



ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России

Федеральный аккредитационный центр среднего медицинского образования

Организация работы с документами по периодической аккредитации

Прием и регистрация документов специалистов со средним медицинским образованием для прохождения периодической аккредитации

Организация и проведение проверки комплектности документов и достоверности представленных сведений

Уведомление заявителей о приеме и регистрации документов, об отказе в их приеме (при необходимости), о передаче документов в соответствующие комиссии

Информационно-техническое сопровождение периодической аккредитации

Работа с ФИС ФРДО, на Портале НМО Минздрава России

Работа в информационной системе Минздрава России «Аккредитация специалиста»

Организационно-техническое обеспечение работы центральной аккредитационной комиссии

Передача документов в центральную аккредитационную комиссию и аккредитационные комиссии, сформированные в субъектах РФ, направление уведомлений о передаче

Подготовка проектов приказов Минздрава России об утверждении составов аккредитационных комиссий

Информирование о порядке, сроках и местах проведения аккредитации специалистов СПО, графиках работы аккредитационных комиссий Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения аккредитации специалистов



Информация об аккредитационных площадках, функционирующих на территории субъектов Российской Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное учреждение «Федеральный государственный центр по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности»
Федеральный государственный центр по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности
Федеральный государственный центр по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности
ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России
125080, Москва, ул. Мясницкая, д. 26
Тел.: (495) 770-01-01
Факс: (495) 770-01-02
E-mail: info@fgou-vunmc.ru
Сайт: www.fgou-vunmc.ru

Прислать
заказной формы
для хранения картонных
справочников,
книжек, брошюр,
профессионального
магистратского образования

№ _____ от _____ г.

Уважаемый(ая) _____!

В соответствии с приказом Минздрава России от 03.09.2021 г. №407 «Об организации федерального государственного центра по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности» государственного бюджетного учреждения федерального профессионального образования «Федеральный государственный центр по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности» и федерального государственного учреждения «Федеральный государственный центр по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности» (далее - ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России) государственного федерального профессионального центра по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности.

В целях информационного взаимодействия государственного учреждения федерального профессионального образования со средним профессиональным образованием просим вас предоставить информацию об аккредитационных площадках, функционирующих в субъектах Российской Федерации, в том числе информацию об аккредитационных комиссиях, на территории которых проводятся и организованы специализированные мероприятия по аккредитации специалистов.

Для эффективного взаимодействия федерального государственного центра по вопросам качества и безопасности медицинской деятельности с аккредитационными комиссиями субъектов Российской Федерации просим вас предоставить Ваши контактные данные.

Ваши контактные данные просим предоставить в срок до 24 сентября 2021 года в соответствии с формой Приложения 1-2 в электронном виде и адресом в формате Microsoft Word на адрес электронной почты ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России kommisia-spo@fgou-vunmc.ru.

В целях установления обратной связи с действующими аккредитационными комиссиями и аккредитационными площадками на территории Российской Федера-

ции просим Вас в срок не позднее 24 числа каждого месяца направлять актуальную информацию по форме Приложения 1 в электронном виде на адрес электронной почты ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России kommisia-spo@fgou-vunmc.ru.

Приложение № 6 г.

Директор _____
И.В. Козлова

В адрес председателей аккредитационных комиссий субъектов Российской Федерации было направлено письмо ФГБУ ДПО ВУНМЦ Минздрава России от 21.09.2021 г. №17/2 о представлении информации об аккредитационных площадках, на базе которых проводится первичная и первичная специализированная аккредитация специалистов здравоохранения со средним профессиональным образованием

В адрес kommisia-spo@fgou-vunmc.ru до настоящего времени не представили информацию следующие субъекты Дальневосточного федерального округа



- Республика Бурятия
- Магаданская область
- Чукотский автономный округ
- Камчатский край
- Еврейская автономная область
- Приморский край



Создан официальный сайт ФАЦ СМО

<https://fca-vunmc.ru/>



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ АККРЕДИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Новости -

Нормативно-правовая база -

Информация -

Результаты периодической аккредитации -

Контакты

Федеральный аккредитационный
среднего медицинского образов

Периодическая аккредитация среднего медицинского персонала

Нормативно-правовая база

Информация о ФАЦ СМО



Создан официальный сайт ФАЦ СМО

<https://fca-vunmc.ru/>



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ АККРЕДИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Новости -

Нормативно-правовая база -

Информация -

Результаты периодической аккредитации -

Контакты

Федеральные законы

Аккредитационные площадки

Протоколы аккредитационных комиссий субъектов РФ

Приказы Минздрава России

Общая информация о периодиче

Протоколы центральной аккредитационной комиссии

Локальные акты

График приема и регистрации документов

Документы для прохождения периодической аккредитации

Вопросы и ответы

Федеральный аккредитационный
среднего медицинского образ

Периодическая аккредитация среднего медицинского персонала

Нормативно-правовая база

Информация о ФАЦ СМО



Информация о промежуточных итогах деятельности ФАЦ СМО в период с 26 июля по 29 ноября 2021 г.

Зарегистрировано – 19 956 дел

Проверено – 13 341 дело

Переданы в ЦАК в ноябре 2021
– 3 461 дело

Переданы в АК субъектов РФ
в ноябре 2021– 20 дел

Аккредитовано – 2 322 чел.

Не аккредитовано – 5 чел.

Отказано в приеме документов –
5 137 дел (38,5%)



Причины отказа в приеме документов для прохождения периодической аккредитации

Перечень документов

в соответствии с приказом Минздрава России от 02.02.2021 г. №40н (ред. от 09.07.2021 г.)

Причины отказа

Заявление о допуске к периодической аккредитации

Заполнение не по форме Приложения №1 приказа Минздрава России №40н

Отсутствие подписи заявителя

Не соответствие заявленной специальности сертификату специалиста

Не соответствие заявленной специальности приказу Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н

Портфолио

Заполнение не по форме Приложения №2 приказа Минздрава России №40н

Отсутствие подписи заявителя

Не соответствие заявленной специальности сертификату специалиста

Не соответствие заявленной специальности приказу Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н

Суммарный срок освоения программ повышения квалификации не соответствует пункту 13 приказа Минздрава России №40н



Причины отказа в приеме документов для прохождения периодической аккредитации

Перечень документов

в соответствии с приказом Минздрава России от 02.02.2021 г. №40н (ред. от 09.07.2021 г.)

Причины отказа

Отчет о профессиональной деятельности

Заполнение не по форме Приложения №2 приказа Минздрава России №40н

Не соответствие заявленной специальности сертификату специалиста

Не соответствие заявленной специальности приказу Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2008 № 176н

Отсутствие согласования Отчета с руководителем и/или отсутствие печати организации (пункт 14 приказа Минздрава России №40н)

- Копию документа, удостоверяющего личность
- В случае изменения фамилии, имени, отчества - копию документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества
- Копию сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста

Отсутствие копий документов (пункт 12 приказа Минздрава России №40н)





Причины отказа в приеме документов для прохождения периодической аккредитации

Перечень документов

в соответствии с приказом Минздрава России от 02.02.2021 г. №40н (ред. от 09.07.2021 г.)

Копии документов о высшем образовании **и о квалификации (с приложениями)**, или о среднем профессиональном образовании (**с приложениями**), или выписку из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии

Копии документов о квалификации, подтверждающих сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период

Причины отказа

Отсутствие копии диплома о среднем профессиональном образовании с приложением (пункт 12 приказа Минздрава России №40н)

Отсутствие копий документов о квалификации (диплом о профессиональной переподготовке) в соответствии с приказом Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»

Отсутствие копий удостоверений о повышении квалификации, указанные в пункте 1 Портфолио (Приложение №1 приказа Минздрава России №40н)

Отсутствие сведений о повышении квалификации в ФИС ФРДО (пункт 18 приказа Минздрава России №40н)



Причины отказа в приеме документов для прохождения периодической аккредитации

Перечень документов

в соответствии с приказом Минздрава России от 02.02.2021 г. №40н (ред. от 09.07.2021 г.)

Копии документов о высшем образовании и о квалификации (с приложениями), или о среднем профессиональном образовании (с приложениями), или выписку из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии

Копии документов о квалификации, подтверждающих сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период

Причины отказа

Отсутствие копии диплома о среднем профессиональном образовании с приложением (пункт 12 приказа Минздрава России №40н)

Отсутствие копий документов о квалификации (диплом о профессиональной переподготовке) в соответствии с приказом Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»

Отсутствие копий удостоверений о повышении квалификации, указанные в пункте 1 Портфолио (Приложение №1 приказа Минздрава России №40н)

Отсутствие сведений о повышении квалификации в ФИС ФРДО (пункт 18 приказа Минздрава России №40н)



Причины отказа в приеме документов для прохождения периодической аккредитации

Перечень документов

в соответствии с приказом Минздрава России от 02.02.2021 г. №40н (ред. от 09.07.2021 г.)

Копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской деятельности или фармацевтической деятельности, предусмотренных законодательством Российской Федерации о военной и иной приравненной к ней службе (при наличии)

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица

Причины отказа

Отсутствие трудовой книжки или сведений о трудовой деятельности (при наличии)

Отсутствие СНИЛС в Заявлении и/или в Портфолио (Приложения №1, 2 приказа Минздрава России №40н)



Рекомендации по оформлению документов для прохождения периодической аккредитации

<https://fca-vunmc.ru/>

При представлении документов посредством электронной почты и преобразовании их в электронную форму важно учесть следующее:

- ▶ при копировании или сканировании (фотографировании) документов рекомендуется избегать образования на копиях затемнений, полос, пятен, теней, изображения посторонних предметов и т.п.;
- ▶ **каждый документ представляется в виде отдельного файла**, с указанием в наименовании файла фамилии и инициалов аккредитуемого, а также вида документа и количества листов/страниц (например: Петрова А.В. копия паспорта на 2 л., Иванов И.И. заявление на 1 л. и т.п.);
- ▶ сканирование документа с бумажного носителя производится в масштабе 1:1;
- ▶ размер всех файлов электронного документа не должен превышать 20 Мб;
- ▶ все представляемые файлы, в том числе в формате HEIC(HEIF), должны быть присланы в одном из следующих форматов: **PDF, JPEG (JPG), PNG**.
- ▶ файлы, присланные через облачное хранилище или в виде архивов, не принимаются и не рассматриваются. **Рассматриваются только файлы, приложенные во вложениях к письму.**
- ▶ Полный пакет документов отправляется одним электронным письмом с личного электронного адреса. Досылка документов не допускается



Рекомендации по оформлению документов для прохождения периодической аккредитации

<https://fca-yunmc.ru/>



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ АККРЕДИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Новости -

Нормативно-правовая база -

Информация -

Результаты периодической аккредитации -

Контакты

Аккредитационные площадки

Общая информация о периодической аккредитации специалистов

График приема и регистрации документов

Документы для прохождения периодической аккредитации

Вопросы и ответы

Федеральный аккредитационный
среднего медицинского образ

Периодическая аккредитация среднего медицинского персонала

Нормативно-правовая база

Информация о ФАЦ СМО



Создан официальный сайт ФАЦ СМО

<https://fca-vunmc.ru/>



ФЕДЕРАЛЬНЫЙ АККРЕДИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Новости -

Нормативно-правовая база -

Информация -

Результаты периодической аккредитации -

Контакты

Аккредитационные площадки

Общая информация о периодической аккредитации специалистов

График приема и регистрации документов

Документы для прохождения периодической аккредитации

Вопросы и ответы



Федеральный аккредитационный
среднего медицинского образ

Периодическая аккредитация среднего медицинского персонала

Нормативно-правовая база

Информация о ФАЦ СМО



**Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Основные ошибки при оформлении документов на периодическую аккредитацию

Бойцова Татьяна Михайловна

Заявление не по форме

Прислано в центральную аккредитационную комиссию

ИТ. _____
тел.: 2123456789

адрес электронной почты: _____@mail.ru
строчный номер индивидуального лицевого счета: 2123456789
дата рождения: 21.03.1977
адрес регистрации: _____
ул. 1-й Гусарский пр. д. 7, кв. 19

НЕВЕРНО

ЗАЯВЛЕНИЕ
о допуске к аккредитации специалиста

Я, И. И. Иванов, ид. информирую, что успешно завершил основные дополнительные профессиональные программы по специальности (направлению деятельности) «Сестринские аспекты работы медсестры в процедурном кабинете», что подтверждает удостоверение № 32000033570 регистрационный номер 02152 от 03.03.2021 г.

Учитывая, что я намерен осуществлять медицинскую деятельность по специальности Сестринское дело в должности медицинской сестры процедурного кабинета на территории Российской Федерации, прошу допустить меня до проведения процедуры аккредитации специалиста, начиная с 1 марта.

Прилагаю копии следующих документов:

- Копия документа, удостоверяющего личность: паспорт № 1234567890 выданном УФСБ России по г.р. Москва от 13.07.2011;
- Копия документа об образовании: Диплом о среднем профессиональном образовании по специальности Сестринское дело от 30.06.2011 г. Государственного образовательного учреждения среднего профессионального образования города Москва ученике №15 Департамента здравоохранения Городского округа Щербинка лицея в ДПО Государственного образовательного учреждения среднего профессионального образования города Москва ученике №15 Департамента здравоохранения города Москва профессионального образования по специальности Сестринское дело от 30.06.2011 г.
- Копия справочного свидетельства обязательного пенсионного страхования: СНИЛС _____
- Копия трудовой книжки и сведений о наличии стажа медицинской деятельности.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июня 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях организации и проведения аккредитации специалиста

Это заявление на первичную специализированную аккредитацию

В _____ центральной аккредитационной комиссии аккредитационному комитету субъекта Российской Федерации (укажите субъект)

от Ивановой Марины Петровны
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____ г.
(дата рождения)
_____ Партизанская, д. 60
(адрес регистрации)
+7 (903) 123 45 67
(контактный номер телефона)

ВЕРНО

ЗАЯВЛЕНИЕ
о допуске к аккредитации специалиста

Я, Иванова Марина Петровна
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

информирую, что успешно завершил(а) основные программы повышения квалификации, что подтверждается прилагаемым копией документа в портфолио.
Прошу допустить меня до проведения процедуры периодической аккредитации специалиста по специальности Земельное дело.

Прилагаю:

- Портфолио на 3 л.
- Копия документа, удостоверяющего личность: Паспорт 3717 739740

14 марта 2018 года, УМВД России по Московской области

- Копия сертификата специалиста (при наличии) или (укажите субъект) свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии)

Сертификат специалиста № 0045180614719, рег. номер 1247 от 27.06.2016 года в ГБОУ Городской медицинской колледж

- Копия документа о высшем образовании и о квалификации или о среднем профессиональном образовании, или выписка из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии

Приложение №1 приказа Минздрава России от 09.7.2021 г. №746н.

Специальность указана неверно

НЕВЕРНО

В центральную
аккредитационную комиссию
/аккредитационную комиссию субъекта
Российской Федерации (наименование
подчеркнуть)

от Ивановой Марии Ивановны
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

08.09.1965г.
(дата рождения)

г. Иваново, Индустриальный пр-т, д.6, кв.7
(адрес регистрации)
контактный номер телефона:
8-915-000-00-00

ЗАЯВЛЕНИЕ о допуске к аккредитации специалиста

Я, Иванова Мария Ивановна,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

информирую, что успешно завершил(а) освоение программ повышения квалификации, что подтверждается прилагаемыми копиями документов и портфолио.

Прошу допустить меня до прохождения процедуры периодической аккредитации специалиста по специальности: **сестринское дело в терапии**

медицинская сестра процедурной

Приложение:

1. Портфолио на 7 л.;

2. Копия документа, удостоверяющего личность;

Приказ Минздрава России от 16 апреля 2008 г. N 176н
"О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и
фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской
Федерации"

1. Организация сестринского дела.
2. Лечебное дело.
3. Акушерское дело.
4. Стоматология.
5. Стоматология ортопедическая.
6. Эпидемиология (паразитология).
7. Гигиена и санитария.
8. Дезинфекционное дело.
9. Гигиеническое воспитание.
10. Эпидемиология.
11. Лабораторная диагностика.
12. Гистология.
13. Лабораторное дело.
14. Фармация.
15. Сестринское дело.
16. Сестринское дело в педиатрии.
17. Операционное дело.
18. Анестезиология и реаниматология.
19. Общая практика.
20. Рентгенология.
21. Функциональная диагностика.
22. Физиотерапия.
23. Медицинский массаж.
24. Лечебная физкультура.
25. Диетология.
26. Медицинская статистика.
27. Стоматология профилактическая.
28. Судебно-медицинская экспертиза.
29. Медицинская оптика.
30. Бактериология.
31. Медико-социальная помощь.
32. Наркология.
33. Реабилитационное сестринское дело.
34. Сестринское дело в косметологии.
35. Скорая и неотложная помощь.

Отсутствует личная подпись

Заявление

Удостоверение рег. номер 1995 от 09.11.2018 года ГБОУ «~~_____~~ базовый медицинский колледж»;

6. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица:
153-064-500 01

7. Копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской или фармацевтической деятельности, предусмотренных законодательством Российской Федерации о военной и иной гражданской или службе (при наличии).

8. Копия иных документов (при наличии): **Свидетельство о заключении брака №273 от 01.03.2018 года Т-БС № 090300**

В соответствии со **статьей 9** Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 151-ФЗ "О персональных данных" <1> в целях организации и проведения аккредитации специалиста на срок, необходимый для организации и проведения аккредитации специалиста и членам центральной аккредитационной комиссии (аккредитационной комиссии, аккредитационной подкомиссии) на обработку моих персональных данных, указанных в прилагаемых документах, и сведений о содержании и результатах прохождения иной аккредитации специалиста, а именно согласно на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Информацию о рассмотрении заявления и приложенных к нему документов прошу направить по адресу (адреса): zh@nicst84@mail.ru

или сообщить по номеру телефона: +7 (951) 260 00 00

Иванова Мария Петровна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

"26" сентября 2021 г.

~~_____~~

(подпись)

Портфолио

я об освоении программы повышения квалификации.

наименование программы повышения квалификации	Продолжительность, часы	Индикаторы достижения в повышении	Период обучения
рефлексивная диагностика и в эпоху коронавируса или COVID-19	36	Удостоверение о повышении квалификации №222412718362	23.11.2021-28.11.2021
зарплатные аспекты: кой помощи в образовательных учреждениях	216	Удостоверение о повышении квалификации №222411472480	12.01.2021-25.02.2021

я об образовании, подтвержденные на интернет-портале непрерывного информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии).

Выполнения

IT «Меры санитарно-эпидемиологической безопасности при оказании помощи больным с вирусной инфекцией» (1 эт)

IT «Алгоритмический подход в работе медсестры: профилактика и контроль помощи»

IT «COVID-19, риски, безопасность труда специалистов со средним медицинским образованием: запись вебинара главного эксперта специалиста Минздрава России по управлению операционной деятельностью Дюбинина С.П.» (1 эт)

3. Отчет о профессиональной деятельности на 8 л.

Аккредитуемый ~~_____~~ / **Иванова Мария Петровна**
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Отчет

ОТЧЕТ
о профессиональной деятельности

Иванова Мария Петровна

акушера акушерского отделения патологии беременности № 1
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность (при наличии))

с 01 июня 2017 по 27 февраля 2021 года
(указывается период, за который подается отчет о профессиональной деятельности)

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«~~_____~~ краевой клинической перинатальный центр»
(полное наименование организации в соответствии с данными в едином государственном реестре юридических лиц / едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей (при наличии))

для прохождения периодической аккредитации по специальности

Акушерское дело

~~_____~~ Иванова М.П.

(личная подпись аккредитуемого)

Специальность, указанная в портфолио не соответствует номенклатуре

НЕВЕРНО

ПОРТФОЛИО

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванова Мария Ивановна

Дата получения последнего сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста 22.10.2021г.

Специальность, по которой проводится аккредитация Медицина общей практики

Уровень образования (высшее / среднее профессиональное) среднее профессиональное

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица 153-000-000-00

Полное наименование организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (при наличии) ФКУЗ «БЖБ №4»
(указывается в соответствии с данными в едином государственном реестре юридических лиц / едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей)

Занимаемая должность (при наличии) медицинская сестра

Дата формирования портфолио 22.10.2021

Приказ Минздрава России от 16 апреля 2008 г. N 176н

"О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации"

1. Организация сестринского дела.
2. Лечебное дело.
3. ~~Лабораторное дело~~
4. Стоматология.
5. Стоматология ортопедическая.
6. Эпидемиология (паразитология).
7. Гигиена и санитария.
8. Дезинфекционное дело.
9. Гигиеническое воспитание.
10. Эпидемиология.
11. Лабораторная диагностика.
12. Гистология.
13. Лабораторное дело.
14. Фармация.
15. Сестринское дело.
16. Сестринское дело в педиатрии.
17. Операционное дело.
18. Анестезиология и реаниматология.
19. Общая практика.
20. Рентгенология.
21. Функциональная диагностика.
22. Фитотерапия.
23. Медицинский массаж.
24. Лечебная физкультура.
25. Диетология.
26. Медицинская статистика.
27. Стоматология профилактическая.
28. Судбно-медицинская экспертиза.
29. Медицинская оптика.
30. Бактериология.
31. Медико-социальная помощь.
32. Наркология.
33. Реабилитационное сестринское дело.
34. Сестринское дело в косметологии.
35. Скорая и неотложная помощь.

4	17	01	2021	Проверена в кардиологии стоматологическое отделение на предмет наличия <u>каверн</u>	стологическое отделение <u>медицинской сестры</u>	Прислуживать 12.01.2016 = 7-0
---	----	----	------	--	---	-------------------------------------

Ошибки в портфолио

1. Сведения об освоении программы повышения квалификации.

№	Наименование программы повышения квалификации	Длительность, часы	Результат документа о повышении квалификации	Период обучения	Полное наименование организации, осуществляющей обучение, государственной лицензии
1	ПК «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19»	36	Удостоверение о повышении квалификации №222412788362	21.01.2016-24.11.2016	Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Барнаульский базовый медицинский колледж»
2	ПК «Современные аспекты акушерской помощи в родильно-гинекологических учреждениях»	216	Удостоверение о повышении квалификации №222411472490	17.01.2016-17.02.2016	Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Барнаульский базовый медицинский колледж»

2. Сведения об образовании, подтвержденные на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии).

№	Наименование	Вид и номер документа подтверждения
1	НОМ-У «Меры санитарно-эпидемиологической безопасности при оказании помощи больным с коронавирусной инфекцией» (1 год)	Сертификат № 02863905-423U76
2	НОМ-У «Алгоритмический подход в работе медицинской сестры: профилактика и неотложная помощь» (1 год)	Сертификат № 09124915-DV8ED0
3	НОМ-У «COVID-19, риски, безопасность труда специалистов по среднему медицинскому образованию: задача сестры главного акушерского специалиста Минздрава России по управлению остротной деятельностью Дюбинкина С.И.» (1 год)	Сертификат № 09124130-NGVU4V
4	НОМ-У «Алгоритмическая обработка рук» (2 лет)	Сертификат № 09125176-107ZV3
5	НОМ-У «Брауновы табки, лаво-правильная система «медицинская сестра » (2 лет)	Сертификат № 09123365-9010VV
6	НОМ-НОД «Формирование методических рекомендаций Минздрава России по организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (1 год)	Сертификат № 09122679-1W2MF1
7	НОМ-У «Как медицинская сестра может помочь пациенту, страдающему диабетом» (2 лет)	Сертификат № 09124905-V72LPH



Курс ПК в 2016 году.



Сертификационный экзамен в 2016 году



Сертификат специалиста в 2016 году

новый отчётный период

Периодическая аккредитация

Как надо:

ВАРИАНТ 1

1 курс ПК в объёме 144 ч.

ВАРИАНТ 2

Несколько курсов ПК в
сумме дающих 144 ч.:
 $36ч.+36ч.+72ч. = 144ч.$
 $18ч.+18ч.+36ч.+72ч.=144ч.$

ВАРИАНТ 3

ПК 74ч. + НМО 70ч. = 144ч.

Ошибки в портфолио

1. Сведения об освоении программ повышения квалификации.

№	Наименование программы повышения квалификации	Учебность, час	Результат документа о повышении квалификации	Период обучения	Наименование организации, осуществляющей реализацию образовательной деятельности
1	ПК «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19»	36	Удостоверение о повышении квалификации №222412718162	23.11.2021-28.11.2021	Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Барнаульский базовый медицинский колледж»
2	ПК «Современные аспекты акушерской помощи в родоопасительных учреждениях»	36	Удостоверение о повышении квалификации №222411472499	12.01.2021-25.02.2021	Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Барнаульский базовый медицинский колледж»
		72			

2. Сведения об образовании, подтвержденном на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии).

№	Наименование	Результат документа о повышении квалификации
1	НОМ-Т «Меры санитарно-эпидемиологической безопасности при оказании помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией» (18 эт)	Сертификат № 01863945-4230776
2.....	НОМ-Т «Алгоритм действий в работе медицинской сестры: профилактика и уход за пациентом» (18 эт)	Сертификат № 08524915-DVTE2D
34	НБМ «COVID-19, риски, безопасность труда специалистов в области медицинского образования: защита диплома главного специалиста Медицинского центра по управлению остротравматической деятельностью Дюбинова С.В.» (1 эт)	Сертификат № 08524750-NG7U4W
	ИТОГО: 68 ЗЕТ (часов)	

3. Отчет о профессиональной деятельности на 8 л
Аккредитуемый Богданова С.В.
Богданова
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

**ИТОГО:
140 часов**

п.13 приказа Минздрава России от 09.7.2021 г. №746н.
Если суммарный срок освоения программ повышения квалификации составляет менее 144-х часов, то заявитель должен представить в соответствии с пунктом 13 сведения об образовании на интернет-портале непрерывного медицинского образования в объеме не менее, чем 70 часов

Типичные ошибки при оформлении титульного листа Отчета

«СОГЛАСОВАНО»
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя (уполномоченного заместителя
руководителя) организации), подпись, печать
(при наличии)


ОТЧЕТ
о профессиональной деятельности

Бор на Мария Петровна
акушерка акушерского отделения патологии беременности №1
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность (при наличии))

с 01 июля 2018г. по 26 октября 2021г.
(указывается период, за который подается отчет о профессиональной деятельности)

Федеральное учреждение здравоохранения «Р И клинический перинатальный
центр»
(полное наименование организации в соответствии с данными в едином
государственном реестре юридических лиц / едином государственном реестре
индивидуальных предпринимателей (при наличии))
для проведения периодической аккредитации по специальности

Акушерка


(личная подпись аккредитуемого)

Отчет не согласован с руководителем и (или) не заверен печатью организации, что не соответствует пункту 14 приказа Минздрава России №746н

Отчетный период не соответствует 5-летнему, т.е. за последние пять лет со дня получения последнего сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста по соответствующей специальности

Специальность не соответствует номенклатуре (пр.№176н)

Основные ошибки при оформлении содержательной части Отчета

Пустой отчет

Сведения об организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (краткая характеристика организации, отражающая основные направления ее деятельности, ее структура)	
Наименование структурного подразделения, в котором аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность, основные задачи и функции указанного структурного подразделения	
Стаж работы по специальности	
Описание выполняемой работы в соответствии с трудовой функцией	
Опыт работы, включая анализ профессиональной деятельности за отчетный период	
Повышение уровня знаний, умений, профессиональных навыков за отчетный период	
Выполнение функции наставника (при наличии)	
Квалификационная категория, ученая степень (при наличии)	
Предложения по совершенствованию своей профессиональной деятельности	

Продавец косметики

Сведения об организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (краткая характеристика организации, отражающая основные направления ее деятельности, ее структура)	ОРГАНИЗАЦИЯ занимается продажей косметических средств и бытовой химии в городе Волгоград.
Наименование структурного подразделения, в котором аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность, основные задачи и функции указанного структурного подразделения	ООО "Вектор" отдел продаж и т.д. осуществление продаж товаров покупателям в сфере продаж косметических средств, бандажей, ортопедии
Стаж работы по специальности	3 года 3 мес.
Описание выполняемой работы в соответствии с трудовой функцией	продажа товаров и консультации покупателей
Опыт работы, включая анализ профессиональной деятельности за отчетный период	продажа товаров и консультации
Повышение уровня знаний, умений, профессиональных навыков за отчетный период	ООО "КУРСЫ" и образовательный стандарт
Выполнение функции наставника (при наличии)	
Квалификационная категория, ученая степень (при наличии)	
Предложения по совершенствованию своей профессиональной деятельности	

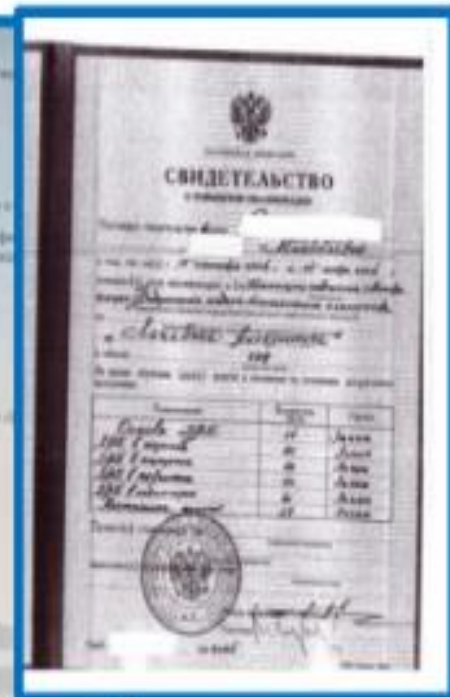
Перечень документов (п. 12 приказа №746н)

- копия документа, удостоверяющего личность;
- в случае изменения фамилии, имени, отчества - копию документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества;
- копию сертификата специалиста (при наличии) или свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии);
- копии документов о высшем образовании и о квалификации (с приложениями), или о среднем профессиональном образовании (с приложениями), или выписку из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии;
- копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской деятельности;
- страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица. СНИЛС должен быть указан в заявлении в соответствующем пункте согласно форме Приложения №1 и в Портфолио на титульном листе.

Копия сертификата специалиста



копии документов о высшем образовании и о квалификации (с приложениями), или о среднем профессиональном образовании (с приложениями), или выписку из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии:



Ошибки кадровых служб

СВЕДЕНИЯ			О РАБОТЕ	
№	Дата		Сведения о приеме на работу (категория работы, с указанием сроков в стаж) и увольнения (с указанием причин)	Восстановление, дата и номер документа, на основании которого выдан стаж
	мес	год		
09	03	2016	Приказом от 09.03.2016 № 1/16-д. Медицинской больницы	Приказ от 09.03.2016 № 1/16-д. Медицинской больницы
10	19	2017	Приказом от 10.19.2017 № 1/17-д. Медицинской больницы	Приказ от 10.19.2017 № 1/17-д. Медицинской больницы

СВЕДЕНИЯ			О РАБОТЕ	
№	Дата		Сведения о приеме на работу (категория работы, с указанием сроков в стаж) и увольнения (с указанием причин)	Восстановление, дата и номер документа, на основании которого выдан стаж
	мес	год		
10	20	2017	Приказом от 20.10.2017 № 1/17-д. Медицинской больницы	Приказ от 20.10.2017 № 1/17-д. Медицинской больницы

Не соответствие приказу МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. N 1183н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников"

СВЕДЕНИЯ			О РАБОТЕ	
№	Дата		Сведения о приеме на работу (категория работы, с указанием сроков в стаж) и увольнения (с указанием причин)	Восстановление, дата и номер документа, на основании которого выдан стаж
	мес	год		
11	22	2017	Приказом от 22.11.2017 № 1/17-д. Медицинской больницы	Приказ от 22.11.2017 № 1/17-д. Медицинской больницы

СВЕДЕНИЯ			О РАБОТЕ	
№	Дата		Сведения о приеме на работу (категория работы, с указанием сроков в стаж) и увольнения (с указанием причин)	Восстановление, дата и номер документа, на основании которого выдан стаж
	мес	год		
15	11	2017	Приказом от 15.11.2017 № 1/17-д. Медицинской больницы	Приказ от 15.11.2017 № 1/17-д. Медицинской больницы
16	10	2019	Приказом от 16.10.2019 № 1/19-д. Медицинской больницы	Приказ от 16.10.2019 № 1/19-д. Медицинской больницы

Стаж по должности: фельдшер-1г,9 мес;
судовой врач – 1г.9 мес

Ошибки кадровых служб

Приказом в порядке

Директор
И. В. [Redacted]
[Redacted]

ОТЧЕТ
о профессиональной деятельности

[Redacted] Елена Александровна медицинская сестра
[Redacted] 2017 - 2021

Государственное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница"

для продолжения периодической аттестации по специальности
Медицинская сестра (1870)

Елена Александровна
[Redacted]

Государственное профессиональное образовательное учреждение "Московский колледж медицинских работников"

№ 1 от 08 февраля 2016 г.

Секретарь колледжа

И. А. [Redacted]
Л. А. [Redacted]
Д. В. [Redacted]

№ п/п	Дата	Место работы и время на работу и об увольнении (с указанием на статью ТК РФ)	Сведения об обучении (наименование учреждения, специальности, квалификация)	Вид аттестации (по форме, от кого и когда)
1	15.02.2016	Введена в штат в эпидемиологический кабинет с обязанностями медсестры в отделении инфекционных заболеваний	Средний медицинский колледж г. Москва	Аттестация по форме от 15.02.2016
2	01.12.2018	Служила в отделе на должности медицинской сестры	Средний медицинский колледж г. Москва	Аттестация по форме от 01.12.2018
3	15.02.2019	Служила в отделе на должности медицинской сестры	Средний медицинский колледж г. Москва	Аттестация по форме от 15.02.2019

Копия верна
Специалист по кадровой работе
Ф. И. [Redacted]

Не соответствие приказу МЗ РФ от 10 февраля 2016 г. N 83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием"

Мотивированный отказ в согласовании Отчета

Приложение к персоналю

"Согласовано"

Фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя (или заместителя руководителя)
организации, видится, печать)

ОТЧЕТ
о профессиональной деятельности
Иванова Валерьяна, медицинская сестра
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность (при наличии))
с 30 июня 2016 по 30 июня 2021 года
(указывается период, за который подается отчет о
профессиональной деятельности)
Общество с ограниченной ответственностью «Лаборатория Будущего №5»
(полное наименование организации в соответствии с данными в едином
государственном реестре юридических лиц / едином государственном реестре
индивидуальных предпринимателей (при наличии))
для прохождения периодической аккредитации по специальности
Сестринское дело


печать (или печать аккредитованного)

Общество с ограниченной ответственностью «Лаборатория Будущего №5»
Российская Федерация, 14002, Московская область, город Красногорск, рабочий посёлок Власово, улица Институтская,
дом 4Б, этаж 2, комната 36, ОГРН 1175003040643, ИНН 502419447, КПП 502401001

МОТИВИРОВАННЫЙ ОТКАЗ
в согласовании Отчета о профессиональной деятельности аккредитованного

Настоящим сообщаем, что Отчет о профессиональной деятельности
в отношении медицинской сестры - Иванова Валерьяны
за период с 30 июня 2016 по 30 июня 2021 года не может быть согласован ООО
«Лаборатория Будущего №5» для прохождения периодической аккредитации по
специальности «Сестринское дело» по причине того, что ООО «Лаборатория Будущего
№5» не может подтвердить сведения о работе Иванова Валерьяна В.В. в следующих организациях:
ФГБНУ «ФНКЦ РФ», ООО «Клиника ТРИ ПОКОЛЕНИЯ», Истринском АТП филиал ГУП
Мосгортранса, ООО «Медицинский центр «Навигла», АО «К+31».

Сведения о работе Иванова Валерьяна В.В. в ООО «Лаборатория Будущего №5» в период с
24.12.2019 по 14.10.2020 и с 24.12.2020 по 30.06.2021 подтверждены.

«24» сентября 2021г.

Главный врач
ООО «Лаборатория Будущего №5»   **Е.В.**

Декретный отпуск

Диплом СПО выдан в 2009 г.

Стаж с 2009 по 2018г.

Сертификат специалиста выдан в 2009г (*т.е. срок действия истек в 2014г.*)

Уволилась в 2018 году

ПК в объеме 144ч. в 2021г.

Отчет представлен

Рождение детей в 2014 году

и в 2015 году

Приложение к портфелю
Не аттестована
не РАБОТАЮ
(гражданка, зам. заместителя руководителя)
руководитель (руководитель) филиала
федеральной организации, научно, научно

ОТЧЕТ
о профессиональной деятельности
Евгения Сергеевна Фролова - лаборант
с 14.11.2009 по 08.11.2018

исполняющая обязанности заместителя руководителя филиала
федеральной организации, научно, научно

Свердловской области - Свердловской области
для продолжения профессиональной деятельности по специальности
Лабораторная диагностика

И. Чернова СС
(руководитель филиала)
22.09.2021

Фамилия, имя, отчество	Место рождения	Дата рождения	Стаж работы по специальности
ХЕН. [REDACTED]	[REDACTED]	27.07.2014	9 лет
ХЕН. [REDACTED]	МАКСИМОВНА	[REDACTED]	
ХЕН. [REDACTED]	МАКСИМОВНА	28.12.2015	

Область: клино-анемологический
обеспечение медицинской помощи, лаборатория, выполнение клинических исследований 1 и 2 категории сложности, и аналитическое обеспечение клинических исследований 2 категории сложности, в том числе, предварительная оценка и обработка биологического материала, приготовление проб и выполнение клинических лабораторных исследований, обеспечение санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации и аналитическое обеспечение лабораторных исследований второй категории сложности. Выполнение клинических лабораторных исследований второй категории сложности. Проведение контроля качества клинических исследований. Ведение медицинской документации, организация деятельности выходящего и расширения медицинского персонала.

Описание выполняемой работы в соответствии с трудовыми функциями
Выполнено следующие виды работ:
Выполнение аналитической работы для лабораторных исследований. Прием биологического материала в лабораторию и предварительная оценка доставленного проб биологического материала. Маркировка проб биологического материала. Регистрация проб биологического материала, поступивших в лабораторию. Обработка и подготовка проб биологического материала и исследований, транспортировка или хранение. Обработка проб биологического материала и оформление оформленных проб. Выдача проб для санитарно-бактериологического исследования объектов окружающей среды

Приложение № 2
к особому порядку проведения аккредитации
специальностей в 2021 году, утвержденным приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 2 февраля 2021 г. № 40н

Рекомендуемый образец

ПОРТФОЛИО

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата получения последнего сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста _____

Специальность, по которой проводится аккредитация Сестринское дело

Уровень образования (высшее / среднее профессиональное) _____ исключая дипломы от 02.03.1989 г.

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица (для иностранных граждан и лиц без гражданства) _____ (при наличии) 007-411-093-02

Полное наименование организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (при наличии) нет

Сверяется в соответствии с данными в Едином государственном реестре юридических лиц / Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей

Занимаемая должность (при наличии) нет

Дата формирования портфолио 3 сентября 2021 г.

Пример: перерыв стажа по специальности

1. Сведения об освоении программ повышения квалификации.

№	Наименование программы повышения квалификации	Трудоемкость, часы	Реквизиты документа о квалификации	Период обучения	Полное наименование организации, осуществляющей реализацию образовательной деятельности
1	Основы иммунопрофилактики. Вакцинопрофилактика	72 часа	343101599409	02.11.2020-15.11.2020	Центр «Учебный»
2	Первичная медико-профилактическая помощь населению	144 часа	343101732999	17.05.2021-13.06.2021	Центр «Учебный»

2. Сведения об образовании, подтвержденные на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии).

Наименование	Вид и реквизиты подтверждающего документа
<u>нет</u>	

3. Отчет о профессиональной деятельности на 2 л.

Аккредитуемый _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Пример: перерыв стажа по специальности

Приложение к сертификату
«Специальности»

Формы, вид, отрасль (для врачей), наименование (для специалистов других специальностей), наименование организации, адреса, даты

ОТЧЕТ
о профессиональной деятельности

Формы, вид, отрасль (для врачей), наименование (для специалистов других специальностей), наименование организации, адреса, даты

с 01.08.2016г. по 01.08.2021г.
указывать период, за который подается отчет о профессиональной деятельности

Формы, наименование организации и соответствия с данными в Едином государственном реестре специалистов (для врачей) или Едином государственном реестре специалистов других специальностей (для остальных)

для предоставления периодической аттестации по специальности

Сестринское дело

Формы, вид, отрасль (для врачей), наименование (для специалистов других специальностей), наименование организации, адреса, даты

Сведения об организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность (краткие характеристики организации, отражающие основные направления ее деятельности, ее структура)	Работала в ГБУЗ «Городская детская больница филиал ДПО №1 в пос. (8443) 42-88-33. Состоит из двух стационаров и четырех ДПО, оказывает амбулаторную и стационарную помощь детям. Буду работать в ГБУЗ «Городская клиническая больница №1 им. С.З. Фадеева», 404120, г. области, пр. Ленина, 137, (8443) 27-45-82. Состоит из стационара, двух поликлиник и двух здравпунктов, оказывает амбулаторную и стационарную помощь взрослому населению.
Наименование структурного подразделения, в котором аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность, основные задачи и функции указанного структурного подразделения	Работала в филиале ДПО №1, который оказывает амбулаторную помощь детскому населению Будут работать в прививочном пункте поликлиники №2, которая оказывает помощь взрослому населению
Стаж работы по специальности	Свой стаж 22 года
Описание выполняемой работы в соответствии с трудовой функцией	Работала медсестрой на педиатрическом участке, осуществляла организацию приема участкового врача-педиатра, проводила назначенные им профилактические, лечебные, диагностические мероприятия и процедуры, обеспечивала кабинет медикаментами, стерильными инструментами, перевязочным материалом, спонжесдой, контролировала исправность аппаратуры и оборудования, соблюдение правил санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, обеспечивала учет детского населения, проводила санитарно-просветительную работу, патронаж детей, нуждающихся в педиатрическом медико-социальном обслуживании.

Пример: перерыв стажа по специальности



Стаж более 20 лет по
СД в педиатрии



Курсы Красного Креста



Пунктом 12 приказа №746н регламентирован перечень документов для представления на периодическую аккредитацию, в том числе: копии документов о высшем образовании и о квалификации (с приложениями), или о среднем профессиональном образовании (с приложениями), или выписку из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии

Ст 60 ФЗ-323 «Об образовании в Российской Федерации» пункт 7. Документ об образовании и о квалификации, выдаваемый лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, подтверждает получение профессионального образования следующих уровня и квалификации (квалификаций):
1) среднее профессиональное образование (подтверждается дипломом о среднем профессиональном образовании)

Письмо Министерства здравоохранения РФ от 4 ноября 2016 г. N 16-5/2096192 О профессиональной деятельности медицинских работников, окончивших двухгодичные курсы медицинских сестер Союза Общества Красного Креста и Красного Полумесяца СССР, годичные курсы по подготовке медицинских сестер для детских больн

Департамент медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении в связи с обращением по вопросам профессиональной деятельности медицинских работников, окончивших двухгодичные курсы медицинских сестер Союза Общества Красного Креста и Красного Полумесяца СССР, годичные курсы по подготовке медицинских сестер для детских больн, сообщает следующее.

В соответствии со ст.100 Федерального Закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" право на осуществление медицинской деятельности в Российской Федерации имеют лица, получившие высшее или среднее медицинское образование в Российской Федерации в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами и имеющие сертификат специалиста.

Выше, в том, лица, окончившие двухгодичные курсы медицинских сестер Союза Общества Красного Креста и Красного Полумесяца СССР без отрыва от производства и получившие свидетельство об обучении, в соответствии с ранее действующим приказом Минздрава СССР от 21.10.74 N 990, от 13.07.89 N 418, были допущены к замещению должностей медицинских сестер (включая вышеназванной).

Лица, окончившие годичные курсы по подготовке медицинских сестер для детских больн, получившие свидетельство об окончании обучения, согласно упомянутым выше приказам Минздрава СССР были допущены к замещению должностей постовых медицинских сестер доми ребенка, дневосестер молочной кухни, медицинских сестер поликлиники (дополнительного отделения) по обслуживанию детей дошкольных учреждений.

Эти медицинские работники принимались на работу в лечебно-профилактические учреждения и принимались в отношении оплаты труда, продолжительности отпуска, начисления пенсий за выслугу лет и т.д. к медицинским работникам с законченным средним медицинским образованием.

В соответствии с п.2.1.4 приложения 1 к приказу Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 19 декабря 1994 г. N 286 "Об утверждении Положения "О порядке допуска к осуществлению профессиональной (медицинской и фармацевтической) деятельности" лица, не получившие специальной подготовки и знаний в соответствующем среднем медицинском и фармацевтическом учебном заведении и допущенные в ранее установленном порядке к работе в должностях среднего медицинского и фармацевтического персонала, сохраняют право на работу в должностях, занимаемых ими до вступления вступившего в силу приказа. Указанным лицам сертификат специалиста не выдается.

Следует отметить, что в дальнейшем федеральными органами исполнительной власти в области здравоохранения не издавались нормативные правовые акты, касающиеся ранее существовавшего порядка подготовки и зачисления медицинской деятельности лиц, окончивших двухгодичные курсы медицинских сестер Союза Общества Красного Креста и Красного Полумесяца СССР, годичные курсы по подготовке медицинских сестер для детских больн.

В связи с тем, что лица, окончившие указанные курсы профессиональной деятельности медицинскими работниками, принимались обучены на указанных курсах, имея законченное среднее образование, но сертификата специалиста, при условии периодического повышения квалификации по соответствующим специальностям и образовательными организациями высшего профессионального образования.

Кроме того, указанные медицинские работники могут аттестоваться на профессиональную квалификационную категорию в соответствии с приказом Минздрава России от 23.04.2013 N 240н "О Порядке и сроках проведения аттестации медицинских работников и фармацевтических работников аттестации для получения квалификационной категории".

Заместитель Директора Департамента И.А. Кудина

Перечень документов (п. 12 приказа №746н)

- копия документа, удостоверяющего личность;
- в случае изменения фамилии, имени, отчества - копию документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества;
- копию сертификата специалиста (при наличии) или свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии);
- копии документов о высшем образовании и о квалификации (с приложениями), или о среднем профессиональном образовании (с приложениями), или выписку из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии;
- копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской деятельности;
- страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица. СНИЛС должен быть указан в заявлении в соответствующем пункте согласно форме Приложения №1 и в Портфолио на титульном листе.

+

-



Календарные сроки работы аккредитационной комиссии субъекта с документами аккредитуемого

- 1. Прием и регистрация документов осуществляются ответственным секретарем аккредитационной комиссии в соответствии с графиком приема и регистрации документов не реже 1 раза в месяц. Сроки приема документов составляют не менее **5 рабочих дней**.
- 2. Ответственный секретарь аккредитационной комиссии регистрируют документы в день их поступления в журнале приема и регистрации документов (форма журнала не утверждена)
- 3. Аккредитуемому направляется **уведомление** по адресу (адресам) электронной почты или контактному номеру телефона о том, что его документы поступили в аккредитационную комиссию субъекта.
- 4. Ответственный секретарь аккредитационной комиссии в течение **7 календарных** дней со дня регистрации документов передает их на рассмотрение аккредитационной подкомиссии с использованием информационных систем
- 5. Через **10 рабочих дней** со дня регистрации документов ответственный секретарь получает протокол из аккредитационной подкомиссии с решением

(п.21, 22, 23 приказа Минздрава России от 2 февраля 2021 г. № 40н «Об особенностях проведения аккредитации специалистов в 2021 году» (с изменениями и дополнениями))

Организация работы в аккредитационной комиссии субъекта

- 1. Поступившие материалы личных дел аккредитуемых направляются в аккредитационную подкомиссию по специальности или по должности.
- 2. В том случае, если подкомиссии по каким-то причинам нет в вашей области, а личное дело было направлено в ваш адрес, то необходимо связаться с ФАЦ СМО (сотрудником ответственным за ваш регион) и сообщить об этом.
- 3. Аккредитационная подкомиссия не позднее **10 рабочих дней со дня регистрации** документов проводит оценку портфолио на предмет соответствия содержания отчета о профессиональной деятельности и освоенных программ повышения квалификации необходимому уровню квалификации и требованиям к осуществлению профессиональной деятельности по специальности.
- 4. По результатам оценки портфолио аккредитационная подкомиссия принимают решения о прохождении аккредитуемым данного этапа аккредитации "сдано" или "не сдано" и направляет свой протокол председателю аккредитационной комиссии субъекта. В случае, если по аккредитуемому принято отрицательное решение, то необходимо указать объективные причины отказа.

(п. 23 приказа Минздрава России от 2 февраля 2021 г. № 40н «Об особенностях проведения аккредитации специалистов в 2021 году» (с изменениями и дополнениями)

Нормативные правовые акты

- Приказ Минздрава России от 05.06.1998г. №186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»
- Приказ Минздравсоцразвития России от 16.04.2008 №176н «О номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в Российской Федерации»
- Приказ Минздравсоцразвития России от 05.07.2010 №541 «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 г.1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников»
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. N 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»
- **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ** специалистов со средним медицинским образованием.

Итоговый протокол аккредитационной комиссии субъекта

- 1. Аккредитационная комиссия субъекта принимает решение о признании аккредитуемого **прошедшим периодическую аккредитацию специалиста**

ИЛИ

не прошедшим периодическую аккредитацию специалиста

по итогам рассмотрения протоколов аккредитационной подкомиссии.

- 2. Заседание аккредитационной комиссии субъекта по итогам проведения периодической аккредитации специалистов проводится в течение **3 рабочих дней** со дня проведения заседания аккредитационной подкомиссии и оформляется протоколом.
- 3. Итоговый протокол заседания аккредитационной комиссии подписывается в день завершения проведения периодической аккредитации специалиста и направляется в ФАЦ СМО по адресу: komissia-spo@fgou-vunmc.ru
- 4. Далее протокол размещается на официальном сайте федерального аккредитационного центра.

(п.24, 25 приказа Минздрава России от 2 февраля 2021 г. № 40н «Об особенностях проведения аккредитации специалистов в 2021 году» (с изменениями и дополнениями)

Организация работы аккредитационной комиссии дистанционно

- 1. При проведении периодической аккредитации заседания аккредитационной комиссии и/ или аккредитационной подкомиссии могут проводиться дистанционно.
- 2. Протоколы аккредитационной комиссии, аккредитационной подкомиссии при проведении заседаний дистанционно подписываются председателем и ответственным секретарем аккредитационной комиссии (аккредитационной подкомиссии) с отметкой о проведении заседания дистанционно.

(п.26 приказа Минздрава России от 2 февраля 2021 г. № 40н «Об особенностях проведения аккредитации специалистов в 2021 году» (с изменениями и дополнениями)

Образовательная часть портфолио

Параметры поиска: СНИЛС - 13005128690, Уровень образования - среднее профессиональное, Специальность - стоматология профилактическая, Дата сдачи экзамена - 29.04.2016, Дата подачи заявления - 30.09.2021.

🔍 Поиск портфолио → 📄 Скачать Портфолио 🔍 Проверка сертификата ОЭ → 📄 EXCEL

Кабинет ФАЦ СМО

СНИЛС	ФИО	Дата рождения	Пользователь подтвержден в ЕСИА	Пользователь подтвержден в ФРМР
			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Образовательная часть портфолио: Трудоёмкость ЗЕТ 152,0

📄 EXCEL

Источник данных	Тип ОЭ	Номер	Дата начала	Дата окончания	Трудоёмкость ЗЕТ	Название	Основная специальность	Доп. специальности	Форма обучения	Зачная часть, ЗЕТ
Портал	ДПО ПК	902105-2019	28.05.2021	02.06.2021	36	Профилактика стресса и выгорания у специалистов сферы здравоохранения	Аудиерское дело	Анестезиология и реаниматология, Бактериология, Гигиена и санитария, Гигиеническое воспитание, Ги...	Онко-заочная	28
Портал	ДПО ПК	50002381-2021	03.06.2021	08.06.2021	36	Современные протоколы эндодонтического лечения от диагностики до obturation	Стоматология	Стоматология ортопедическая, Стоматология профилактическая	Онко-заочная	28
Портал	ДПО ПК	901958-2020	09.06.2021	14.06.2021	36	Актуальные вопросы профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции COVID-19	Общая практика	Аудиерское дело, Анестезиология и реаниматология, Бактериология, Гигиена и санитария, Гигиеническ...	Заочная	36
Портал	ДПО ПК	906050-2020	15.06.2021	20.06.2021	36	Основы дезинфекционного дела	Дезинфекционное дело	Аудиерское дело, Анестезиология и реаниматология, Бактериология, Гигиена и санитария, Гигиеническ...	Заочная	36

Специалист временно не работает

Приложение к портфолио

«Согласовано»

(Фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя (уполномоченного заместителя
руководителя) организации, подпись, печать)

ОТЧЕТ
о профессиональной деятельности

Григорьева В. Ю.

Медицинская сестра кабинета кардиологии в отделении узких специалистов, на
длительный период не работает

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность (при наличии))

с 31.03 2016 по 31.03 2017, далее сокращена по п.2 ч.1 ст.81 ТК РФ» 31 марта
2017г

(указывается период, за который подается отчет о профессиональной деятельности)

государственное бюджетное
учреждение «Городская поликлиника №1

(полное наименование организации в соответствии с данными в едином государственном реестре юридических
лиц / едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей (при наличии))

для прохождения периодической аккредитации по специальности

Сестринские дела

Васильева

(личная подпись аккредитуемого)

п.14 приказа 40н

В случае, если на момент представления в федеральный аккредитационный центр документов аккредитуемый является временно не работающим, в портфолио включается несогласованный отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы аккредитуемого.

СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ АТ-ИВ № 3232465

№ записи	Дата			Сведения о приеме на работу, в т.ч. увольнения (с указанием на статью)	В переводе на другую работу (причем в т.ч. с другой группой занятий)	В отношении чего внесена запись (документ, его дата и номер)
	год	месяц	число			
17	11	02	2015	Принята в должность сестры палатнички №103 на должностной основе кардиологии	отсутствие	Приказ от 20.01.2015 №11-н
18	31	03	2017	Уволен по ст. 81 ТК РФ п.2 ч.1 сокращен и уволен по п.2 ч.1 ст.81 ТК РФ	перевод на другую работу	Приказ от 31.03.2017 №66-уб

12

Приложение № 2
к особенностям проведения аккредитации
специалистов в 2021 году, утвержденным
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 2 февраля 2021 г. № 40и

Рекомендуемый образец

ПОРТФОЛИО

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата получения последнего сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста 01.07.2016

Специальность, по которой проводится аккредитация Акушерские дела

Уровень образования (высшее / среднее профессиональное) Среднее профессиональное

Степень обучения на индивидуальном лицевом счете застрахованного лица (для иностранных граждан и лиц без гражданства) _____

Полное наименование организации, в которой аккредитован специалист профессиональной деятельности _____

Вид сертификата (при наличии) _____

Дата окончания сертификата 09.09.2021

Специалист временно не работает

Информация о курсе ПК внесена в
таблицу, а копии удостоверения нет.
Что делать?

1. Система об освоении программ повышения квалификации

№	Наименование программы повышения квалификации	Уровень, часы	Результат документа о квалификации	Период обучения	Полное наименование организации, осуществляющей профессиональную деятельность
1	ПК "Современные аспекты акушерской помощи в родильном отделении учреждения"	216	Удостоверение о повышении квалификации №142414077309	24.03.2021 - 23.04.2021	Общество с ограниченной ответственностью для научно-практической связи медицинских работников образования "Школа"

2. Система об образовании, подтвержденная на авторитетном портале государственного высшего и дополнительного образования в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии).

	Наименование	№ и дата выдачи документа
1	Общество с ограниченной ответственностью "Гарант сервис Удмуртск" (ОО ит)	Удостоверение № 0424113664
2	Общество с ограниченной ответственностью "Гарант сервис Удмуртск" (ОО ит)	Удостоверение № 0424213644

Специалист временно не работает

Последнее место работы

Приложение к портфолио

«Согласовано»

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя (уполномоченного
лицом руководителя) организации),
подпись, печать (при наличии)

ОТЧЕТ
о профессиональной деятельности

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность (при наличии))

с _____ 24.04.2016 _____ по _____ настоящее время

(указывается период, за который подается отчет о профессиональной деятельности)

Общество с ограниченной ответственностью "А" "А СтомС",
(полное наименование организации в соответствии с данными в Едином государственном реестре юридических лиц) / филиал
государственного учреждения здравоохранения "Федеральный центр стоматологии"
для прохождения периодической аккредитации по специальности:

_____ Стоматология профилактическая _____

Меня

(полное наименование аккредитованной организации)

№ п/п	Дата		Сведения о времени по работе, и об увольнении (с указанием ее причины, если таковая имеется)	О РАБОТЕ И-И № 0951304	
	мес	год		в каком виде по форме работы (полная или частичная занятость)	на основании чего выдана запись (выдается, если была и ранее)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24	03	2020	Отсутствие с 03.03.2020 по 03.03.2020	по своей инициативе	
25	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
26	03	2020	Работа по совместительству медицинскому центру занятости с 03.03.2020	с совместительством	Приказ № 7-К от 03.03.2020
27	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
28	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
29	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
30	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
31	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
32	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
33	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
34	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
35	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
36	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
37	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
38	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
39	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
40	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
41	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
42	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
43	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
44	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
45	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
46	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
47	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
48	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
49	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020
50	03	2020	Отсутствие по болезни с 03.03.2020 по 03.03.2020	по медицинскому заключению	Приказ № 7-К от 03.03.2020

п.23. ...аккредитационная подкомиссия проводит оценку портфолио на предмет соответствия содержания отчета о профессиональной деятельности и освоенных(ой) программ(ы) повышения квалификации необходимому уровню квалификации и требованиям к осуществлению профессиональной деятельности по специальности.

По результатам оценки портфолио аккредитационная подкомиссия принимает решение о прохождении аккредитуемым данного этапа аккредитации "сдано" или "не сдано".



Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

<https://fca-vunmc.ru/>

fca-vunmc.ru

Федеральное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Оценки Новости События Контакты Достижения Форум

Ссылки на АСС КОМПЕТЕНЦИОННО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МАСТЕРСТВА УЧАСТКОВ ЗДРАВЬЯ

НЕПРЕРЫВНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ОБЪЕДИНЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗДРАВЬЯ

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КУРСЫ

НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА

РЕАЛИЗАЦИЯ ГОТОВОЙ ПРОДУКЦИИ

Сиденье из абразивной крошки
Достижения портала

НОВОСТИ

Достижения —

СЪЕДИНИТЬ И СОБЛАДИТЬ

Приглашаем для обсуждения проекты дополнительных профессиональных программ.ср.ф.

28.10.2017