

Российская Федерация
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г.Калининград

"13" 12 2011 г

№ 419-Уе

**О порядке получения квалификационных категорий медицинскими
и фармацевтическими работниками Калининградской области**

В соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 25.07.2011 года № 808н «О порядке получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками» и в целях совершенствования порядка получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками Калининградской области

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Положение о порядке получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками Калининградской области, согласно приложению.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Калининградской области от 27.02.2006 года № 62-л/с «Об аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Калининградской области».
3. Настоящий Приказ вступает в силу с 01 января 2012 г.
4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра А.В. Веремеенко.

Министр



А.Б. Выговский

**ПОЛОЖЕНИЕ
О РАБОТЕ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ И ПОРЯДКЕ
ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ КАТЕГОРИЙ
МЕДИЦИНСКИМИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ РАБОТНИКАМИ
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

1. Общие положения.

1.1. Положение о работе аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Калининградской области и порядке получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками Калининградской области (далее - Положение) определяет порядок работы аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Калининградской области и получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками Калининградской области (далее - специалисты).

1.2. Получение квалификационных категорий специалистами осуществляется на основании проверки соответствия профессиональных знаний и их профессиональных навыков (далее - квалификационный экзамен).

1.3. Квалификационный экзамен преследует цель стимулировать рост квалификации специалиста, улучшать подбор, расстановку и использование кадров в системе здравоохранения Калининградской области, повысить персональную ответственность за выполнение профессиональных и должностных обязанностей.

1.4. Процесс получения квалификационных категорий обеспечивается аттестационной комиссией Министерства здравоохранения Калининградской области и включает в себя процедуры получения квалификационных категорий - этапы оценки соответствия профессиональных знаний и навыков специалистов (далее - квалификационные процедуры).

1.5. Аттестационная комиссия Министерства здравоохранения Калининградской области (далее - аттестационная комиссия) в своей деятельности руководствуются Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, приказом Минздравсоцразвития России от 25.07.2011 года № 808н «О порядке получения квалификационных категорий медицинскими и фармацевтическими работниками», настоящим Положением,

ведомственными нормативными правовыми актами, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Калининградской области.

1.6. Принципы квалификационного экзамена:
независимость и объективность экспертных оценок;
открытость квалификационных процедур;
последовательное присвоение квалификационных категорий;
соблюдение норм профессиональной этики;
соблюдение строгой последовательности квалификационных процедур, предусмотренных настоящим Положением;

высокая квалификация и компетентность лиц, осуществляющих квалификационные процедуры.

1.7. Аттестационная комиссия состоит из трех экспертных групп, соответствующих направлениям, по которым осуществляются установленные квалификационные процедуры (экспертная группа по аттестации врачей-специалистов, экспертная группа по аттестации фармацевтов и провизоров, экспертная группа по аттестации средних медицинских работников) и Координационного комитета аттестационной комиссии (далее - Комитет), осуществляющего координацию работы экспертных групп.

1.8. В состав экспертных групп входят работники Министерства здравоохранения Калининградской области, руководители и специалисты медицинских, образовательных организаций, обладающие познаниями, достаточными для проведения квалификационного экзамена по заявленным специальностям.

1.9. В состав Комитета входят председатель - председатель аттестационной комиссии, заместитель председателя - заместитель председателя аттестационной комиссии, ответственный секретарь - ответственный секретарь аттестационной комиссии, заместитель ответственного секретаря - заместитель ответственного секретаря аттестационной комиссии, члены Комитета.

В состав экспертных групп входят председатель, заместитель председателя, секретарь, члены экспертных групп.

При отсутствии председателя Комитета (экспертной группы) его полномочия осуществляет заместитель.

1.10. Персональный состав аттестационной комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Калининградской области. Персональный состав аттестационной комиссии обновляется по мере необходимости.

Изменения в персональном составе утверждаются приказом Министерства здравоохранения Калининградской области.

1.11. Аттестационная комиссия осуществляет свою деятельность в соответствии с последовательностью квалификационных процедур, установленной настоящим Положением. Квалификационные процедуры

направлены на оценку профессиональной квалификации, компетентности специалистов.

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

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

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

2. Порядок получения квалификационных категорий.

2.1. Квалификационные категории присваиваются специалистам, имеющим уровень теоретической подготовки и практических навыков, соответствующих квалификационным характеристикам специалистов, и стаж работы по специальности:

вторая - не менее трех лет для специалистов с высшим и средним профессиональным образованием;

первая - не менее семи лет для специалистов с высшим профессиональным образованием и не менее пяти лет для специалистов со средним профессиональным образованием;

высшая - не менее десяти лет для специалистов с высшим профессиональным образованием и не менее семи лет для специалистов со средним профессиональным образованием.

2.2. При присвоении квалификационных категорий используется следующая последовательность: вторая, первая, высшая.

2.3. Специалисты, изъявившие желание получить (подтвердить) квалификационную категорию, представляют в аттестационную комиссию:

заявление специалиста на имя председателя аттестационной комиссии, в котором указывается квалификационная категория, на которую он претендует, наличие или отсутствие ранее присвоенной квалификационной категории, дату ее присвоения, личная подпись специалиста и дата (рекомендуемый образец приведен в приложении N 1 к настоящему Положению);

заполненный в печатном или рукописном виде квалификационный лист, заверяемый отделом кадров (рекомендуемый образец приведен в приложении N 2 к настоящему Положению);

отчет о профессиональной деятельности специалиста, согласованный с руководителем организации и заверенный ее печатью, и включающий анализ профессиональной деятельности за последние три года работы - для специалистов с высшим профессиональным образованием и за последний год работы - для работников со средним профессиональным образованием с их личной подписью (рекомендуемый образец приведен в приложении N 3 к настоящему Положению). Отчет должен содержать выводы специалиста о своей работе, предложения по улучшению организации оказания и качества

медицинской помощи населению. Отчет должен содержать достоверные данные в описании работ, выполненных специалистом, рационализаторских предложений, патентов. В случае отказа руководителя медицинской организации в согласовании отчета о профессиональной деятельности специалиста руководитель выдает письменное разъяснение о причинах отказа, которое прилагается к остальной экзаменационной документации;

копии документов об образовании (диплом, удостоверение, свидетельства, сертификаты специалиста и другие документы), трудовой книжки, заверенные в установленном порядке;

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

копию удостоверения о присвоении квалификационной категории (при наличии) или копию приказа о присвоении квалификационной категории.

2.4. Руководитель организации, в которой специалист осуществляет профессиональную деятельность, создает условия для:

представления специалистом квалификационной документации, оформленной в соответствии с требованиями комплектности и правильности;

осуществления взаимодействия организации с аттестационной комиссией по поводу порядка получения квалификационной категории специалистом;

представления в аттестационную комиссию сведений о числе специалистов, осуществляющих профессиональную деятельность в медицинской организации и прошедших процедуру получения квалификационной категории (с указанием аттестационной комиссии и полученной квалификационной категории), а также специалистов, желающих получить (подтвердить) квалификационную категорию в следующем календарном году;

оповещения специалиста, изъявившего желание получить квалификационную категорию.

2.5. Требования, указанные в пункте 2.3 и 2.4 настоящего Положения, в части необходимости заверения представляемых специалистом документов и обеспечения взаимодействия организации с аттестационной комиссией не распространяются на специалистов, осуществляющих профессиональную деятельность в частной системе здравоохранения.

2.6. Документы, составляющие квалификационную документацию, должны быть аккуратно оформлены и сброшюрованы. Раскладывание листов в файлы не допускается.

2.7. Квалификационная документация направляется в аттестационную комиссию непосредственно специалистом, посредством почтовой связи, а также, должностным лицом организации, уполномоченным осуществлять взаимодействие организации, в которой специалист осуществляет профессиональную деятельность, с аттестационной комиссией.

2.8. В целях сохранения ранее присвоенной квалификационной категории специалист направляет квалификационную документацию в аттестационную комиссию не позднее четырех месяцев до окончания срока

действия квалификационной категории. При направлении экзаменационной документации позднее указанного срока дата квалификационного экзамена может быть назначена после окончания срока действия квалификационной категории.

3. Порядок заседания аттестационных комиссий

3.1. Заседание аттестационной комиссии назначается в срок, не превышающий трех месяцев с момента регистрации экзаменационной документации.

3.2. Специалисты, осуществляющие медицинскую и фармацевтическую деятельность в организациях системы здравоохранения Калининградской области, а также специалисты, осуществляющие профессиональную деятельность в частной системе здравоохранения, представляют квалификационную документацию в аттестационную комиссию Министерства здравоохранения Калининградской области.

3.3. Квалификационная документация, поступившая в аттестационную комиссию, регистрируется в журнале регистрации документов (рекомендуемый образец приведен в приложении N 4 к настоящему Положению) после проверки ее соответствия требованиям комплектности и правильности оформления в течение 7 календарных дней. В случае, если квалификационная документация не соответствует указанным требованиям, представившему квалификационную документацию (должностному лицу организации, в которой специалист осуществляет профессиональную деятельность, уполномоченному осуществлять взаимодействие организации с аттестационной комиссией) сообщаются причины отказа в приеме экзаменационной документации с разъяснением возможности их устранения.

Отказ в приеме квалификационной документации, поступившей в аттестационную комиссию, должен быть направлен специалисту в срок не позднее 14 календарных дней со дня поступления экзаменационной документации в аттестационную комиссию.

Для устранения недостатков квалификационной документации специалисту предлагается в месячный срок устранить установленные недостатки.

3.4. Контроль за соблюдением порядка регистрации, требований комплектности и правильности оформления квалификационной документации, представляемой в аттестационную комиссию, осуществляется ответственным секретарем аттестационной комиссии.

3.5. Ответственный секретарь аттестационной комиссии не позднее одного месяца со дня регистрации квалификационной документации определяет экспертную группу аттестационной комиссии, соответствующую заявленной в квалификационной документации специальности (направлению), и согласовывает с ее председателем сроки квалификационного экзамена специалиста.

3.6. По результатам рассмотрения квалификационной документации председатель экспертной группы определяет членов экспертной группы для рецензирования отчета о профессиональной деятельности специалиста.

3.7. Председатель экспертной группы определяет необходимость привлечения независимых специалистов (экспертов) к осуществлению рецензирования отчета о профессиональной деятельности специалиста.

3.8. Рецензия на отчет о профессиональной деятельности специалиста подписывается участвующими в осуществлении рецензирования членами экспертной группы или независимыми специалистами (экспертами) и председателем экспертной группы.

3.9. Рецензия должна отражать:

владение современными методами диагностики и лечения, адекватными квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам второй, первой и высшей категорий;

участие специалиста в работе научного общества или профессиональной медицинской ассоциации;

наличие публикаций и печатных работ;

продолжительность и сроки последнего повышения квалификации;

формы самообразования, используемые специалистом;

соответствие объема теоретических знаний, фактически выполняемых диагностических и лечебных практических навыков квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам по заявленной квалификационной категории.

3.10. Срок экспертизы квалификационной документации экспертной группой не может превышать 14 календарных дней.

3.11. По результатам рецензирования экспертная группа готовит заключение об оценке отчета специалиста и совместно с ответственным секретарем аттестационной комиссии определяет дату проведения заседания по специальности, заявленной в квалификационной документации.

Секретарь экспертной группы уведомляет специалиста о дате проведения заседания.

3.12. В рамках заседания экспертной группы осуществляется тестирование специалиста и собеседование.

Тестирование предусматривает выполнение тестовых заданий, соответствующих заявленной квалификационной категории и специальности, и признается пройденным специалистом при условии не менее 70% правильных ответов на тестовые задания.

Тестирование проводится в ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Калининградской области», справки по тел.578-676 (г.Калининград, ул. Клиническая, д. 71)

Собеседование предусматривает опрос специалиста членами экспертной группы по теоретическим и практическим вопросам, соответствующим специальности, заявленной в квалификационной документации.

3.13. На заседании экспертной группы секретарь экспертной группы ведет индивидуальные протоколы специалистов, проходящих

квалификационные процедуры (рекомендуемый образец приведен в приложении N 5 к настоящему Положению). Каждый индивидуальный протокол заверяется членами и председателем экспертной группы.

3.14. Решение о соответствии специалиста заявленной категории принимается по результатам тестирования, собеседования и с учетом оценки отчета о профессиональной деятельности специалиста и заносится в квалификационный лист.

3.15. Экспертная группа аттестационной комиссии на заседании принимает одно из перечисленных решений:

- присвоить вторую квалификационную категорию;
- повысить вторую квалификационную категорию с присвоением первой;
- повысить первую квалификационную категорию с присвоением высшей;
- подтвердить присвоенную ранее квалифицированную категорию;
- снять первую (высшую) квалификационную категорию с присвоением более низкой квалификационной категории;
- лишить квалификационной категории (второй, первой, высшей);
- перенести сроки аттестации;
- отказать в присвоении квалификационной категории.

3.16. При лишении, понижении или отказе в присвоении более высокой квалификационной категории в индивидуальном протоколе специалиста указываются причины, по которым экспертная группа аттестационной комиссии приняла соответствующее решение.

3.17. Оценка квалификации специалиста принимается открытым голосованием при наличии на заседании не менее 2/3 числа членов экспертной группы аттестационной комиссии.

3.18. Решение принимается большинством голосов. При равенстве голосов решение считается принятым в пользу специалиста.

3.19. При принятии решения о присвоении квалификационной категории специалисту, являющемуся членом аттестационной комиссии, последний не участвует в голосовании.

3.20. Специалист имеет право пройти повторный квалификационный экзамен, но не ранее чем через год после принятия решения о несоответствии квалификационной категории.

3.21. Индивидуальные протоколы экзаменуемых специалистов направляются ответственному секретарю аттестационной комиссии для подготовки протокола заседания аттестационной комиссии (рекомендуемый образец приведен в приложении N 6 к настоящему Положению). Протокол заседания экспертной группы заверяется членами экспертной группы и утверждается заместителем председателя аттестационной комиссии.

3.22. Замещение члена экспертной группы другим лицом, не входящим в ее состав, не допускается.

3.23. Проект приказа о присвоении квалификационной категории готовится ответственным секретарем аттестационной комиссии на основании ее решения. Министерство здравоохранения Калининградской области, в

течение одного месяца издает приказ о присвоении квалификационной категории.

3.24. В течение недели со дня издания приказа о присвоении квалификационной категории ответственный секретарь аттестационной комиссии оформляет документ о получении квалификационной категории, который подписывается председателем аттестационной комиссии и заверяется печатью органа, при котором она создана.

3.25. 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).

3.26. Выданный документ о присвоении квалификационной категории регистрируют в журнале регистрации документов.

3.27. 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".

3.28. 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.

3.29. Специалист имеет право ознакомиться с представленными на него в аттестационную комиссию документами.

3.30. Решение аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Калининградской области в тридцатидневный срок со дня вынесения может быть обжаловано посредством направления заявления с обоснованием причин несогласия в Министерство здравоохранения Калининградской области, при котором создана аттестационная комиссия, а также в Центральную аттестационную комиссию.

3.31. В конфликтных случаях работник может обжаловать решение аттестационной комиссии в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.32. Информация (справка, выписка из протокола и др.) о специалистах, получивших квалификационную категорию, может быть выдана по письменному обращению самого специалиста или запросу правоохранительных органов.

4. Формы работы аттестационной комиссии

4.1. Аттестационная комиссия:

анализирует деятельность специалистов с высшим и средним профессиональным образованием, представивших документы на получение квалификационных категорий;

обобщает опыт работы и реализации квалификационных процедур и осуществляет предоставление ежегодного отчета в орган, при котором она создана;

рассматривает необходимость проведения выездных заседаний.

4.2. Необходимость проведения выездного заседания определяется аттестационной комиссией на основании ходатайств организаций и иных структур, представляющих интересы специалистов. При изучении вопроса о необходимости проведения выездного заседания аттестационная комиссия вправе запрашивать данные о количественном составе специалистов, желающих получить квалификационную категорию, и специальностям (направлениям), заявленным на квалификационный экзамен.

4.3. Председатель аттестационной комиссии направляет в орган, при котором создана аттестационная комиссия, обоснование о необходимости (отсутствии необходимости) проведения выездного заседания аттестационной комиссии.

4.4. При подготовке обоснования о необходимости (отсутствии необходимости) учитываются:

уровень загруженности экспертных групп аттестационной комиссии и их членов по основному месту осуществления трудовой деятельности;

обстоятельства, по которым специалисты, желающие пройти квалификационный экзамен, не могут явиться по месту заседания аттестационной комиссии;

количественный состав специалистов, желающих пройти квалификационный экзамен;

сведения о квалификации указанных специалистов, представленные организациями, в которых они осуществляют профессиональную деятельность;

возможность соблюдения при выездном заседании аттестационной комиссии требований, в том числе квалификационных процедур, установленных настоящим Положением.

4.5. Министерство здравоохранения Калининградской области, при котором создана аттестационная комиссия, принимает решение о проведении выездного заседания аттестационной комиссии и утверждает своим приказом персональный состав аттестационной комиссии и экспертных групп, сроки проведения выездного заседания аттестационной комиссии и ее задачи.

5. Заключительные положения

5.1. Специалистам, имеющим ученую степень доктора наук и занятым работой в сфере здравоохранения, квалификационная категория может быть присвоена (подтверждена) заочно по представлении ими в аттестационную комиссию документов в соответствии с Положением, если ученая степень соответствует профилю аттестуемой специальности.

5.2. Женщинам, находящимся в отпуске по беременности и родам, матерям, находящимся в отпуске по уходу за ребенком в возрасте до трех лет

сохраняется имеющаяся у них квалификационная категория. В течение одного года после выхода на работу они могут ее подтвердить с предоставлением отчета о работе по специальности за указанный период.

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

5.4. Специалистам, перешедшим на практическую работу с выборных должностей, сохраняется ранее присвоенная квалификационная категория в течение одного года. Для ее подтверждения указанные лица представляют отчет о работе по специальности за последний год работы на новом месте.

5.5. При ликвидации учреждения или сокращения штатной численности, специалистам сохраняется квалификационная категория, срок действия которой истекает на момент их увольнения в течение одного года со дня их увольнения. Указанные специалисты, а также специалисты, прибывшие из государств, бывших республик СССР, могут подтвердить имеющиеся у них квалификационные категории по представлению в аттестационную комиссию отчета за один год работы на новом месте, по процедуре очной переаттестации.

Приложение N 1
к Положению о порядке
получения квалификационных
категорий медицинскими
и фармацевтическими работниками,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 23.12. 2011 г. N 419-ч/с

рекомендуемый образец

Председателю
аттестационной комиссии

от _____
(фамилия, имя, отчество -
полностью)

Работающего по специальности _____

в должности _____

_____ (место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас присвоить мне _____ квалификационную
(указать) .
категорию по специальности _____
(указать)

Стаж работы по данной специальности _____ лет.

Квалификационная категория _____
(указать, если имеется)

по специальности _____
(указать)

Присвоена в _____ году.

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Приложение N 2
к Положению о порядке
получения квалификационных
категорий медицинскими
и фармацевтическими работниками,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 23.12. 2011 г. N 419-Чс

рекомендуемый образец

Наименование учреждения _____

Специальность _____

КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Год рождения _____ 3. Пол _____

4. Сведения об образовании _____
(учебное заведение, год окончания)

(специальность по образованию, N диплома, дата выдачи)

5. Сведения о послевузовском и дополнительном профессиональном образовании
(интернатура, клиническая ординатура, аспирантура,
повышение квалификации)

Вид образования	Год обучения	Место обучения	Названия цикла, курса обучения

6. Работа по окончании вуза-училища (по записям трудовой книжки и справкам
о совместительстве)

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.

7. Стаж работы в учреждениях здравоохранения _____ лет.

8. Специальность _____
(по профилю аттестации)

9. Стаж работы по данной специальности _____ лет.
10. Другие специальности _____ Стаж работы _____ лет.
11. Квалификационная категория по специальности

_____ (указать имеющуюся, год присвоения)

12. Квалификационные категории по другим специальностям

13. Ученая степень

_____ (год присвоения, N диплома)

14. Ученое звание

_____ (год присвоения, N диплома)

15. Научные труды (печатные)

_____ (количество статей, монографий и т.д.)

16. Изобретения, рационализаторские предложения, патенты

_____ (регистрационные номера удостоверений, даты выдачи)

17. Знание иностранного языка

18. Почетные звания

19. Служебный адрес, телефон

20. Домашний адрес, телефон

21. E-mail:

22. Характеристика на специалиста:

Результативность деятельности специалиста, деловые и профессиональные качества (ответственность, требовательность, объемы 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.

Руководитель организации _____

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

МЕСТО ПЕЧАТИ

23. Заключение и оценка специалиста экспертной группы по отчету о профессиональной деятельности специалиста, проходящего квалификационный экзамен (врача/медсестра):

(подпись специалиста) _____ (фамилия, имя, отчество)

24. Результат тестирования:

24а. Наименование тестовой программы _____

24б. Результат по тестовым заданиям _____ % _____

25. Результат собеседования по специальности _____

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

25. Рекомендации экспертной группы:

а) соответствует _____ квалификационной категории
(указать какой)

б) не соответствует квалификационной категории _____

26. Заключение аттестационной комиссии:

26.1. Присвоить _____ квалификационную категорию
(указать какую)

по специальности _____

26.2. Подтвердить _____ квалификационную категорию
(указать какой)
(указать какую)

по специальности _____

26.3. Снять _____ квалификационную категорию
(указать какой)
(указать какую)

по специальности _____

26.4. Отказать в присвоении _____ квалификационной категории по специальности _____
(указать какой) (подтверждении) (указать какой)

27. Специалисту _____ выдано удостоверение N _____
(фамилия, имя, отчество)

о присвоении _____ квалификационной категории
(указать какой)

по специальности _____

_____ (указать какой)

" " _____ 20__ г.

(дата выдачи документа
о присвоении квалификационной
категории)

Ответственный секретарь _____

Приложение N 3
к Положению о порядке
получения квалификационных
категорий медицинскими
и фармацевтическими работниками,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 23.12. 2011 г. N 419-У

рекомендуемый образец

ОБРАЗЕЦ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА ОТЧЕТА <*>

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

_____ 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.

Приложение N 4
к Положению о порядке
получения квалификационных
категорий медицинскими
и фармацевтическими работниками,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 13.12. 2011 г. N 419-4с

рекомендуемый образец

Журнал регистрации документов

Регистрационный N	Фамилия, имя, отчество специалиста	Место работы	Дата подачи документов	N и дата приказа о присвоении квалификационной категории	Дата выдачи документа о присвоении квалификационной категории	Личная подпись получившего документ о присвоении квалификационной категории
-------------------	------------------------------------	--------------	------------------------	--	---	---

Приложение N 5
к Положению о порядке
получения квалификационных
категорий медицинскими
и фармацевтическими работниками,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 13.12. 2011 г. N 419-Ме

рекомендуемый образец

Индивидуальный протокол специалиста

_____ (Фамилия, Имя, Отчество специалиста)

Заседание экспертной группы

_____ (направление или специальность)

Дата _____

Присутствуют:

_____ (Фамилия, Имя, Отчество членов экспертной группы)

Слушали _____ (фамилия, имя, отчество специалиста)
квалификационной категории по специальности _____

Вопросы к специалисту и оценки ответа

1. _____ полный, неполный, неверный
(подчеркнуть)
2. _____ полный, неполный, неверный
(подчеркнуть)
3. _____ полный, неполный, неверный
(подчеркнуть)
4. _____ полный, неполный, неверный
(подчеркнуть)
5. _____ полный, неполный, неверный
(подчеркнуть)
6. _____ полный, неполный, неверный
(подчеркнуть)

Решением экспертной группы:
присвоить квалификационную категорию
по специальности _____
(указать какой)

Замечания, предложения экспертной группы _____

Замечания, предложения аттестуемого специалиста

Председатель
экспертной группы

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Секретарь
экспертной группы

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Члены
экспертной группы

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

Приложение № 6
к Положению о порядке
получения квалификационных
категорий медицинскими
и фармацевтическими работниками,
утвержденному Приказом
Министерства здравоохранения
Калининградской области
от 29.12. 2011 г. № 4119-У

рекомендуемый образец

ПРОТОКОЛ заседания аттестационной комиссии N

_____ (наименование органа, при котором создана комиссия)

Дата _____

_____ (местонахождение)

I. Присутствовали:

_____ (Фамилия, Имя, Отчество членов экспертной группы)

II. Слушали вопрос о присвоении и подтверждении квалификационной категории

специалистам по специальностям:

III. Постановили:

1. Присвоить вторую квалификационную категорию по специальности (специальностям):

"Наименование специальности"

Фамилия	должность
Имя, Отчество	организация, местонахождение

2. Присвоить первую квалификационную категорию по специальности (специальностям):

"Наименование специальности"

Фамилия	должность
Имя, Отчество	организация, местонахождение

3. Присвоить высшую квалификационную категорию по специальности (специальностям):

"Наименование специальности"

Фамилия	должность
Имя, Отчество	организация, местонахождение

