

**ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №3 г.ТАМБОВА»**

ПРИКАЗ

от 30.09.2016г. №123

О внесении изменений в приказ от 13.03.2014г. №44 «Об аттестационной подкомиссии по присвоению (подтверждению) квалификационных категорий средним медицинским и фармацевтическим работникам в зоне ответственности ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 г.Тамбова».

В целях повышения уровня профессиональной подготовки, улучшения качества оказания медицинской помощи населению области и на основании приказа Минздрава России от 23.04.2013 №240н «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории», приказа управления здравоохранения Тамбовской области от 01.10.2013 №1508 «Об аттестационной комиссии управления здравоохранения области по присвоению (подтверждению) квалификационных категорий средним медицинским и фармацевтическим работникам», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить секретарем аттестационной подкомиссии старшую медицинскую сестру неврологического отделения ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 г. Тамбова» Н.Е.Савельеву.

2. Включить в состав аттестационной подкомиссии заместителя главного врача по клинико-экспертной работе Н.Н. Щепетихину.

3. Н.Н. Щепетихиной принять участие в работе аттестационной подкомиссии по присвоению (подтверждению) квалификационных категорий средним медицинским и фармацевтическим работникам больницы в соответствии с графиком (приложение №1).

4. Секретарю аттестационной подкомиссии (Н.Е.Савельевой):

4.1. Информировать прикрепленные учреждения зоны ответственности о графике работы Аттестационной подкомиссии.

4.2. Проводить прием аттестационных материалов в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

4.3. О результатах работы Аттестационной подкомиссии в установленные сроки направлять проект приказа в

управление здравоохранения области о присвоении (подтверждении) квалификационных категорий.

4.4. Обеспечивать выдачу удостоверений о присвоении (подтверждении) квалификационной категории по соответствующей специальности в установленные сроки.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на главную медсестру (заместителя председателя аттестационной подкомиссии) Н.И. Старкову.

И.О. главного врача

пп

Н.В. Подугольникова

**График работы аттестационной подкомиссии
ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова»
по присвоению (подтверждению)
квалификационных категорий средним
медицинским и фармацевтическим
работникам на 2016 год.**

№ пп	Наименование учреждения	Прием документов	Заседание комиссии
1	ТОГБУЗ «Городская поликлиника №5 г. Тамбова»		13.10.2016 10.00
		С 03.08.2016г. по 13.09.2016г.	
2	ТОГБУЗ «Городская поликлиника №6 г. Тамбова»		13.10.2016 10.00
		С 03.08.2016г. по 13.09.2016г.	
3	Прочие ЛПУ		13.10.2016 10.00
		С 03.08.2016г. по 13.09.2016г.	
4	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 Тамбова»		14.10.2016 13.00
		С 03.08.2016г. по 14.09.2016г.	

АДМИНИСТРАЦИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ТАМБОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №3 г.ТАМБОВА»

ПРИКАЗ

13.03. 2014 г

г.Тамбов

№ __44

Об аттестационной подкомиссии по присвоению (подтверждению) квалификационных категорий средним медицинским и фармацевтическим работникам в зоне ответственности ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 г.Тамбова».

В целях повышения уровня профессиональной подготовки, улучшения качества оказания медицинской помощи населению области и на основании Приказа Минздрава России от 23.04.2013 N 240н «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории» и приказа управления здравоохранения Тамбовской области от 29.05.2012 № 714 «Об аттестационной комиссии управления здравоохранения области по присвоению (подтверждению) квалификационных категорий средним медицинским и фармацевтическим работникам», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Состав подкомиссии аттестационной комиссии по присвоению (подтверждению) квалификационных категорий средним медицинским и фармацевтическим работникам (далее – Аттестационная подкомиссия) согласно приложению №1;

1.2. Положение о деятельности аттестационной подкомиссии согласно приложению №2;

2. Аттестационная подкомиссия в своей деятельности руководствуется Положением о деятельности аттестационной комиссии управления здравоохранения области согласно приложению №3 к приказу управления здравоохранения области от 29.05.2012 №714 и приложению №2 настоящего приказа.

3. Заместителю председателя аттестационной подкомиссии (Старкова Н.И.):

3.1. Разработать график работы подкомиссии для проведения аттестации средних медицинских работников прикрепленных учреждений здравоохранения.

3.2. Представить на утверждение в отдел кадрового обеспечения и делопроизводства управления здравоохранения области в срок до 01.04.2014 заявки на проведение заседаний Аттестационной комиссии в 2014 году.

4. Секретарю аттестационной подкомиссии (Андреевой Е.В.):

4.1. Проинформировать прикрепленные учреждения зоны ответственности о графике работы Аттестационной подкомиссии;

4.2. Организовать прием аттестационных материалов в соответствии с действующими нормативными правовыми актами;

4.3. по результатам работы Аттестационной подкомиссии в срок до 16.05.2014 подготовить проект приказа управления здравоохранения области о присвоении (подтверждении) квалификационных категорий;

4.4. обеспечить выдачу удостоверений о присвоении (подтверждении) квалификационной категории по соответствующей специальности в срок до 23.05.2014.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

П/П

В.Г. Веницкий

ПРИЛОЖЕНИЕ №1
Утверждено
приказом главного врача
ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова

от _____ № _____

**Состав аттестационной подкомиссии по присвоению
(подтверждению) квалификационных категорий средним
медицинским и фармацевтическим работникам**

Аттестационная подкомиссия в зоне ответственности ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова»	
Координационный комитет	
Председатель аттестационной подкомиссии	Подугольникова Н.В. - заместитель главного врача по медицинской части ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова»;
Заместитель председателя аттестационной подкомиссии	Старкова Н.И. - главная медицинская сестра ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова»;
Секретарь аттестационной подкомиссии	Андреева Е.В. –старшая медицинская сестра ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 г. Тамбова», поликлиника
Члены аттестационной подкомиссии	Лапочкин Е.В. – директор ТОГБОУ СПО «ТОМК» Шибина Г.И. - заместитель главного врача по медицинской части ТОГБУЗ «Городская поликлиника №6 г. Тамбова»; Пшеничнова Е.В. – заведующая ОПК средних медработников ТОГБОУ СПО «ТОМК» Владимирова Е.Л.- председатель профсоюзной организации ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова»; Казулин Н.И. - председатель профсоюзной организации ТОГБУЗ «Городская поликлиника №5 г. Тамбова»;
Экспертная группа терапевтического профиля (специальности «Организация сестринского дела», «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Общая практика», «Физиотерапия», «Медицинский массаж», «Медицинская статистика», «Лечебная физкультура», «Диетология», «Рентгенология»,	

«Гигиеническое воспитание», «Функциональная диагностика», «Эпидемиология», «Дезинфекционное дело», «Реабилитационное сестринское дело»	
Председатель экспертной группы	Рылева В.Н. – заместитель главного врача по поликлинической работе ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова», врач высшей квалификационной категории по специальности «терапия»;
Заместители председателя экспертной группы	Павлова О.А. – заведующая кардиологическим отделением ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова», врач высшей квалификационной категории по специальности «кардиология»; Макарова Л.Е. – заведующая отделением врачей общей практики ТОГБУЗ «Городская поликлиника №5 г. Тамбова», врач первой квалификационной категории по специальности «общая практика»; Картавцева С.В. – заведующая первым терапевтическим отделением ТОГБУЗ «Городская поликлиника №6 г. Тамбова», врач первой квалификационной категории по специальности «терапия»;
Секретарь экспертной группы	Андреева Е.В. - старшая медицинская сестра поликлиники ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова», медицинская сестра высшей квалификационной категории по специальности «операционное дело», «сестринское дело»;
Члены экспертной группы	Ефимова Т.Н. – врач-невролог неврологического отделения ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова», врач высшей квалификационной категории по специальности «неврология»; Свинцова О.П. – заведующая физиотерапевтическим отделением ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова», врач высшей квалификационной категории по специальности «Физиотерапия» Соломатина И.В. – заведующая гинекологическим отделением №1 ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова», врач высшей квалификационной категории по специальности «акушерство и гинекология»;

	<p>Ведищев С.И. – заведующий акушерским отделением ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова», врач первой квалификационной категории по специальности «акушерство и гинекология»;</p> <p>Борзова О.В. – старшая медицинская сестра гинекологического отделения №2 ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова», медицинская сестра высшей квалификационной категории по специальности «сестринское дело»;</p> <p>Федосова С.В. – медицинская сестра хирургического отделения, высшая квалификационная категория по специальности «организация сестринского дела»;</p> <p>Голубчикова Е.В. - старшая медицинская сестра отделения функциональной диагностики ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова»; медицинская сестра высшей квалификационной категории по специальности «функциональная диагностика»;</p> <p>Истомина Н.В. - старшая медицинская сестра отделения врачей общей практики ТОГБУЗ «Городская поликлиника №5 г. Тамбова», медицинская сестра высшей квалификационной категории по специальности «сестринское дело»;</p>
<p>Экспертная группа хирургического профиля (специальности «Организация сестринского дела», «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Операционное дело», «Анестезиология и реаниматология», «Скорая и неотложная помощь»)</p>	
<p>Председатель экспертной группы</p>	<p>Закурнаев А.А.– заведующий хирургическим отделением ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова», врач высшей квалификационной категории по специальности «хирургия»;</p>
<p>Заместители председателя экспертной группы</p>	<p>Трошин О.В. – врач хирург ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова», врач высшей квалификационной категории по специальности «Хирургия»;</p> <p>Максимов С.В.- заведующий хирургическим отделением ТОГБУЗ «Городская поликлиника №5</p>

	г.Тамбова», врач первой квалификационной категории по специальности «хирургия»;
Секретарь экспертной группы	Ненич О.Н. – старшая медицинская сестра отделения анестезиологии и реанимации ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова», медицинская сестра высшей квалификационной категории по специальностям «сестринское дело»; «анестезиология и реаниматология»;
Члены экспертной группы	<p>Закурнаева Е.И. – заведующая отделением анестезиологии и реанимации ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова», врач высшей квалификационной категории по специальности «анестезиология и реаниматология»;</p> <p>Ефимов А.Е. – врач-хирург хирургического отделения ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова», врач высшей квалификационной категории по специальности «хирургия»;</p> <p>Андреева Е.В. - старшая медицинская сестра поликлиники ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова», медицинская сестра высшей квалификационной категории по специальности «операционное дело», «сестринское дело»;</p> <p>Федосова С.В. – медицинская сестра хирургического отделения, высшая квалификационная категория по специальности «организация сестринского дела»;</p> <p>Дмитриева Л.В. – старшая медицинская сестра оперблока гинекологических отделений ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова», медицинская сестра высшей квалификационной категории по специальности «операционное дело»;</p> <p>Мартынова Н.В - старшая медицинская сестра хирургического отделения ТОГБУЗ «Городская поликлиника №5 г. Тамбова», медицинская сестра высшей квалификационной категории по специальности «сестринское дело»;</p>
Экспертная группа диагностической службы	

(специальности «Лабораторная диагностика», «Лабораторное дело», «Гистология», «Бактериология»)	
Председатель экспертной группы	Ветрова О.П. – заведующая клинико-диагностической лабораторией ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова», врач высшей квалификационной категории по специальности «клиническая лабораторная диагностика»;
Заместители председателя экспертной группы	Баранова Н.В. -заведующая клинико-диагностической лабораторией ТОГБУЗ «Городская поликлиника №6 г. Тамбова», врач высшей квалификационной категории по специальности «клиническая лабораторная диагностика»;
Секретарь экспертной группы	Бучина Н.П.- старший фельдшер - лаборант клинико-диагностической лаборатории ТОГБУЗ «Городская поликлиника №6», фельдшер-лаборант первой квалификационной категории по специальности «лабораторная диагностика»;
Члены экспертной группы	Мешкова Н.Н. - заведующая клинико-диагностической лабораторией ТОГБУЗ «Городская поликлиника №5 г. Тамбова», врач высшей квалификационной категории по специальности «клиническая лабораторная диагностика»; Кравченко С.А. фельдшер - лаборант клинико-диагностической лаборатории ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова», фельдшер-лаборант высшей квалификационной категории по специальности «лабораторная диагностика»; Моисеева Е.В. – помощник врача-эпидемиолога ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова», санитарный фельдшер первой квалификационной категории по специальности «эпидемиология»;
Экспертная группа фармацевтической службы (специальности «Фармация»)	
Председатель экспертной группы	Подугольников Н.В. - заместитель главного врача по медицинской части ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова»;
Заместители председателя экспертной группы	Жоботинская О.А. – провизор ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова»;
Секретарь экспертной группы	Ненич О.Н. – старшая медицинская сестра отделения анестезиологии и реанимации ТОГБУЗ

	«ГКБ №3 г.Тамбова», медицинская сестра высшей квалификационной категории по специальностям «сестринское дело»; «анестезиология и реаниматология»;
Члены экспертной группы	Трубникова М.В. – провизор ТОГБУЗ «Городская поликлиника №5 г.Тамбова» Курохтина В.Г. – главная медицинская сестра ТОГБУЗ «Городская поликлиника №6», медицинская сестра высшей квалификационной категории по специальностям «сестринское дело», «организация сестринского дела»;

**Положение о деятельности аттестационной подкомиссии
по присвоению (подтверждению) квалификационных категорий средним
медицинским и фармацевтическим работникам**

I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет порядок работы аттестационной подкомиссии по присвоению (подтверждению) квалификационных категорий средним медицинским и фармацевтическим работникам (далее – Аттестационная подкомиссия).

2. Цель проведения аттестации средних медицинских и фармацевтических работников, работающих в учреждениях здравоохранения - стимулировать рост квалификации специалиста, улучшать подбор, расстановку и использование кадров в системе здравоохранения Тамбовской области, повысить персональную ответственность за выполнение профессиональных и должностных обязанностей.

3. Аттестационная подкомиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Положением Аттестационной комиссии управления здравоохранения Тамбовской области, настоящим Положением, нормативными правовыми актами управления здравоохранения Тамбовской области (далее - управление).

4. Принципы работы Аттестационной подкомиссии:
независимость и объективность экспертных оценок; открытость квалификационных процедур; последовательное присвоение квалификационных категорий; соблюдение норм профессиональной этики; высокая квалификация и компетентность лиц, осуществляющих квалификационные процедуры.

5. Порядок аттестации (получения квалификационных категорий) включает процедуры получения квалификационных категорий – этапы оценки соответствия профессиональных знаний и навыков специалистов (далее - квалификационные процедуры).

6. Аттестационная подкомиссия рассматривает квалификационные документы и принимает решение о присвоении (подтверждении) квалификационной категории специалистам, имеющим среднее медицинское, фармацевтическое образование, работающим в учреждениях здравоохранения (далее - специалист).

7. График работы Аттестационной подкомиссии разрабатывается руководителем учреждения, ответственного за проведение аттестации специалистов и утверждается приказом управления здравоохранения области на календарный год с учетом проведения заседаний аттестационных подкомиссий два раза в год.

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

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

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

II. Состав Аттестационной подкомиссии

1. Аттестационные подкомиссии состоят из координационного комитета и экспертных групп, соответствующих специальностям (направлениям деятельности).

В состав координационного комитета аттестационной подкомиссии и экспертных групп входят председатель, заместитель председателя, секретарь, члены экспертных групп - врачи и средний медицинский персонал государственных учреждений здравоохранения областей в соответствии с утвержденными зонами ответственности, имеющие высшую квалификационную категорию, представитель профсоюзной организации государственного учреждения здравоохранения области.

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

4. Персональный состав аттестационных подкомиссий утверждается приказом руководителя учреждения, ответственного за проведение аттестации специалистов и обновляется по мере необходимости.

5. Аттестационная подкомиссия осуществляет свою деятельность в помещении государственного учреждения здравоохранения, ответственного за проведение аттестации специалистов.

6. Все члены Аттестационной подкомиссии при принятии решений обладают равными правами.

III. Порядок работы аттестационной подкомиссии

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

II квалификационная категория присваивается специалистам, имеющим стаж работы по аттестуемой специальности не менее трех лет, хорошую теоретическую и практическую подготовку по аттестуемой специальности;

I квалификационная категория присваивается специалистам, имеющим стаж работы по специальности не менее пяти лет, обладающим необходимым практическим опытом и имеющим хорошую теоретическую и практическую подготовку в области своей специальности, хорошо знакомым со смежными дисциплинами, принимающим активное участие в деятельности учреждения здравоохранения;

высшая квалификационная категория присваивается специалистам, имеющим стаж работы по специальности не менее семи лет и высокую теоретическую и практическую профессиональную подготовку, хорошо знакомым со смежными дисциплинами, имеющим хорошие показатели профессиональной деятельности, принимающим активное участие в деятельности учреждения здравоохранения и повышении квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием.

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

3. Специалисты, изъявившие желание получить (подтвердить) квалификационную категорию, представляют в Аттестационную комиссию:

заявление на имя председателя Аттестационной комиссии по образцу согласно приложению №1 к настоящему положению;

согласие на обработку персональных данных;

заполненный в печатном виде аттестационный лист, заверенный подписью работника отдела кадров по месту работы специалиста, по образцу согласно приложению №2 к настоящему положению;

отчет специалиста о профессиональной деятельности за последний год работы с личной подписью, согласованный с руководителем организации, заверенный печатью организации;

копию диплома об образовании, заверенную подписью работника отдела кадров и печатью организации по месту работы специалиста;

копию диплома о профессиональной переподготовке (если имеется), заверенную подписью работника отдела кадров и печатью организации по месту работы специалиста;

копию свидетельства о повышении квалификации за последние 5 лет, заверенную подписью работника отдела кадров и печатью организации по месту работы специалиста;

копию сертификата специалиста, заверенную подписью работника отдела кадров и печатью организации по месту работы специалиста;

копию удостоверения о наличии квалификационной категории (если имеется), заверенную подписью работника отдела кадров и печатью организации по месту работы специалиста;

копию свидетельства о браке и (или) справки о заключении брака (в случае перемены фамилии), заверенную подписью работника отдела кадров и печатью организации по месту работы специалиста;

копию трудовой книжки, заверенную подписью работника отдела кадров и печатью организации по месту работы специалиста.

Специалист имеет право дополнительно представить в Аттестационную подкомиссию копии документов, подтверждающих его профессиональную компетентность.

4. Требования к отчету специалиста: объем работы не менее 8 печатных страниц. Титульный лист отчета оформляется согласно приложению №3 к настоящему приложению. Работа должна состоять из 4 глав.

Требования по содержанию глав:

I глава – краткая информация об учреждении здравоохранения (организации) и отделении, в котором работает специалист (1-2 страницы);

II глава – отчет о работе. Отчет должен содержать основные количественные и качественные показатели работы специалиста за один год. Отчет должен быть иллюстрирован таблицами, рисунками, графиками и т.д. (6-8 страниц);

III глава – оказание неотложной помощи при различных заболеваниях (теория и практика 3-4 страницы);

IV глава – выводы специалиста о своей работе, предложения по улучшению организации оказания и качества медицинской помощи населению, рационализаторские предложения патенты (при наличии) (2-3 страницы).

Текст печатается на одной стороне листа А4, размер шрифта: 14, тип шрифта: TimesNewRoman, интервал: полуторный. Поля: 30мм сверху, 25 мм слева и снизу, 10 мм справа.

В случае отказа в согласовании отчета о профессиональной деятельности специалиста, руководитель организации выдает письменное разъяснение о причинах отказа, которое прилагается к экзаменационной документации.

5. Документы, составляющие квалификационную документацию, должны быть аккуратно оформлены, страницы пронумерованы, сброшюрованы и подписаны специалистом, вложены в пластиковую папку-скоросшиватель определенного цвета (для второй категории – зеленый, первой – синий, высшей – красный).

6. **Квалификационная документация** представляется специалистом **секретарю аттестационной подкомиссии не позднее 1 месяца до даты проведения заседания Аттестационной подкомиссии и регистрируется в Журнале регистрации документов.** При установлении фактов отсутствия необходимых документов или несоответствия представленных документов требованиям, указанным в п.3.4 настоящего положения, ответственный секретарь аттестационной подкомиссии уведомляет специалиста о наличии препятствий для рассмотрения вопроса об аттестации, объясняет специалисту содержание выявленных недостатков в представленных документах, разъясняет возможности их устранения.

Для **устранения замечаний** квалификационной документации специалисту предлагается **в недельный срок** устранить установленные недостатки.

7. **В случае уважительной причины** (временная нетрудоспособность, длительная командировка, учеба и др.) **по заявлению специалиста и**

ходатайству руководителя учреждения, в котором работает специалист, **срок переаттестации** специалиста может быть **перенесен на три месяца** по решению **Аттестационной подкомиссии**, оформленному соответствующим протоколом. Для изменения срока прохождения аттестации работник должен написать заявление в **Аттестационную комиссию** с указанием причин с предоставлением документов, подтверждающих наличие обстоятельств, затрудняющих прохождение аттестации и ходатайство руководителя организации.

8. Специалисты до истечения срока действия имеющейся у них квалификационной категории могут пройти аттестацию на более высокую квалификационную категорию **не ранее чем через три года** после предыдущей аттестации.

9. В случае признания специалиста несоответствующим заявленной квалификационной категории аттестация на ту же или более высокую квалификационную категорию по заявлению работника может проводиться не ранее, чем через год со дня принятия соответствующего решения Аттестационной комиссией.

10. **Члены экспертной группы рецензируют отчет о профессиональной деятельности специалиста, рецензия подписывается участвующими в осуществлении рецензирования членами экспертной группы или независимыми специалистами (экспертами) и председателем экспертной группы (или его заместителем).**

11. **Рецензия должна отражать:**

владение современными методами оказания медицинской помощи, адекватными квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам второй, первой и высшей категорий;

соответствие объема фактически выполняемых практических навыков квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам по заявленной квалификационной категории.

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

13. **В определенные дни заседания экспертной группы осуществляется собеседование специалиста, которое предусматривает опрос специалиста членами экспертной группы по теоретическим и практическим вопросам, соответствующим специальности, заявленной в квалификационной документации.**

14. **На заседании экспертной группы секретарь экспертной группы ведет протоколы специалистов согласно приложению №5 к настоящему положению, которые заверяются членами и председателем экспертной группы.**

15. **Экспертная группа аттестационной подкомиссии на заседании принимает одно из перечисленных решений с заполнением индивидуального протокола аттестуемого специалиста:**

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.

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

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

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

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

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

20. **Протоколы** экзаменуемых специалистов и **проект протокола заседания Аттестационной комиссии**, согласно приложению №6 направляются ответственному секретарю Аттестационной комиссии для подготовки протокола заседания Аттестационной комиссии согласно приложению №6 к настоящему положению. **Проект протокол заседания экспертной группы утверждается председателем Аттестационной подкомиссии.**

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

22. **Протоколы** экзаменуемых специалистов заполняются секретарем экспертной группы по профилю специальности в день аттестации специалиста, подписываются председателем Аттестационной подкомиссии, членами Аттестационной (или экспертной) подкомиссии и **передаются секретарю аттестационной подкомиссии.**

23. **Заключение аттестационной комиссии** (п.21 Аттестационного листа) заполняется секретарем аттестационной подкомиссии, подписываются секретарем Аттестационной подкомиссии.

24. Квалификационная документация, копии приказов управления здравоохранения области о присвоении квалификационных категорий и иных организационно-распорядительных документов, касающихся работы

Аттестационной подкомиссии, хранятся в Аттестационной подкомиссии в течение пяти лет, после чего подлежат уничтожению в соответствии с установленным порядком.

29. Специалист имеет право знакомиться с представленными на него в Аттестационную подкомиссию документами.

30. Решения Аттестационной подкомиссии в тридцатидневный срок со дня их вынесения могут быть обжалованы посредством направления заявления с обоснованием причин несогласия в органы, при которых созданы Аттестационные подкомиссии, а также в Центральную аттестационную комиссию.

31. В конфликтных случаях специалист может обжаловать решение Аттестационной подкомиссии в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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.

Приложение № 1
к Положению о деятельности
аттестационной подкомиссии по
присвоению (подтверждению)
квалификационных категорий
средним медицинским и
фармацевтическим работникам,
утвержденным приказом главного
врача
ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова»
от _____ № _____

**Председателю
аттестационной комиссии управления
здравоохранения области**

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)
работающего по специальности

в должности _____

_____ (место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас присвоить (подтвердить) мне _____
квалификационную

(указать)

категорию по специальности _____
(указать)

Стаж работы по данной специальности _____ лет.

Квалификационная категория _____
(указать если имеется)

по специальности _____
(указать)

Присвоена в _____ году (последний год присвоения или
подтверждения).

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

Приложение № 2
к Положению о деятельности
аттестационной подкомиссии по
присвоению (подтверждению)
квалификационных категорий
средним медицинским и
фармацевтическим работникам,
утвержденным приказом главного
врача
ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова»
от _____ № _____

Председателю аттестационной комиссии
О.В.Виницкой

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного(ой) по адресу:

Заявление-согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, а именно: *фамилия, имя, отчество; дата, место рождения; пол; адрес; профессия, реквизиты документов об образовании, о профессиональной переподготовке, повышении квалификации; сведения о награждении; сведения о трудовой деятельности*, а также иных данных, связанных с прохождением аттестации в целях соблюдения законодательства в сфере защиты персональных данных.

Операторы:

управление здравоохранения Тамбовской области (ул. М.Горького, д. 5);

ТОГБУ «Центр материально-технического обеспечения деятельности учреждений здравоохранения области» (Тамбов-4, д.10/144).

Мои персональные данные могут использоваться для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновление, изменение), проверки в целях обеспечения работы аттестационной комиссии управления здравоохранения области.

Согласие дано сроком на 5 лет и вступает в силу со дня его подписания. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Приложение № 3
к Положению о деятельности
аттестационной подкомиссии по
присвоению (подтверждению)
квалификационных категорий
средним медицинским и
фармацевтическим работникам,
утвержденным приказом главного
врача
ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова»
от _____ № _____

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Сведения о высшем образовании _____
(учебное заведение, год окончания)

(специальность по образованию, № диплома, дата выдачи)

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

Вид образования	Наименование цикла, курса обучения	Год обучения	Наименование учебного заведения	Номер и дата выдачи удостоверения

5. Сведения о трудовой деятельности:

Дата начала-окончания работы	Должность	Место работы	Адрес

Начальник отдела кадров _____
М.П. _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

6. Стаж работы в учреждениях здравоохранения _____ лет.

7. Специальность _____
(по профилю аттестации)

8. Стаж работы по данной специальности _____ лет.

9. Квалификационная категория по специальности _____
(указать имеющуюся, год присвоения)

10. Квалификационные категории по другим специальностям

_____ (указать имеющуюся, год присвоения)

11. Ученая степень _____
(год присвоения, № диплома)

12. Ученое звание _____
(год присвоения, № диплома)

13. Научные труды (печатные) _____
(количество статей, монографий и т.д.)

14. Изобретения, рационализаторские предложения, патенты

(регистрационные номера удостоверений, даты выдачи)

15. Знание иностранного языка _____

16. Почетные звания _____

17. Служебный адрес, телефон _____

18. Домашний адрес, телефон _____

19. E-mail: _____

20. Характеристика на специалиста:

(указывается результативность деятельности специалиста, деловые и профессиональные качества, врачебные ошибки, приведшие к нежелательным последствиям, знание и использование деонтологических принципов, использование на практике современных достижений медицины и т.д.; разделы специальности, методы, методики, которыми специалист владеет и т.п.)

Руководитель организации _____
М.П. (подпись) (фамилия, имя,
отчество)

21. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить/отказать в присвоении _____ квалификационной категории
по специальности _____.

Ответственный секретарь _____
_____ (подпись) _____ (фамилия,
имя, отчество)

Приложение №4
к Положению о деятельности
аттестационной подкомиссии по
присвоению (подтверждению)
квалификационных категорий
средним медицинским и
фармацевтическим работникам,
утвержденным приказом главного
врача
ТОГБУЗ «ГКБ №3 г. Тамбова»
от _____ № _____

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности)

(подпись) (Ф.И.О.)
« ____ » _____ 20__ г.

ОТЧЕТ
о работе за 20__ год

(ФИО, указывается должность по основному месту работы)

(полное название учреждения в соответствии с зарегистрированным Уставом)

для присвоения квалификационной категории по специальности

(указывается специальность в соответствии с действующей номенклатурой)

Приложение №5
к Положению о деятельности
аттестационной подкомиссии по
присвоению (подтверждению)
квалификационных категорий
средним медицинским и
фармацевтическим работникам,
утвержденным приказом главного
врача
ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова»
от _____ № _____

Протокол № _____

Заседание экспертной группы аттестационной подкомиссии по присвоению (подтверждению) квалификационных категорий средним медицинским и фармацевтическим работникам

_____ (направление или специальность)
Дата _____ Место проведения _____

Председатель экспертной группы
Заместитель председателя экспертной группы
Секретарь экспертной группы
Члены экспертной группы
Повестка дня: о присвоении (подтверждении) квалификационных категорий
Слушали о присвоении (подтверждении) _____
(фамилия, имя, отчество специалиста)
квалификационной категории по специальности _____

1. Заключение экспертной группы по отчету о профессиональной деятельности специалиста _____

_____ (должность рецензента)	_____ (подпись рецензента)	_____ (фамилия, имя, отчество)
_____ (должность рецензента)	_____ (подпись рецензента)	_____ (фамилия, имя, отчество)

2. Результаты тестирования:

Наименование тестовой программы: _____
Результат выполнения тестовых заданий: _____ %

3. Вопросы к специалисту и оценки ответа

1. _____ полный, неполный, неверный

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

Решением экспертной группы: присвоить/подтвердить/отказать в присвоении _____ квалификационную категорию по специальности

_____ (указать какой)

Принято открытым голосованием: за _____, против _____.

Особое мнение члена экспертной группы _____

Председатель экспертной группы _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

Секретарь экспертной группы _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)

Члены экспертной группы:

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

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

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

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

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

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

Приложение №6
к Положению о деятельности
аттестационной подкомиссии по
присвоению (подтверждению)
квалификационных категорий
средним медицинским и
фармацевтическим работникам,
утвержденным приказом главного
врача
ТОГБУЗ «ГКБ №3 г.Тамбова»
от _____ № _____

ПРОЕКТ ПРОТОКОЛА

заседания аттестационной комиссии управления здравоохранения области по
присвоению (подтверждению) квалификационных категорий средним
медицинским и фармацевтическим работникам

Дата _____

Присутствуют:

(фамилия, имя, отчество членов аттестационной комиссии)

Слушали: О присвоении и подтверждении квалификационных категорий
специалистам

Решили:

1. Присвоить вторую квалификационную категорию по специальности:

«Наименование специальности»

Фамилия, Имя, Отчество	Должность, место работы

2. Присвоить первую квалификационную категорию по специальности:

«Наименование специальности»

Фамилия, Имя, Отчество	Должность, место работы

3. Присвоить высшую квалификационную категорию по специальности:
«Наименование специальности»

Фамилия, Имя, Отчество	Должность, место работы

4. Подтвердить вторую квалификационную категорию по специальности:
«Наименование специальности»

Фамилия, Имя, Отчество	Должность, место работы

5. Подтвердить первую квалификационную категорию по специальности:
«Наименование специальности»

Фамилия, Имя, Отчество	Должность, место работы

6. Подтвердить высшую квалификационную категорию по специальности:
«Наименование специальности»

Фамилия, Имя, Отчество	Должность, место работы

6. Снять квалификационную категорию с присвоением более низкой квалификационной категории:

«Наименование специальности»

Фамилия, Имя, Отчество	Должность, место работы

Председатель аттестационной подкомиссии _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Ответственный секретарь _____

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

ПРИЛОЖЕНИЕ №3

**График работы аттестационной подкомиссии в зоне ответственности
ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 г.Тамбова»
по присвоению (подтверждению) квалификационных категорий средним
медицинским и фармацевтическим работникам
на 2014 год.**

№ пп	Наименование учреждения	Прием документов (1 полугодие)	Прием документов (2 полугодие)	Заседание комиссии (дата, режим работы) (1 полугодие)	Заседание комиссии (дата, режим работы) (2 полугодие)
1	ТОГБУЗ «Городская поликлиника №5 г. Тамбова»	С 10.02.2014 г. по 10.03.2014	С 15.08.2014г. по 16.09.2014 г	10.04.2014 10.00	16.10.2014 10.00
2	ТОГБУЗ «Городская поликлиника №6 г. Тамбова»	С 10.02.2014 г. по 10.03.2014	С 15.08.2014г. по 16.09.2014 г	10.04.2014 10.00	16.10.2014 10.00
3	Прочие ЛПУ	С 10.02.2014 г. по 10.03.2014	С 15.08.2014г. по 16.09.2014 г	10.04.2014 10.00	16.10.2014 10.00
4	ТОГБУЗ «Городская клиническая больница №3 Тамбова»	С 11.02.2014 г. по 11.03.2014	С 15.08.2014г. по 17.09.2014 г	11.04.2014 13.00	17.10.2014 13.00