



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

30.08.2022 № 241-Р

г. Красногорск

О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 12.07.2021 № 139-Р «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистам, работающим в системе здравоохранения Московской области» и признании утратившими силу некоторых распоряжений Министерства здравоохранения Московской области

1. Внести в распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 12.07.2021 № 139-Р «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистам, работающим в системе здравоохранения Московской области» (далее – распоряжение № 139-Р) следующее изменение:

пункт 3 распоряжения № 139-Р изложить в новой редакции:

«3. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра здравоохранения Московской области Штукину Е.С.».

2. Утвердить прилагаемые к настоящему распоряжению изменения, которые вносятся в Административный регламент предоставления государственной услуги «Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистам, работающим в системе здравоохранения Московской области», утвержденный распоряжением № 139-Р.

3. Признать утратившими силу:

1) распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 17.11.2014 № 29-Р «Об утверждении административного регламента предоставления Министерством здравоохранения Московской области государственной услуги по присвоению, подтверждению или снятию

квалификационных категорий специалистов, работающих в системе здравоохранения Московской области»;

2) распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 29.09.2017 № 260-Р «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории»;

3) распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 09.10.2020 № 129-Р «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Московской области от 29.09.2017 № 260-Р «О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории».

4. Управлению организационной и документационной работы Министерства здравоохранения Московской области (Балыбердина А.Ю.) обеспечить:

1) официальное опубликование настоящего распоряжения в газете «Ежедневные новости. Подмосковье» и размещение (опубликование) на сайте Правительства Московской области и в Интернет-портале Правительства Московской области;

2) размещение настоящего распоряжения на официальном сайте Министерства здравоохранения Московской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

3) направление копии настоящего распоряжения в Прокуратуру Московской области течение 5 рабочих дней со дня его регистрации;

4) направление копии настоящего распоряжения вместе со сведениями об источниках его официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области в 7-дневный срок после дня первого его официального опубликования для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

Министр здравоохранения
Московской области

А.И. Сапанюк

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 30.08.2022 № 241-р

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в Административный регламент предоставления государственной услуги «Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистам, работающим в системе здравоохранения Московской области»

1. В разделе I «Общие положения»:

в пункте 2.2 подраздела 2 «Круг заявителей»:

1) подпункт 2.2.1 после слов «со средним» дополнить словами «профессиональным»;

2) в подпункте 2.2.3 после слов «иное высшее» исключить слова «профессиональное».

2. В разделе II «Стандарт предоставления Государственной услуги»:

1) подраздел 5 «Наименование центрального исполнительного органа государственной власти Московской области, предоставляющего Государственную услугу» изложить в следующей редакции:

«5. Наименование центрального исполнительного органа государственной власти Московской области, предоставляющего Государственную услугу»

5.1. Центральным исполнительным органом государственной власти Московской области, ответственным за предоставление Государственной услуги, является Министерство.

5.2. Непосредственное предоставление Государственной услуги осуществляет структурное подразделение Министерства – управление кадровой политики и образовательных учреждений.

5.3. Министерством для проведения аттестации в целях присвоения квалификационной категории в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.11.2021 № 1083н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории» создаются территориальные Аттестационные комиссии (далее – Комиссия) на базе подведомственных организаций Министерства (далее – Подразделение):

5.3.1. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (далее - МОНИКИ), расположенное по адресу: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2, к. 1.

5.3.2. Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Московской области «Московский областной медицинский

колледж № 1» (далее – Колледж), расположенное по адресу: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2, к. 1.

5.4. В целях предоставления Государственной услуги Министерство взаимодействует с Федеральной налоговой службой (далее – ФНС России) для получения сведений о перемене имени.»;

2) в пункте 8.1 подраздела 8 «Срок предоставления Государственной услуги» слова «не более 90 (девяноста)» заменить словами «не более 75 (семидесяти пяти)»;

3) в пункте 10.1 подраздела 10 «Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления Государственной услуги, подлежащих представлению Заявителем»:

подпункт 10.1.3 после слов «является Заявитель» дополнить словами «(далее – организация)»;

подпункт 10.1.4 изложить в следующей редакции:

«10.1.4. отчет о профессиональной деятельности (далее - отчет), подписанный Заявителем, согласованный с руководителем и заверенный печатью организации. Отчет представляется за период работы, который ранее не оценивался при прохождении аттестации, и должен содержать анализ профессиональной деятельности за последние 3 (три) года работы – для Заявителей, указанных в подпунктах 2.2.2 и 2.2.3 пункта 2.1 подраздела 2 «Круг заявителей» раздела I «Общие положения», и за последний год работы – для Заявителей, указанных в подпункте 2.2.1 пункта 2.1 подраздела 2 «Круг заявителей» раздела I «Общие положения», включая описание выполненных работ, данные о рационализаторских предложениях и патентах, выводы Заявителя о своей профессиональной деятельности, предложения по ее совершенствованию (в случае если в отчетный период специалист работал в нескольких организациях, им могут быть предоставлены несколько отчетов, которые утверждены руководителями данных организаций на титульных листах отчетов). В случае отказа руководителя организации согласовать отчет, Заявитель представляет письменное разъяснение руководителя организации о причинах отказа в согласовании отчета;»;

подпункт 10.1.5 изложить в следующей редакции:

«10.1.5. копии документов об образовании и (или) о квалификации, действующих сертификатов Заявителя и (или) свидетельств об аккредитации Заявителя (выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения Заявителем аккредитации), документов, подтверждающих ученую степень/ученое звание (при наличии), заверенных в соответствии с законодательством Российской Федерации;»;

подпункты 10.1.6 и 10.1.7 считать подпунктами 10.1.8 и 10.1.9 соответственно;

подпункты 10.1.6 и 10.1.7 изложить в следующей редакции:

«10.1.6. выписка из трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, или иной документ, подтверждающий наличие стажа медицинской деятельности или фармацевтической деятельности, предусмотренный

законодательством Российской Федерации о военной и иной приравненной к ней службе, с подтверждением стажа работы по аттестуемой специальности, подписанные руководителем организации и заверенные печатью;

10.1.7. справка с места работы об осуществлении медицинской деятельности по заявленной специальности с указанием места работы и стажа работы по специальности - для педагогических и научных работников;»;

4) в подразделе 16 «Способы предоставления Заявителем документов, необходимых для получения Государственной услуги»:

пункт 16.1 изложить в следующей редакции:

«16.1. Министерство обеспечивает предоставление Государственной услуги посредством РПГУ, личного обращения в Подразделение, направления документов в Подразделение письмом посредством почтовой связи или электронной почты.»;

в пункте 16.3 подпункты 16.3.2 – 16.3.7 считать подпунктами 16.3.1 – 16.3.6 соответственно.

3. Приложение 1 к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистов, работающих в системе здравоохранения Московской области», утвержденному распоряжением № 139-Р, изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Присвоение, подтверждение или снятие
квалификационных категорий специалистов,
работающих в системе здравоохранения
Московской области», утвержденному
распоряжением Министерства здравоохранения
Московской области от 12.07.2021 № 139-Р
(в редакции распоряжения
Министерства здравоохранения
Московской области от №)

Форма решения о предоставлении Государственной услуги

ВЫПИСКА ИЗ РАСПОРЯЖЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

« ____ » _____ 20__ № _____

г. Красногорск

О присвоении / подтверждении / снятии¹

медицинским работникам квалификационных категорий

Аттестационной комиссией Министерства здравоохранения Московской области

В соответствии с решением Экспертной группы по аттестации врачей по специальностям «_____» и средних медицинских работников по специальностям «_____» Аттестационной комиссии Министерства здравоохранения Московской области от «___» _____ 20__ г.:

1. Присвоить (высшую, первую, вторую) квалификационную категорию по специальности

«Наименование специальности»

(ФИО)

(должность)

Заместитель министра здравоохранения
Московской области

Инициалы, фамилия

Выписка верна:

Начальник управления
кадровой политики
и образовательных учреждений

Инициалы, фамилия
»

4. В приложении 3 к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Присвоение квалификационных категорий специалистам, работающим в системе здравоохранения Московской области», утвержденному распоряжением № 139-Р:

1) пункт 14 изложить в следующей редакции:

«14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.11.2021 № 1083н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории» (официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 30.11.2021).»;

2) пункт 22 признать утратившим силу.

¹Указать нужное.

5. В Приложении 4 к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистов, работающих в системе здравоохранения Московской области», утвержденному распоряжением № 139-Р сноску 3 признать утратившей силу.

6. Приложение 5 к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистов, работающих в системе здравоохранения Московской области», утвержденному распоряжением № 139-Р, изложить в следующей редакции:

«Приложение 5
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Присвоение, подтверждение или снятие
квалификационных категорий специалистов,
работающих в системе здравоохранения
Московской области», утвержденному
распоряжением Министерства здравоохранения
Московской области от 12.07.2021 № 139-Р
(в редакции распоряжения
Министерства здравоохранения
Московской области от №)

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ СПЕЦИАЛИСТА²

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Дата рождения _____
3. Сведения об образовании _____
(уровень образования, сведения о дополнительном профессиональном образовании,
реквизиты документов об образовании и о квалификации, включая номер и дату выдачи документа об образовании
и о квалификации, наименование организации, выдавшей документ об образовании и о квалификации)
4. Сведения о трудовой (служебной) деятельности
с _____ по _____
(период осуществления трудовой деятельности, должность, наименование организации - работодателя,
адрес в пределах места нахождения)
- _____
подпись работника кадровой службы и печать отдела кадров организации, работником которой является специалист
5. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях _____ лет
6. Наименование специальности (должности), по которой проводится аттестация для получения квалификационной категории _____
7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) _____ лет
8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности (должности), _____

² Форма аттестационного листа утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.11.2021 № 1083н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории» (заполняется в печатном виде).

по которой проводится аттестация _____

(квалификационная категория, специальность (должность), по которой она присвоена, дата присвоения)

9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным специальностям (должностям)

(квалификационная категория, специальность (должность), по которой она присвоена, дата присвоения)

10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях _____

(присвоенные ученые степени, ученые звания, даты их присвоения)

11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных) _____

(наименование научной работы, дата и место публикации)

12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах

(регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений)

13. Знание иностранного языка _____

14. Место работы и рабочий телефон _____

15. Почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации с аттестационной комиссией _____

16. Электронная почта (при наличии): _____

17. Характеристика на специалиста: _____

(сведения о результативности профессиональной

деятельности специалиста, деловых и профессиональных качествах)

Руководитель организации _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

М.П.

18. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить/Отказать в присвоении _____ квалификационную (-ой)

(высшая, первая, вторая)

категорию (-и) по специальности (должности) _____

(наименование специальности (должности))

« _____ » _____ 20 _____ г. № _____
(реквизиты протокола заседания Экспертной комиссии)

Ответственный секретарь
Экспертной группы

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

»

7. В Приложении 6 к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистов, работающих в системе здравоохранения Московской области», утвержденному распоряжением № 139-Р:

1) позицию «Документы, подтверждающие осуществление профессиональной деятельности» изложить в следующей редакции:

«	Документы об образовании и (или) о квалификации,	Документы об образовании и (или) о квалификации, действующие сертификаты и (или) свидетельство	Предоставляется электронный образ документа	Копия документа, заверенная надлежащим образом
---	--	--	---	--

действующие сертификаты и (или) свидетельство об аккредитации, документы, подтверждающие ученую степень/ученое звание (при наличии)	об аккредитации, (выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения аккредитации), документы, подтверждающие ученую степень/ученое звание (при наличии)		в соответствии с законодательством Российской Федерации
---	---	--	---

»

2) после позиции «Документы об образовании и (или) о квалификации, действующие сертификаты специалиста и (или) свидетельство об аккредитации специалиста, документы, подтверждающие ученую степень/ученое звание (при наличии)» дополнить позициями следующего содержания:

« Документ о трудовой деятельности	Выписка из трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, или иной документ, подтверждающий наличие стажа медицинской деятельности или фармацевтической деятельности, предусмотренный законодательством Российской Федерации о военной и иной приравненной к ней службе, с подтверждением стажа работы по аттестуемой специальности, подписанные руководителем организации и заверенные печатью	Предоставляется электронный образ документа	Копия документа, заверенная надлежащим образом в соответствии с законодательством Российской Федерации
Для педагогических и научных работников – документ, подтверждающий осуществление медицинской деятельности	Справка с места работы об осуществлении медицинской деятельности по заявленной специальности с указанием места работы и стажа работы по специальности	Предоставляется электронный образ документа	Копия документа, заверенная надлежащим образом в соответствии с законодательством Российской Федерации

»

8. В Приложение 8 к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистов, работающих в системе здравоохранения Московской области», утвержденному распоряжением № 139-Р, внести следующее изменение:

в графе «Средний срок выполнения» позиции 5 «Принятие решения

о предоставлении (об отказе в предоставлении) Государственной услуги и оформления результата предоставления Государственной услуги» слова «25 календарных дней» заменить словами «10 календарных дней».