




**ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ
ПЕРИОДИЧЕСКОЙ АККРЕДИТАЦИИ
СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ
ОБРАЗОВАНИЕМ**

**ПРИКАЗ ОТ 09 ИЮЛЯ 2021 Г. № 746Н «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В
ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ В 2021
ГОДУ, УТВЕРЖДЕННЫЕ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РФ ОТ 02 ФЕВРАЛЯ 2021 Г. № 40 Н**

**ПРИКАЗ ОТ 09 ИЮЛЯ 2021 Г. № 746Н «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ОСОБЕННОСТИ
ПРОВЕДЕНИЯ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ В 2021 ГОДУ, УТВЕРЖДЕННЫЕ ПРИКАЗОМ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 02 ФЕВРАЛЯ 2021 Г. № 40 Н**


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)


ПРИКАЗ

Москва

**О внесении изменений
в особенности проведения аккредитации специалистов в 2021 году,
утвержденные приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 2 февраля 2021 г. № 40н**

В связи с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Российской Федерации, а также в соответствии с подпунктом 5.6.6(1) Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2016, № 27, ст. 4497), п р и к а з ы в а ю:

Внести изменения в особенности проведения аккредитации специалистов в 2021 году, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 февраля 2021 г. № 40н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 февраля 2021 г., регистрационный № 62382), согласно приложению.

Министр  М.А. Мурашко

9 июля 2021 г.

№ 746Н

**Внесены изменения в особенности
проведения аккредитации
специалистов в 2021 году,
утвержденные приказом
Министерства здравоохранения РФ
от 02.02.2021 г. № 40 н**

**Утвержден порядок
проведения периодической
аккредитации для
медицинских и
фармацевтических
работников В 2021 году**



ПЕРИОДИЧЕСКАЯ АККРЕДИТАЦИЯ

Приказ от 30 ноября 2021 года № 1081н
«Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»

**ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ ЛИЦА,
ЗАВЕРШИВШЕГО ОСВОЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ МЕДИЦИНСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
(обеспечивающих непрерывное совершенствование
профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также
постоянное повышение профессионального уровня и расширение
квалификации) ТРЕБОВАНИЯМ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ
МЕДИЦИНСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**ПРОВОДИТСЯ КАЖДЫЕ 5 ЛЕТ
В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

АККРЕДИТАЦИЯ – ПРОЦЕДУРА ОБЯЗАТЕЛЬНАЯ



КТО ДОЛЖЕН ПРОХОДИТЬ ПЕРИОДИЧЕСКУЮ АККРЕДИТАЦИЮ?

Проходят специалисты, продолжающие работать по специальности, указанной в сертификате

СРОК ДЕЙСТВИЯ
СЕРТИФИКАТА
ИСТЕКАЕТ ПОСЛЕ
01 ИЮНЯ 2021

СРОК ДЕЙСТВИЯ
СЕРТИФИКАТА
ИСТЕК В 2020 ГОДУ
(СЕРТИФИКАТ НЕ
ПОЛУЧЕН)

СРОК ДЕЙСТВИЯ
СЕРТИФИКАТА ИСТЕК В
ПЕРИОД С 01.01.2021 ПО
31.05.2021 (МОРАТОРИЙ ДО
31.12.2021)

ПЕРИОДИЧЕСКАЯ АККРЕДИТАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ

- ✓ Центральной аккредитационной комиссией, формируемой Министерством здравоохранения РФ с участием профессиональных некоммерческих организаций
- ✓ Аккредитационной подкомиссией для проведения периодической аккредитации специалистов, формируемой председателем аккредитационной комиссии субъекта РФ по специальностям и (или) должностям

Центральная аккредитационная комиссия состоит не менее чем из 33 членов центральной аккредитационной комиссии

Организационно-техническое обеспечение центральной аккредитационной комиссии осуществляется федеральным аккредитационным центром

Аккредитационная комиссия субъекта аккредитует специалистов временно не работающих, получивших мотивированный отказ заверить отчет работодателем

**ПРИКАЗ ОТ 09 ИЮЛЯ 2021 Г. № 746Н «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ОСОБЕННОСТИ
ПРОВЕДЕНИЯ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ В 2021 ГОДУ, УТВЕРЖДЕННЫЕ ПРИКАЗОМ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 02 ФЕВРАЛЯ 2021 Г. № 40 Н**

Лицо, изъявившее желание пройти аккредитацию, представляет в аккредитационную подкомиссию документы лично или посредством электронной почты в форме документов на бумажном носителе, преобразованных в электронную форму путем сканирования или фотографирования

В заявлении о допуске к аккредитации специалиста аккредитуемый указывает адрес электронной почты и контактный номер телефона

При взаимодействии с аккредитуемым посредством электронной почты или телефона используется адрес электронной почты или контактный номер телефона, указанный в заявлении о допуске

ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТ ДОЛЖЕН НАПРАВИТЬ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ АККРЕДИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР (ФАЦ):

- ✓ заявление о допуске к аккредитации;
- ✓ портфолио за последние 5 лет со дня получения последнего сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста;
- ✓ пакет личных документов:
 - копию 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 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;
 - копию трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии);
 - страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица.

СТРУКТУРА ПОРТФОЛИО

✓ **ОТЧЕТ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**, содержащий результаты работы в соответствии с выполняемой трудовой функцией за отчетный период

Отчет согласовывается руководителем (уполномоченным им заместителем) организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность.

Отчет заверяется печатью указанной организации.

В случае если аккредитуемый является временно не работающим, он может приложить не согласованный с работодателем отчет с предыдущего места работы.

✓ **СВЕДЕНИЯ ОБ ОСВОЕНИИ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ** суммарный срок освоения таких программ должен составлять:

- не менее 144 часов,
- либо 74 часа (подтвержденных на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования) + 70 часов освоения программ повышения квалификации

✓ **МОТИВИРОВАННЫЙ ОТКАЗ В СОГЛАСОВАНИИ ОТЧЕТА** о профессиональной деятельности (в случае отказа работодателя заверить отчет)

ПОРЯДОК ПОДАЧИ ДОКУМЕНТОВ

✓ ЛИЧНО

✓ ЗАКАЗНЫМ ПИСЬМОМ С УВЕДОМЛЕНИЕМ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ

✓ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ ПОСРЕДСТВОМ ИХ ПРЕОБРАЗОВАНИЯ В ЭЛЕКТРОННУЮ ФОРМУ путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания их реквизитов по адресу федерального аккредитационного центра:

**107564, г. Москва,
ул. Лосиноостровская, д. 2**

ИЛИ

akkred@fgou-vunmc.ru

ПОРЯДОК ПОДАЧИ ДОКУМЕНТОВ

Прием и регистрация документов ФАЦ осуществляется в рабочие дни в соответствии с графиком приема и регистрации документов, который размещается на официальном сайте ФАЦ в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»



Представленные документы в день их поступления в ФАЦ регистрируются в журнале регистрации документов



Аккредитуемому направляется уведомление по адресу электронной почты или контактному номеру телефона

ФАЦ в срок не более 10 рабочих дней со дня регистрации документов проверяет их компетентность, достоверность сведений об освоении программ повышения квалификации за отчетный период и передает их, не позднее 15-го числа каждого месяца, в центральную аккредитационную комиссию или аккредитационную комиссию, сформированную в субъекте РФ

ДОСТОВЕРНОСТЬ СВЕДЕНИЙ ПРОВЕРЯЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ ИХ СООТНЕСЕНИЯ С СООТВЕТСТВУЮЩИМИ СВЕДЕНИЯМИ, СОДЕРЖАЩИМИСЯ НА ОФИЦИАЛЬНОМ САЙТЕ «ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕЕСТР СВЕДЕНИЙ О ДОКУМЕНТАХ ОБ ОБРАЗОВАНИИ И (ИЛИ) О КВАЛИФИКАЦИИ, ДОКУМЕНТАХ ОБ ОБУЧЕНИИ»



ПОРЯДОК ПРИЕМА И РЕГИСТРАЦИИ ДОКУМЕНТОВ

Прием и регистрация документов осуществляются ответственными секретарями по направлению и 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** и утверждаются протоколом заседания центральной аккредитационной комиссии или аккредитационной комиссии, который размещается на официальном сайте ФАЦ **В ТЕЧЕНИЕ 2 РАБОЧИХ ДНЕЙ СО ДНЯ ПОДПИСАНИЯ УКАЗАННОГО ПРОТОКОЛА**



Ответственный секретарь аккредитационной комиссии **В ТЕЧЕНИЕ 7 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ СО ДНЯ РЕГИСТРАЦИИ ДОКУМЕНТОВ ПЕРЕДАЕТ ИХ НА РАССМОТРЕНИЕ АККРЕДИТАЦИОННОЙ ПОДКОМИССИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ**

ПОРЯДОК ПРОВЕРКИ И ОЦЕНКИ ДОКУМЕНТОВ

Центральная аккредитационная комиссия и аккредитационная подкомиссия НЕ ПОЗДНЕЕ 10 РАБОЧИХ ДНЕЙ СО ДНЯ РЕГИСТРАЦИИ ДОКУМЕНТОВ ПРОВОДЯТ 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

По результатам оценки портфолио центральная аккредитационная комиссия и аккредитационная подкомиссия принимают решения о прохождении аккредитуемым данного этапа аккредитации



«СДАНО»



«НЕ СДАНО»

Оценка результата прохождения периодической аккредитации специалиста и решения центральной аккредитационной комиссии и аккредитационной комиссии о признании аккредитуемого прошедшим или не прошедшим периодическую аккредитацию отражаются в протоколах заседания центральной аккредитационной комиссии и аккредитационной комиссии, подписываемых в день завершения проведения периодической аккредитации специалиста, которые размещаются на официальном сайте ФАЦ

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ АККРЕДИТАЦИИ ЗАСЕДАНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АККРЕДИТАЦИОННОЙ КОМИССИИ И АККРЕДИТАЦИОННОЙ КОМИССИИ (ПОДКОМИССИИ) МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ ДИСТАНЦИОННО

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ДОПУСКЕ К АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА

«Приложение № 1
к особенностям проведения аккредитации
специалистов в 2021 году, утвержденным
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 2 февраля 2021 г. № 40н

Рекомендуемый образец

В центральную аккредитационную комиссию /
аккредитационную комиссию субъекта
Российской Федерации
(нужное подчеркнуть)
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата рождения)

(адрес регистрации)

(контактный номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ о допуске к аккредитации специалиста

Я, _____
(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: _____.

Приложение:

1. Портфолио на _____ л.;
2. Копия документа, удостоверяющего личность: _____
(серия, номер, _____);

3. Копия сертификата специалиста (при наличии) или свидетельства об аккредитации
специалиста (при наличии): _____
(нужное подчеркнуть)
(серия, номер, _____);

сведения о дате выдачи документа и месте проведения сертификационного экзамена / аккредитации специалиста)

4. Копии документов о высшем образовании и о квалификации или о среднем
профессиональном образовании, или выписка из протокола заседания государственной
экзаменационной комиссии: _____
(серия, номер, _____);

5. Копии документов о квалификации, подтверждающих сведения об освоении программ
повышения квалификации за отчетный период: _____
(серия, номер, _____);

6. Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица:

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
приравненной к ней службе (при наличии).

8. Копии иных документов (при наличии): _____.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных»¹ в целях организации и проведения аккредитации
специалиста на срок, необходимый для организации и проведения аккредитации специалиста, даю
согласие Министерству здравоохранения Российской Федерации 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 мной аккредитации специалиста, а именно согласие 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 (адресам): _____
(адрес электронной почты)
или сообщить по номеру телефона: _____
(контактный номер телефона)

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

«__» _____ 20__ г.

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2021, № 1, ст. 58.

ФОРМА ПОРТФОЛИО

Приложение № 2
к особенностям проведения аккредитации
специалистов 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 _____

Уровень образования (высшее / среднее профессиональное) _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица _____

Полное наименование организации, в которой аккредитуемый осуществляет профессиональную деятельность
(при наличии) _____
(указывается в соответствии с данными в едином государственном реестре юридических лиц / едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей)

Занимаемая должность (при наличии) _____

Дата формирования портфолио _____

ФОРМА ПОРТФОЛИО

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

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

3. Отчет о профессиональной деятельности на ____ л.

Аккредитуемый _____ / _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

ФОРМА ОТЧЕТА О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Приложение к портфолио

«Согласовано»

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

ОТЧЕТ о профессиональной деятельности

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

с

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

(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

(личная подпись аккредитуемого)



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

ОТЧЕТ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

РАЗДЕЛ:

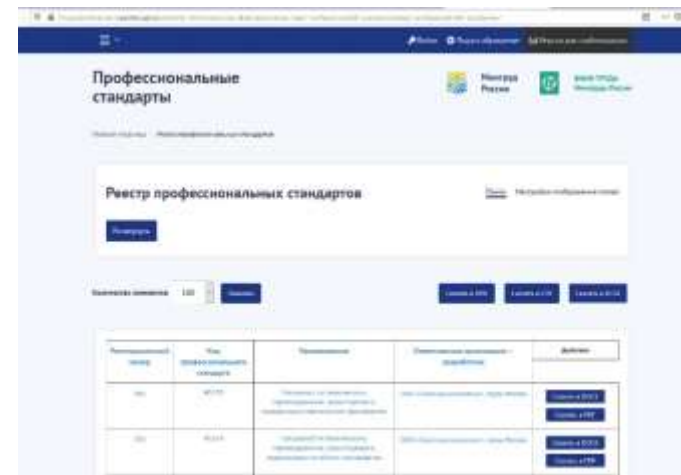
Описание выполняемой работы
в соответствии с трудовой
функцией



**ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ
НЕОБХОДИМО БРАТЬ ИЗ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
СТАНДАРТОВ**

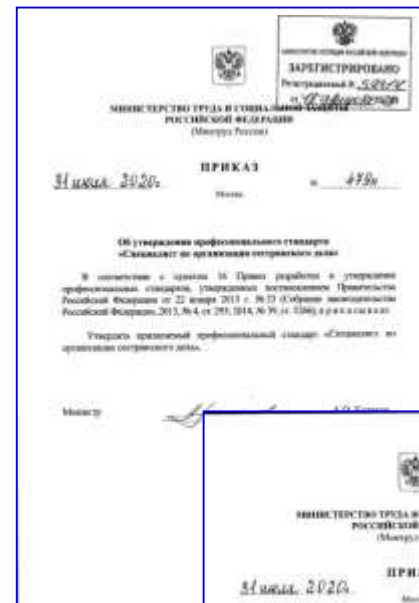
**НАЦИОНАЛЬНЫЙ РЕЕСТР
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ
РАЗМЕЩЕН НА САЙТЕ МИНТРУДА РОССИИ**

<https://profstandart.rosmintrud.ru>



УТВЕРЖДЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ

- ✓ Специалист по организации сестринского дела
- ✓ Фельдшер
- ✓ Фельдшер скорой медицинской помощи
- ✓ Акушерка (акушер)
- ✓ Медицинская сестра/медицинский брат
- ✓ Медицинская сестра – анестезист
- ✓ Медицинская сестра по реабилитации
- ✓ Специалист в области лабораторной диагностики со средним медицинским образованием
- ✓ Специалист по судебно-медицинской экспертизе со средним медицинским образованием
- ✓ Специалист по медицинскому массажу
- ✓ Рентгенолаборант
- ✓ Зубной техник
- ✓ Гигиенист стоматологический



ОТЧЕТ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ «МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА / МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ»

Обобщенная трудовая функция

Трудовые функции

код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю "сестринское дело"	5	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	A/01.5	5
			Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	A/02.5	5
			Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	A/03.5	5
			Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/04.5	5
			Клиническое использование крови и (или) ее компонентов	A/05.5	5
			Оказание медицинской помощи в экстренной форме	A/06.5	5

Возможные наименования должностей, профессий –

Медицинская сестра

Медицинская сестра участковая

Медицинская сестра патронажная

Медицинская сестра приемного отделения

Медицинская сестра палатная (постовая)

Медицинская сестра перевязочной

Медицинская сестра процедурной

Медицинская сестра стерилизационной

ПОРЯДОК ВОЗВРАТА ДОКУМЕНТОВ

В случае выявления некомплектности документов или недостоверности сведений об освоении программ повышения квалификации за отчетный период ФАЦ направляет аккредитуемому уведомление об отказе в их приеме с разъяснением причины отказа по адресу электронной почты или контактному номеру телефона



В случае устранения замечаний аккредитуемый вправе повторно представить документы в ФАЦ

ПРИЧИНЫ ВОЗВРАТА АККРЕДИТАЦИОННЫХ ДОКУМЕНТОВ

КОПИЯ ТРУДОВОЙ КНИЖКИ

ОТСУТСТВУЕТ ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

НЕ ВСЕ ЛИСТЫ ОТКОПИРОВАНЫ

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ

ДААННЫЕ ТРУДОВОЙ КНИЖКИ НЕ
СООТВЕТСТВУЮТ СПЕЦИАЛЬНОСТИ,
УКАЗАННОЙ В ЗАЯВЛЕНИИ, ЛИБО
ДААННЫМ УЧЕБЫ
(например: сертификат лечебное дело,
учеба по лечебному делу, но специалист
занимает должность медицинской сестры)

ДИПЛОМ ОБ ОБРАЗОВАНИИ

ОТСУТСТВУЕТ ПРИЛОЖЕНИЕ К ДИПЛОМУ
ОБ ОБРАЗОВАНИИ

КОПИИ ДОКУМЕНТОВ О КВАЛИФИКАЦИИ

ОТСУТСТВУЮТ КОПИИ УДОСТОВЕРЕНИЙ
О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММАМ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ СИСТЕМЫ НМО

ЗЕТы зачисляются в портфолио через 2 недели после окончания обучения

Формирование образовательной траектории

[Перейти в Мой план](#)

75 ЗЕТ получено | 186 ЗЕТ запланировано | 250 ЗЕТ необходимо

Обучение вне тем

Поиск



— До разработки рекомендации по обучению в рамках Вашей специальности предлагаем воспользоваться поиском образовательных элементов с учетом Ваших потребностей и интересов.



ПРИЧИНЫ ОТСУТСТВИЯ НАЧИСЛЕНИЯ ЗЕТ В ЛИЧНОМ КАБИНЕТЕ ПОРТАЛА НМО:

- ✓ заявка не подписана работодателем
- ✓ предоставлен неполный пакета документов на зачисление
- ✓ низкая образовательная активность слушателя при изучении информационно-методических материалов (не изучены материалы, представленные для обучения)
- ✓ в установленные сроки не пройдено итоговое тестирование

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 2 ИЮЛЯ 2021 Г. N 312-ФЗ «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

часть 3, статья 69.

**Право на осуществление медицинской деятельности и
фармацевтической деятельности**

**ПЕРЕХОД К ПРОЦЕДУРЕ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОЭТАПНО (ПО 31.12.2025 ГОДА ВКЛЮЧИТЕЛЬНО)**



Аккредитация специалиста - процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности.

Аккредитация специалиста проводится аккредитационной комиссией по окончании освоения им профессиональных образовательных программ медицинского образования или фармацевтического образования не реже одного раза в пять лет.

Аккредитационная комиссия формируется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти с участием профессиональных некоммерческих организаций.

Положение об аккредитации специалистов, порядок выдачи свидетельства об аккредитации специалиста на бумажном носителе, форма свидетельства об аккредитации специалиста на бумажном носителе и технические требования к нему, порядок выдачи выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения указанным лицом аккредитации специалиста утверждаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

СЕРТИФИКАТЫ СПЕЦИАЛИСТА,

**ВЫДАННЫЕ МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ
ДО 01 ЯНВАРЯ 2021 ГОДА, ДЕЙСТВУЮТ ДО ИСТЕЧЕНИЯ УКАЗАННОГО В НИХ СРОКА**

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 2 ИЮЛЯ 2021 Г. N 312-ФЗ «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

ИЗМЕНЕНИЯ ВСТУПАЮТ В СИЛУ С 01 ОКТЯБРЯ 2021 ГОДА

часть 1, статья 69.

**Право на осуществление медицинской деятельности и
фармацевтической деятельности**



**Право на осуществление медицинской деятельности в Российской
Федерации имеют лица, получившие медицинское или иное образование в
Российской Федерации**

**И ПРОШЕДШИЕ АККРЕДИТАЦИЮ
СПЕЦИАЛИСТА**

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 2 ИЮЛЯ 2021 Г. N 312-ФЗ «О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»**

части 3.1 - 3.2, статья 69.

**Право на осуществление медицинской деятельности и
фармацевтической деятельности**



3.1. Лицо считается прошедшим аккредитацию специалиста с момента внесения данных о прохождении лицом аккредитации специалиста в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, за исключением отдельных категорий лиц, в отношении которых Правительством Российской Федерации устанавливаются особенности проведения аккредитации специалиста и признания его прошедшим аккредитацию, в соответствии с частью 3 настоящей статьи.

Данные о прохождении лицом аккредитации специалиста вносятся в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в рамках ведения персонифицированного учета лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности, в соответствии со статьями 92 и 93 настоящего Федерального закона.

3.2. По заявлению лица, прошедшего аккредитацию специалиста, ему выдается свидетельство об аккредитации специалиста на бумажном носителе и (или) выписка о прохождении аккредитации.

Свидетельство об аккредитации специалиста и выписка о прохождении аккредитации имеют одинаковую юридическую силу при подтверждении факта прохождения лицом аккредитации специалиста.

