указать какую)Категорию по специальности _____
(указать какой)Снять _____ квалификационную категорию
(указать какую)по специальности _____
(указать какой)

Отказать в присвоении (подтверждении) квалификационной категории

_____ по специальности _____
(указать какой) (указать какой)Специалисту _____ выдано удостоверение
(фамилия, имя, отчество)№ _____ о присвоении _____ квалификационной
(указать какой)категории по специальности _____
(указать какой)" " _____ 20__ г.
(дата выдачи документа)

УТВЕРЖДЕНЫ+
приказом министерства здравоохранения
Амурской области от _____ № _____

**РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО СОСТАВЛЕНИЮ ОТЧЕТА ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ НА
ПРИСВОЕНИЕ (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ) КВАЛИФИКАЦИОННЫХ
КАТЕГОРИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ
ОБЛАСТИ**

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.

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом министерства здравоохранения
Амурской области от _____ № _____

РЕКОМЕНДАЦИИ К СОСТАВЛЕНИЮ РЕЦЕНЗИЙ

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

Рецензент 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, наличие повышения квалификации в течение последних пяти лет, 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 рецензент 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.

Рецензия должна быть напечатана и подписана рецензентом с указанием даты ее составления. Объем рецензии - 1 печатный лист.