Утвержден
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 29.09 2017 г. № 260-р

Порядок и сроки прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории

I. Общие положения

1. Настоящие Порядок и сроки прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории (далее - аттестация и Порядок соответственно) определяют правила прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации и распространяются на специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, специалистов с высшим профессиональным образованием, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность в системе здравоохранения Московской области (далее - специалисты).

2. Аттестация осуществляется Аттестационной комиссией Министерства здравоохранения Московской области (далее - Аттестационная комиссия), созданной в соответствии с требованиями 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».

Аттестационная комиссия состоит из Координационного комитета (далее - Комитет), осуществляющего функции по организации деятельности Аттестационной комиссии, и экспертных групп по специальностям (далее - Экспертные группы), осуществляющих аттестацию специалистов в части рассмотрения документов и проведения квалификационного экзамена. Состав Комитета, перечень Экспертных групп и состав утверждается распоряжением Министерства здравоохранения Московской области.

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

4. 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).

5. Аттестация является добровольной и проводится Аттестационной комиссией по трем квалификационным категориям: второй, первой и высшей.

6. Аттестация проводится один раз в пять лет. Присвоенная квалификационная категория действительна на всей территории Российской Федерации в течение пяти лет со дня издания локального нормативного акта.

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

8. 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.

9. 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.

10. 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.

11. 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.

II. Проведение аттестации

12. 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, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о персональных данных, личная подпись специалиста и дата (приложение № 1 к Порядку);

заполненный в печатном виде аттестационный лист, заверенный отделом кадров организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист (приложение № 2 к Порядку);

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 работников с высшим профессиональным образованием и за последний год работы - для работников со средним профессиональным образованием. В случае отказа руководителя в согласовании отчета он выдает письменное разъяснение о причинах отказа, которое прилагается к заявлению на получение квалификационной категории. Если у специалиста в отчетный период имело место смена работы, то предоставляется либо два отчета по каждому учреждению, либо один отчет, утвержденный руководителями обоих организаций;

копии документов об образовании (диплом, удостоверения, свидетельства, сертификаты специалиста), трудовой книжки, заверенные в установленном порядке, иные документы, подтверждающие осуществление профессиональной деятельности;

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 наличия документов, выданных на территории иностранного государства и оформленных на иностранном языке, специалист представляет нотариально заверенный перевод данных документов на русский язык.

13. Документы представляются специалистом лично или в виде почтового отправления в организации, подведомственные Министерству здравоохранения Московской области (далее - Министерство).

Специалист с высшим профессиональным образованием представляет документы с 1 по 10 число каждого месяца на Факультет усовершенствования врачей ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (далее ФУВ МОНИКИ) по адресу: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2, к. 1.

Специалист со средним профессиональным образованием представляет

документы с 1 по 15 число каждого месяца в ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 1» (далее - Колледж) по адресу: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2, к. 1.

14. Специалист представляет документы 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.

15. При приеме документов, представляемых специалистом в Аттестационную комиссию, сотрудники ФУВ МОНИКИ или Колледжа проверяют наличие и правильность оформления документов, предусмотренных п. 1 настоящего Положения.

Принятые документы регистрируются специалистами ФУВ МОНИКИ или Колледжа в журнале регистрации документов в день их приема.

16. 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.

17. По результатам устранения оснований, послуживших причиной отказа в принятии документов, специалист вправе повторно направить документы в Аттестационную комиссию.

18. Документы, принятые специалистами ФУВ МОНИКИ или Колледжа, в течение семи дней передаются заместителю ответственного секретаря Аттестационной комиссии, который осуществляют контроль за ведением и хранением журналов регистрации документов.

Заместитель ответственного секретаря Аттестационной комиссии не позднее четырнадцати дней со дня регистрации документов направляет их в экспертные группы.

19. Экспертная группа не позднее тридцати календарных дней со дня регистрации документов проводит их рассмотрение, утверждает заключение на отчет и назначает дату и место проведения тестового контроля знаний и собеседования.

Решение Экспертной группы о назначении даты проведения тестового контроля знаний и собеседования доводится до специалиста не позднее чем за тридцать календарных дней до даты тестового контроля и собеседования, в том числе посредством размещения соответствующих сведений на официальных сайтах ФУВ МОНИКИ и Колледжа, в сети Интернет и информационных стендах ФУВ МОНИКИ, Колледжа.

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

Тестовый контроль знаний предусматривает выполнение специалистом тестовых заданий и признается пройденным при условии успешного выполнения не менее 70% общего объема тестовых заданий.

При условии успешного прохождения тестового контроля знаний специалист проходит собеседование с членами Экспертной группы по теоретическим и практическим вопросам профессиональной деятельности.

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 работника, необходимых для получения им заявленной квалификационной категории;

наличие неудовлетворительной оценки по итогам тестового контроля знаний;

неявка специалиста для прохождения тестового контроля знаний или собеседования.

Решение Экспертной группы оформляется протоколом заседания Экспертной группы (приложение № 3 к Порядку), и заносится в аттестационный лист специалиста.

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

Экспертная группа в течение пяти календарных дней после принятия решения представляет заместителю ответственного секретаря Аттестационной комиссии документы специалистов вместе с протоколами и оформленными аттестационными листами.

Ответственный секретарь Аттестационной комиссии готовит материалы к заседаниям Комитета.

Комитет не позднее девяноста календарных дней со дня регистрации документов подготавливает и представляет к утверждению локальный нормативный акт о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий.

Министерство не позднее ста десяти календарных дней со дня регистрации документов издает локальный правовой акт о присвоении работникам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий.

Министерство обеспечивает подготовку выписок из локального правового акта о присвоении квалификационных категорий (далее - выписки).

Не позднее ста двадцати календарных дней со дня регистрации документов ответственный секретарь аттестационной комиссии выдает на руки специалисту выписку из распорядительного акта о присвоении ему квалификационной категории или направляет посредством почтовой связи.

Выдача на руки (направление почтовой связью) выписки из распорядительного акта о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий регистрируется в журнале регистрации документов.

Решение Аттестационной комиссии может быть обжаловано в Министерстве в течение одного года с даты принятия Аттестационной комиссией обжалуемого решения.

Приложение № 1
к Порядку прохождения
медицинскими работниками
и фармацевтическими работниками
аттестации для получения
квалификационной категории

Председателю аттестационной комиссии
Министерства здравоохранения
Московской области

_____
(фамилия, имя, отчество)

от _____,
(наименование занимаемой должности в соответствии
с записью в трудовой книжке - в родительном падеже)
_____
_____
(наименование учреждения, в котором
специалист занимает данную должность)
_____
(фамилия, имя, отчество полностью -
в родительном падеже)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня на _____ квалификационную
(указать, какую – вторую, первую, высшую)
категорию по специальности _____.
(указать наименование специальности)
Стаж моей работы по аттестуемой специальности _____ лет.
Имею _____ квалификационную категорию по специальности
_____,
(указывается при наличии категории - наименование специальности и степень категории)
присвоена приказом _____
(наименование органа, издавшего приказ, номер и дата)
Квалификационной категории не имею, ранее не аттестован (указывается при отсутствии категории).
Даю согласие на обработку моих персональных данных, необходимую для проведения аттестации и информирования о ее результатах.
Выписку, из локального нормативного акта о присвоении квалификационной категории, прошу _____
(выдать на руки, направить посредством почтовой связи (указывается адрес) – выбрать нужное)

_____
(личная подпись)

«___» _____ 20__ г.

Приложение № 2
к Порядку прохождения
медицинскими работниками
и фармацевтическими работниками
аттестации для получения
квалификационной категории

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Сведения об образовании

Наименование учебного заведения	Специальность по диплому	Номер диплома и дата выдачи

Сведения о послевузовском и дополнительном профессиональном образовании

Наименование обучающей организации	Год обучения	Тематика курса обучения

4. Сведения о трудовой деятельности

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 отдела кадров

5. Стаж работы в медицинских и фармацевтических организациях _____ лет.
6. Специальность (должность), по которой проводится аттестация:
_____.
7. Стаж работы по данной специальности _____ лет.
8. По данной специальности имеется _____ квалификационная категория от _____.
(указать дату присвоения)
9. Квалификационные категории по иным специальностям:
_____
(указать специальность и дату присвоения)

10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях:

_____

(указать ученые степени и ученые звания, даты присвоения)

11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных):

_____

(указать наименование печатной научной работы, дату, место публикации)

12. Сведения об изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах:

_____

(регистрационные номера удостоверений, даты выдачи)

13. Знание иностранного языка _____

14. Служебный адрес и рабочий телефон _____

_____

15. Почтовый адрес _____

_____

_____

16. Электронная почта (при наличии): _____

17. Характеристика:

Результативность деятельности специалиста, деловые и профессиональные качества (оценка уровня ответственности, требовательности, имеющихся умений и практических навыков)

_____

_____

_____

Руководитель организации _____ _____

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

МЕСТО ПЕЧАТИ

18. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить/отказать в присвоении _____ квалификационной категории по специальности _____

(наименование специальности)

«___» _____ 20__ г. № _____

(реквизиты протокола заседания Экспертной комиссии)

Ответственный секретарь
Экспертной группы _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение № 3
к Порядку прохождения
медицинскими работниками
и фармацевтическими работниками
аттестации для получения
квалификационной категории

ПРОТОКОЛ № _____
заседания Экспертной группы Аттестационной комиссии
Министерства здравоохранения Московской области
по специальности _____

Дата, место проведения _____
Председательствующий _____
(должность, звание, фамилия, инициалы)
Ответственный секретарь _____
(должность, фамилия, инициалы)
Присутствовали:
Члены Экспертной группы:
_____
(должность, фамилия, инициалы)
_____
(должность, фамилия, инициалы)
_____
(должность, фамилия, инициалы)
Повестка дня:
Об аттестации _____
_____
(должность, фамилия, инициалы специалиста)
Заключение Экспертной группы по отчету о профессиональной деятельности специалиста
_____
_____
_____
Результат тестирования:
Наименование тестовой программы _____
Результат выполнения тестовых заданий _____ %
Результаты собеседования: _____
_____
_____
_____
Решение:
Присвоить/Отказать в присвоении _____ квалификационной категории по
(высшая/первая/вторая)
специальности (должности) _____
(наименование специальности (должности))
Принято открытым голосованием: за _____, против _____.
Наличие особого мнения члена Экспертной группы _____
_____

Председатель Экспертной группы	подпись	Фамилия, инициалы
Члены экспертной группы:	подпись	Фамилия, инициалы
Ответственный секретарь Экспертной группы	подпись	Фамилия, инициалы