



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КОМИ**

**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ЙӖЗЛЫСЬ ДЗОНЬВИДЗАЛУН  
ВИДЗАН МИНИСТЕРСТВО**

**П Р И К А З**

**№ 585-р**

**от 04 апреля 2014г.**

г. Сыктывкар

**Об утверждении Положения о работе аттестационных комиссий  
Министерства здравоохранения Республики Коми**

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 апреля 2013 г. № 240н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками аттестации для получения квалификационной категории»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Положение о работе аттестационных комиссий Министерства здравоохранения Республики Коми согласно приложению.
2. Признать утратившими силу:
  - 1) приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 09 июня 2006 г. № 102-к «О порядке получения квалификационных категорий специалистами с высшим профессиональным образованием».
  - 2) приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 06 февраля 2007 г. № 2/30 "О порядке получения квалификационных категорий специалистами со средним медицинским и фармацевтическим образованием".
3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра В.А. Колесникова.

Министр

Я.С. Бордюг

Исп. А.Г. Кръстева-Гаврилова

УТВЕРЖДЕНО  
приказом  
Министерства здравоохранения  
Республики Коми

от «04» апреля 2014 г. №585-р  
(приложение)

## ПОЛОЖЕНИЕ

**о работе аттестационных комиссий Министерства здравоохранения  
Республики Коми**  
(далее – Положение)

### I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет порядок деятельности аттестационных комиссий Министерства здравоохранения Республики Коми (далее – аттестационные комиссии).

2. Аттестационные комиссии обеспечивают процесс получения квалификационных категорий медицинскими работниками и фармацевтическими работниками и распространяется на специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, специалистов с высшим профессиональным образованием, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность на территории Республики Коми (далее - специалисты).

3. Аттестация специалистов со средним и высшим медицинским и фармацевтическим образованием (далее-аттестация) проводится по специальностям, предусмотренным действующей номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование (далее - специальности). Специалист может получить квалификационную категорию по специальности, которая соответствует занимаемой должности.

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 аттестационными комиссиями 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 приказа о присвоении.

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

8. Квалификационные категории присваиваются специалистам, имеющим стаж работы по специальности:

- вторая - не менее трёх лет;
- первая - не менее пяти лет;
- высшая - не менее семи лет.

9. 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.

10. 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.

11. 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.

12. 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;

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

14. В случаях, когда действие квалификационных категорий истекает во время отпуска по беременности, родам и уходу за ребенком до достижения им возраста трех лет медицинским и фармацевтическим работникам сохраняется имеющаяся у них квалификационная категория. В течение одного года после выхода на работу они могут пройти аттестацию и подтвердить квалификационную категорию с предоставлением отчета о работе по специальности за указанный период. Медицинские работники должны направить в аттестационную комиссию заявление и документы, предусмотренные пунктом 23 настоящего Положения.

15. В случае уважительной причины (временная нетрудоспособность, длительная командировка) по заявлению и представлению руководителя учреждения, в котором работает специалист, срок переаттестации специалиста может быть перенесен на три месяца по решению аттестационной комиссии Минздрава Республики Коми и оформляется протоколом.

## **II. Аттестационные комиссии**

16. Для проведения аттестации специалистов Министерством здравоохранения Республики Коми создаются аттестационные комиссии:

аттестационная комиссия для получения квалификационных категорий специалистами с высшим образованием;

аттестационная комиссия для получения квалификационных категорий специалистами со средним профессиональным образованием.

17. Аттестационные комиссии 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказами Министерства здравоохранения Республики Коми, настоящим Положением.

18. Аттестационные комиссии состоят 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 аттестационных комиссий включаются ведущие специалисты организаций, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность, представители медицинских профессиональных некоммерческих организаций, образовательных организаций, работодателей, Министерства здравоохранения Республики Коми и иные лица, обладающие познаниями, достаточными для проведения квалификационного экзамена по заявленным специальностям.

Персональный состав аттестационных комиссий утверждается приказом Министерства здравоохранения Республики Коми.

19. Основной формой деятельности аттестационных комиссий являются заседания.

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

Заседание Комитета или экспертной группы считается правомочным, если на нем присутствует более половины членов Комитета или экспертной группы. Замещение члена экспертной группы другим лицом, не входящим в её состав, не допускается.

20. 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 групп.

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.

21. Необходимость проведения выездного заседания определяется Комитетом на основании ходатайств организаций и иных структур, представляющих интересы специалистов. При изучении вопроса о необходимости проведения выездного заседания Комитет вправе запрашивать данные о количественном составе специалистов, желающих получить квалификационную категорию, и специальностям, заявленным на аттестацию.

22. Комитет обеспечивает подготовку проекта приказа Министерства здравоохранения Республики Коми о месте и сроках проведении выездного заседания аттестационной комиссии.

### III. Проведение аттестации

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

заявление на имя председателя Координационного комитета аттестационной комиссии, в котором указывается фамилия, имя, отчество специалиста, квалификационная категория, на которую он претендует, наличие или отсутствие ранее присвоенной квалификационной категории, дата ее присвоения, согласие на обработку персональных данных с целью оценки квалификации, личная подпись специалиста и дата (приложение 1 к настоящему Положению);

заполненный в печатном виде аттестационный лист, заверенный отделом кадров организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист (приложение 2 к настоящему Положению);

отчет о профессиональной деятельности (далее - отчет), лично подписанный специалистом, согласованный с руководителем и заверенный печатью организации;

отчет должен содержать анализ профессиональной деятельности за последние три года работы - для специалистов с высшим образованием (приложение 3 к настоящему Положению) и за последний год работы - для специалистов со средним профессиональным образованием (приложение 4 к настоящему Положению), включая описание выполненных работ, данные о рационализаторских предложениях и патентах (при наличии) 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).

Специалист вправе представить в аттестационную комиссию иные документы, которые характеризуют профессиональную деятельность и подготовку специалиста.

В случае отказа руководителя организации, осуществляющей медицинскую и фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист, в согласовании отчета специалисту выдается письменное разъяснение руководителя организации о причинах отказа, которое прилагается к заявлению на получение квалификационной категории.

24. Документы направляются по местонахождению аттестационной комиссии посредством почтовой связи или представляются лично

специалистом или уполномоченным лицом 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.

25. Документы, поступившие в аттестационную комиссию, регистрируются ответственным секретарем Комитета в журнале регистрации документов в день их поступления в аттестационную комиссию (приложение 5 к настоящему Порядку).

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 вправе 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.

26. Председатель Комитета определяет Экспертную группу и не позднее четырнадцати дней со дня регистрации документов передает документы председателю Экспертной группы для дальнейшего рассмотрения.

27. Председатель Экспертной группы не позднее четырнадцати дней со дня регистрации документов назначает эксперта для рецензирования отчета о профессиональной деятельности специалиста, определяет необходимость привлечения независимых специалистов (экспертов) к осуществлению рецензирования отчета о профессиональной деятельности специалиста.

28. Заключение на отчет (рецензия) должно содержать оценку теоретических знаний и практических навыков специалиста, необходимых для присвоения ему заявляемой квалификационной категории, включая:

для специалиста, имеющего высшее образование и претендующего на получение:

а) второй квалификационной категории:

выступления на врачебных конференциях в лечебно-профилактическом учреждении.

участие в работе научного общества и профессиональной ассоциации;  
соблюдение принципов этики и деонтологии.

б) первой квалификационной категории:

выступления на врачебных конференциях в лечебно-профилактическом учреждении, на областных врачебных конференциях, совещаниях;

участие в работе научных обществ, конкурсах «Лучший врач года»;

участие в работе профессиональной ассоциации;

соблюдение принципов этики и деонтологии;

педагогическая деятельность, наставничество;

владение смежными специальностями (применение их в практической деятельности при производственной необходимости).

в) высшей квалификационной категории:

выступления на врачебных конференциях в лечебно-профилактическом учреждении, на областных врачебных конференциях, совещаниях;

участие в работе научных обществ, конкурсах «Лучший врач года»;

участие в работе профессиональной ассоциации;

соблюдение принципов этики и деонтологии;

педагогическая деятельность, наставничество;

владение смежными специальностями (применение их в практической деятельности при производственной необходимости);

наличие публикаций в научных журналах, средствах массовой информации, монографий.

Для специалиста, имеющего среднее профессиональное образование и претендующего на получение:

а) второй квалификационной категории:

выступления на производственных учебах в отделении и конференциях в лечебно-профилактическом учреждении;

изучение периодических изданий по сестринскому делу;

знание основных направлений развития сестринского дела в России и области;

соблюдение принципов этики и деонтологии;

б) первой квалификационной категории:

выступления на районных, областных сестринских конференциях, совещаниях;

внедрение новых сестринских технологий;

внедрение алгоритмов выполнения простых медицинских услуг, стандартов сестринской деятельности;

соблюдение принципов этики и деонтологии;

владение смежными специальностями (применение их в практической деятельности при производственной необходимости);

участие в проведении практического обучения студентов медицинских образовательных учреждений.

в) высшей квалификационной категории:



выступления на районных, областных, российских, международных сестринских конференциях, совещаниях;  
внедрение новых сестринских технологий;  
внедрение алгоритмов выполнения простых медицинских услуг, стандартов сестринской деятельности;  
соблюдение принципов этики и деонтологии;  
владение смежными специальностями (применение их в практической деятельности при производственной необходимости);  
участие в проведении практического обучения студентов медицинских образовательных учреждений.  
наставничество;  
исследовательская работа;  
участие в экспериментах, экспериментальных площадках по внедрению новых форм в работе специалистов со средним профессиональным образованием, ресурсосберегающих технологий.

29. Не позднее тридцати календарных дней со дня регистрации документов Экспертной группы проводится их рассмотрение, утверждается заключение на отчет. Секретарь экспертной группы уведомляет специалиста о дате проведения заседания.

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

Заседания Экспертных групп по специальностям (направлениям) проводятся ежемесячно, каждый последний четверг месяца.

31. 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

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

33. Решение экспертной группы об отказе в присвоении (подтверждении) 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, собеседования;

неявка специалиста для прохождения тестового контроля знаний или собеседования.

34. Решение экспертной группы о соответствии специалиста заявленной категории принимается по результатам тестирования,

собеседования и с учетом оценки отчета о профессиональной деятельности специалиста.

35. Решение Экспертной группы о присвоении либо об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории принимается не позднее семидесяти календарных дней со дня регистрации документов. Решение экспертной группы оформляется протоколом заседания экспертной группы (приложение 6 к настоящему Положению) и заносится в аттестационный лист специалиста ответственным секретарем экспертной группы.

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

37. Ответственный секретарь Экспертной группы готовит отчет о проведении заседания экспертной группы и в течение пяти дней направляет его в адрес ответственного секретаря Координационного комитета на бумажном носителе и в электронном виде по электронному адресу: [t.p.sharlay@minzdrav.rkomi.ru](mailto:t.p.sharlay@minzdrav.rkomi.ru) (приложение 7 к настоящему Положению).

38. Комитет не позднее девяноста календарных дней со дня регистрации документов подготавливает и представляет к утверждению проект приказа Министерства здравоохранения Республики Коми о присвоении специалистам квалификационных категорий.

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

40. Не позднее ста двадцати календарных дней со дня регистрации документов Ответственный секретарь аттестационной комиссии направляет посредством почтовой связи или выдает на руки специалисту или уполномоченному им лицу (на основании доверенности) выписку из приказа Министерства здравоохранения Республики Коми о присвоении (подтверждении) ему квалификационной категории.

41. Выдача на руки (направление почтовой связью) выписки из приказа Министерства здравоохранения Республики Коми о присвоении (подтверждении) специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий регистрируется в журнале регистрации документов.

42. Решение аттестационной комиссии может быть обжаловано в органе государственной власти, создавшем аттестационную комиссию в течение одного года с даты принятия аттестационной комиссией обжалуемого решения.

Приложение 1  
к Положению  
о работе аттестационных комиссий  
Министерства здравоохранения  
Республики Коми

Председателю  
Координационного комитета  
Минздрава Республики Коми

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (занимаемая должность)

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу аттестовать меня на присвоение (подтверждение)  
\_\_\_\_\_ квалификационной категории по специальности (указать  
какой)

\_\_\_\_\_ (указать наименование специальности)

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

Квалификационная категория \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать имеющуюся)

по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать наименование специальности)

присвоена (подтверждена) в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год и № приказа)

Министерство вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных способом автоматизированной и неавтоматизированной обработки. Срок действия согласия - пять лет.

Настоящее согласие может быть мною отозвано. В случае отзыва согласия Министерство здравоохранения Республики Коми не вправе использовать мои персональные данные в целях указанных в настоящем заявлении.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Примечание:

Заполняется и подписывается собственноручно. Перечень персональных данных не является исчерпывающим и уточняется исходя из целей получения согласия.

Форма

### АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_
3. Сведения об образовании \_\_\_\_\_
4. Сведения о трудовой деятельности с \_\_\_\_\_ г. по н. вр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, наименование организации, местонахождение)

Вид образования	Год обучения	Место обучения	Название цикла, курса обучения

Подпись работника кадровой службы \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
и печать отдела кадров организации, \_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)  
работником которой является специалист.  
М.П.

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) \_\_\_\_\_, по которой проводится аттестация \_\_\_\_\_
9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям) \_\_\_\_\_
10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях \_\_\_\_\_
11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных) \_\_\_\_\_
12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях патентах \_\_\_\_\_
13. Знание иностранного языка \_\_\_\_\_
14. Служебный адрес и рабочий телефон \_\_\_\_\_
15. Почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации с аттестационной комиссией \_\_\_\_\_
16. Электронная почта (при наличии): \_\_\_\_\_
17. Характеристика на специалиста: прилагается

Подпись руководителя  
и печать организации,

М.П.

\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)

18. Заключение Экспертной группы:

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

(категорию(-и) по специальности (должности) \_\_\_\_\_)

"\_\_" \_\_ 201 г. № \_\_\_\_\_ (указываются реквизиты протокола заседания комиссии, на котором принималось решение о присвоении специалисту квалификационной категории).

Ответственный секретарь  
Экспертной группы

\_\_\_\_\_

подпись

И.О.Фамилия \_\_\_\_\_