

ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «Медицинская
Академия №1» г. Сочи
(ЧУ ДПО «Медицинская академия №1»
г. Сочи)

354065, Россия,
Краснодарский край,
г. Сочи
ул. Красноармейская, 24

УТВЕРЖДАЮ
Директор ЧУ ДПО «Медицинская академия №1» г. Сочи



И.Е. Холин

» 20 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке выдаче сертификата специалиста медицинским и
фармацевтическим работникам

ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «Медицинская Академия №1»
г. Сочи

Сочи

2018 год

СОДЕРЖАНИЕ

I	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	3
II	УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ СЕРТИФИКАТА	3
III	ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СЕРТИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА	4
IV	ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ БЛАНКА СЕРТИФИКАТА	6
V	ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СЕРТИФИКАТА СПЕЦИАЛИСТА	7
VI	ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДУБЛИКАТА СЕРТИФИКАТА СПЕЦИАЛИСТА	7

Приложение 1. Образец заявления о допуске к сдаче сертифицированного экзамена

Приложение 2. Форма Экзаменационного листа сертификационного экзамена

Приложение 3. Форма Журнала регистрации заявлений о допуске к сдаче сертификационного экзамена

Приложение 4. Форма Протокола экзаменационной комиссии

Приложение 5. Образец Бланка Сертификата специалиста выдаваемого в ЧУ ДПО «Медицинская Академия №1» г. Сочи

Приложение 6. Образец заявления на выдачу дубликата сертификата специалиста

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее Положение разработано в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста».

Настоящее Положение устанавливает условия и порядок выдачи сертификата специалиста в ЧАСТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «Медицинская Академия №1» г. Сочи (далее – Академия) медицинским и фармацевтическим работникам, получившим образование в Российской Федерации, с целью обеспечения прав граждан на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации.

Лицам, получившим медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах, сертификат выдается Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.

II. УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ СЕРТИФИКАТА

Сертификат специалиста (далее - сертификат) свидетельствует о достижении его обладателем уровня теоретических знаний, практических навыков и умений, достаточных для самостоятельной профессиональной (медицинской или фармацевтической) деятельности. Сертификат действует пять лет на территории Российской Федерации.

Сертификат выдается по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2008 г. №176н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 мая 2008 г., регистрационный №11634), с изменениями,

внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 марта 2010 г. №199н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 мая 2010 г., регистрационный №17160), Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. от 09.02.2011) «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 05.06.2009 №14032) (с изм. и доп, вступающими в силу с 01.01.2012), с изменениями, внесенными приказом Минздравсоцразвития РФ от 09.02.2011 №94н «О внесении изменений в номенклатуру специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».

Условиями выдачи Учреждением сертификата лицам, получившим среднее или высшее профессиональное медицинское или фармацевтическое образование в Российской Федерации являются:

- наличие документов, подтверждающих соответствие уровня профессионального образования квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам соответствующей специальности;
- положительный результат сдачи сертификационного экзамена либо положительный результат прохождения государственной (итоговой) аттестации обучающихся (для лиц, получающих сертификат впервые по окончании обучения по основным профессиональным образовательным программам среднего профессионального образования по специальностям группы «Здравоохранение»).

III. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СЕРТИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА

Сертификационный экзамен проводится Академией по завершении лицами, получившими среднее или высшее сестринское профессиональное медицинское или фармацевтическое образование в Российской Федерации, обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам медицинского

или фармацевтического образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в объеме не менее 144 учебных часов по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации и в объеме не менее 250 учебных часов по дополнительным профессиональным программам профессиональной переподготовки и успешно прошедшим итоговую аттестацию.

Для организации и проведения сертификационного экзамена Академией создаются экзаменационные комиссии, в состав которых включаются специалисты в области здравоохранения и медицинской науки.

Персональный состав экзаменационной комиссии утверждается директором Академии.

Состав экзаменационной комиссии формируется таким образом, чтобы была исключена возможность конфликта интересов, который мог бы повлиять на принимаемые решения.

Регламент работы экзаменационной комиссии и сроки проведения и сдачи сертификационного экзамена определяются Академией и утверждаются ее руководителем.

Для сдачи сертификационного экзамена заявителем в экзаменационную комиссию подается заявление (*Приложение 1*) о допуске к сдаче сертификационного экзамена с приложением заверенных в установленном порядке копий следующих документов: документа государственного образца о высшем (среднем) медицинском или фармацевтическом образовании, документа о профессиональной переподготовке (в случае получения новой специальности по результатам прохождения профессиональной переподготовки), прежнего сертификата специалиста, документа о повышении квалификации (в случае получения сертификата повторно).

Основаниями для принятия экзаменационной комиссией решения об отказе в допуске к сдаче сертификационного экзамена являются:

- а) недостоверная информация, содержащаяся в заявлении;
- б) неполная и (или) недостоверная информация, содержащаяся в документах,

прилагаемых к заявлению;

в) непредставление документов, предусмотренных настоящим Положением.

Сертификационный экзамен сдается лично заявителем на русском языке и состоит из трех этапов (*Приложение 2*):

- тестового контроля знаний;
 - оценки практических навыков;
 - собеседования
- Экзаменационная комиссия по результатам сдачи сертификационного экзамена принимает решение:
- о положительном результате сдачи сертификационного экзамена;
 - о неудовлетворительном результате сдачи сертификационного экзамена и направлении на повторную сдачу сертификационного экзамена.

В Академии ведется Журнал регистрации заявлений о допуске к сдаче сертификационного экзамена (*Приложение 3*).

Результаты сдачи сертификационного экзамена оформляются протоколом заседания экзаменационной комиссии (*Приложение 4*).

IV. ПОРЯДОК ЗАПОЛНЕНИЯ БЛАНКА СЕРТИФИКАТА

Заполнение бланка сертификата осуществляется на русском языке в электронном виде с использованием программного обеспечения. Заполнение бланка сертификата рукописным способом не допускается.

При оформлении бланка сертификата указывается:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, сдавшего сертификационный экзамен, экзамен по специальности или прошедшего итоговую аттестацию;
- полное наименование организации, при которой создана экзаменационная комиссия;
- дата и номер протокола заседания экзаменационной комиссии;
- полное наименование специальности в соответствии Номенклатурами специальностей специалистов в сфере здравоохранения.

Сертификат подписывается председателем и секретарем экзаменационной комиссии с указанием даты выдачи сертификата.

С правой стороны бланка сертификата ставится печать Академии, выдавшего сертификат, наименование города, в котором действует экзаменационная комиссия (Приложение 5).

V. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СЕРТИФИКАТА СПЕЦИАЛИСТА

Сертификат выдается лицам, сдавшим сертификационный экзамен, на основании приказа «О результатах сдачи сертификационного экзамена», по предъявлении документов, удостоверяющих их личность, либо представителям указанных лиц по доверенности, оформленной в установленном порядке.

Сертификат выдается в течение 10 календарных дней с момента сдачи сертификационного экзамена.

Для регистрации выданных сертификатов в Академии ведутся журналы учета выданных сертификатов.

VI. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДУБЛИКАТА СЕРТИФИКАТА СПЕЦИАЛИСТА

В случае утраты сертификата или его порчи (повреждения) лицо, получившее сертификат, вправе обратиться в Академию с заявлением (Приложение б) о предоставлении дубликата сертификата, в котором должны быть указаны:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, получившего сертификат;
- при утрате сертификата - обстоятельства утраты сертификата;
- при порче (повреждении) сертификата - обстоятельства и характер повреждений, исключающих возможность дальнейшего использования сертификата, с приложением поврежденного сертификата.

Выдача дубликата сертификата осуществляется в течение 15 календарных дней со дня получения Учреждением заявления о предоставлении дубликата сертификата, на основании протокола заседания экзаменационной комиссии. На

дубликаты сертификата в заголовке под словами «сертификат специалиста» штампом синего цвета ставится слово «дубликат».

В случае изменения наименования организации дубликат сертификата выдается организацией вместе с документом, подтверждающим изменение наименования организации.

В случае реорганизации организации дубликат сертификата выдается организацией, являющейся правопреемником реорганизованной организации.

В случае ликвидации организации дубликат сертификата выдается организацией (органом), являющейся правопреемником ликвидированной организации. В случае отсутствия правопреемника выдача дубликата сертификата осуществляется по решению учредителя ликвидированной организации.

*Приложение 1.
к Положению о порядке выдачи сертификата специалиста
медицинским и фармацевтическим работникам
Образец заявления о допуске к сдаче сертификационного экзамена*

Председателю экзаменационной комиссии по
проведению сертификационного экзамена по
специальности
« _____ »
от _____
(Ф.И.О.)

(дата рождения, адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас допустить меня к сдаче сертификационного экзамена по специальности
« _____ »

проводимого « ____ » _____ 20 ____ года.
Копии документов предоставлены.

подпись

расшифровка

дата

Приложение 3.
к Положению о порядке выдачи сертификата специалиста
медицинским и фармацевтическим работникам
Образец Бланка Сертификата специалиста выдаваемого
в ЧУ ДПО «Медицинская Академия №1» г. Сочи

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СЕРТИФИКАТ
СПЕЦИАЛИСТА

00000000000000

СЕРТИФИКАТ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ
ГОСУДАРСТВЕННОГО ОБРАЗЦА

Регистрационный №

Город

Дата выдачи

Настоящий сертификат
свидетельствует о том, что

Решением
экзаменационной комиссии при

Допущен к осуществлению медицинской
или фармацевтической деятельности
по специальности

Сертификат действителен в течение 5 лет.

Председатель экзаменационной
(государственной аттестационной)
комиссии

Регистратор/Директор/Руководитель

Секретарь

М.П.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ ЛИСТ
Сертификационного экзамена по специальности

« _____ » _____

« _____ » _____ 20__ г.

№ _____

Ф.И.О. _____

Тестовый контроль знаний: _____
(процент правильных ответов)

Оценка результатов тестового контроля знаний (подчеркнуть): зачтено (70% и выше),
не зачтено (ниже 70%) правильных ответов тестовых заданий.

Практические навыки:

_____ (навык, выполнил/ не выполнил)

Оценка результатов практических навыков: зачтено / не зачтено (подчеркнуть)

_____ (вопросы к Соискателю, комментарии ответов)

Оценка результатов собеседования: зачтено/не зачтено (подчеркнуть)

Председатель комиссии

_____ подпись

_____ ФИО

Заместитель председателя
комиссии

_____ подпись

_____ ФИО

Секретарь

_____ подпись

_____ ФИО

Члены комиссии

_____ подпись

_____ ФИО

_____ подпись

_____ ФИО

Приложение 6.
к Положению о порядке выдаче сертификата специалиста
медицинским и фармацевтическим работникам
Образец заявления на выдачу дубликата сертификата специалиста

Директору
ЧУ ДПО «Медицинская Академия
№1» г. Сочи
Холину Д.Е.

(Ф.И.О. лица, получившего сертификат специалиста)
адрес: _____

телефон: _____
адрес электронной почты: _____

**Заявление
о предоставлении дубликата сертификата специалиста**

"__" _____ г. _____ был выдан
(_____)

сертификат специалиста № _____ по специальности _____
"_____"
Ф.И.О., год рождения

Вместе с тем "__" _____ г. данный сертификат специалиста был утрачен (или полностью испорчен) при следующих обстоятельствах: _____, что подтверждается _____.

На основании вышеизложенного, в соответствии с п. 32 Условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста, утвержденных Приказом Минздрава России от 29.11.2012 N 982н, просьба выдать дубликат сертификата специалиста № _____ от "____" _____ г. _____ по специальности _____, выданный на имя _____ (Ф.И.О., год рождения).

Приложения:

1. Копия утраченного (или испорченного) сертификата специалиста № _____ (или испорченный сертификат специалиста № _____).
2. Документы, подтверждающие утрату (или порчу) сертификата.

"__" _____ г.

(подпись)