ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ К ОТЧЕТУ ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ НА ПРИСВОЕНИЕ (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ) КВАЛИФИКАЦИОННЫХ КАТЕГОРИЙ ЛИЦАМ, ИМЕЮЩИМ  
ВЫСШЕЕ ИЛИ СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ПРИКАЗ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ   
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

8 апреля 2011 г.  
N 184

(САЗ 11-17)

**Редакция на 10 марта 2025 года**

В соответствии с Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 19 августа 2024 года № 378 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 24-35) с изменениями и дополнением, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 28 октября 2024 года № 437 (САЗ 24-44), от 24 февраля 2025 года № 40 (САЗ 25-8), Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 7 мая 2004 года № 194 «Об утверждении «Положения о порядке присвоения квалификационных категорий специалистам с высшим профессиональным образованием, работающим в системе здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (регистрационный № 2812 от 15 июня 2004 года) (САЗ 04-25) с изменениями и дополнениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики от 2 августа 2012 года № 420 (регистрационный № 6136 от 26 сентября 2012 года) (САЗ 12-40), от 3 декабря 2012 года № 635 (регистрационный № 6272 от 15 января 2012 года) (САЗ 13-2), приказами Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 29 апреля 2020 года № 336 (регистрационный № 9489 от 7 мая 2020 года) (САЗ 20-19), от 25 июня 2021 года № 508 (регистрационный № 10391 от 16 июля 2021 года) (САЗ 21-28), от 26 августа 2021 года № 608 (регистрационный № 10533 от 29 сентября 2021 года) (САЗ 21-39), от 6 мая 2022 года № 414 (регистрационный № 11105 от 21 июня 2022 года) (САЗ 22-24), от 16 ноября 2022 года № 920 (регистрационный № 11399 от 28 ноября 2022 года) (САЗ 22-47), от 27 июля 2023 года № 590 (регистрационный № 11930 от 15 августа 2023 года) (САЗ 23-33), от 5 февраля 2024 года № 93-ОД (регистрационный № 12285 от 15 февраля 2024 года) (САЗ 24-8), от 3 мая 2024 года № 359 (регистрационный № 12440 от 17 мая 2024 года) (САЗ 24-21), от 24 октября 2024 года № 766 (регистрационный № 12860 от 19 ноября 2024 года) (САЗ 24-47), от 9 января 2025 года № 3-ОД (регистрационный № 12959 от 24 января 2025 года) (САЗ 25-3), Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 7 марта 2014 года № 114 «Об утверждении Положения о порядке присвоения квалификационных категорий специалистам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (регистрационный № 6761 от 8 апреля 2014 года) (САЗ 14-15) с изменениями и дополнениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 18 апреля 2018 года № 191 (регистрационный № 8231 от 4 мая 2018 года) (САЗ 18-18), от 29 апреля 2020 года № 335 (регистрационный № 9490 от 7 мая 2020 года) (САЗ 20-19), от 16 ноября 2022 года № 921 (регистрационный № 11408 от 30 ноября 2022 года) (САЗ 22-47), от 27 июля 2023 года № 592 (регистрационный № 11929 от 15 августа 2023 года) (САЗ 23-33), от 18 апреля 2024 года № 322 (регистрационный № 12420 от 24 апреля 2024 года) (САЗ 24-18), от 3 мая 2024 года № 360 (регистрационный № 12443 от 17 мая 2024 года) (САЗ 24-21), от 24 октября 2024 года № 767 (регистрационный № 12863 от 21 ноября 2024 года) (САЗ 24-47), от 9 января 2025 года № 2-ОД (регистрационный № 12958 от 24 января 2025 года) (САЗ 25-3), приказываю:

1. Утвердить Требования к отчету для аттестации на присвоение (подтверждение) квалификационных категорий лицам, имеющим высшее или среднее медицинское образование (Приложение к Приказу).

2. Руководителям лечебно-профилактических учреждений Приднестровской Молдавской Республики принять настоящий Приказ к руководству и довести до сведения медицинского персонала.

3. исключен.

4. Настоящий Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем официального опубликования.

И. ТКАЧЕНКО МИНИСТР

  г. Тирасполь

8 апреля 2011 г.

    N 184

Приложение к Приказу

Министерства здравоохранения

Приднестровской Молдавской Республики  
от 8 апреля 2011 г. N 184

Требования к отчету для аттестации на присвоение (подтверждение) квалификационных категорий лицам, имеющим высшее или среднее медицинское образование

1. Общие положения

1. Отчет для аттестации на присвоение (подтверждение) квалификационной категории лицам, имеющим высшее или среднее профессиональное образование в области здравоохранения и медицинских наук, а также лицам с высшим профессиональным немедицинским образованием, допущенным к осуществлению медицинской деятельности (далее - отчет) - это отчет специалиста о проделанной работе, в котором специалист анализирует итоги своей профессиональной практики и трудовой деятельности по всем вопросам своей специальности.

Отчет лиц, имеющих высшее профессиональное образование в области здравоохранения и медицинских наук, а также лиц с высшим профессиональным немедицинским образованием, допущенных к осуществлению медицинской деятельности, представляется за период работы, который ранее не оценивался при прохождении аттестации, и должен содержать анализ профессиональной деятельности за последние 3 (три) года работы, включая анализ специалистом результатов своей профессиональной деятельности, достижений, проблем и перспектив, выводы специалиста о профессиональной деятельности и предложения по ее совершенствованию.

Отчет специалистов, имеющих высшее профессиональное образование в области здравоохранения и медицинских наук, а также высшее профессиональное немедицинское образование, допущенных к осуществлению медицинской деятельности, претендующих на присвоение более высокой квалификационной категории, содержит информацию о профессиональной деятельности за 1 (один) год работы, ранее включенный в отчет специалиста на имеющуюся квалификационную категорию, а также за последние 2 (два)года работы - для специалистов с высшим образованием, которые ранее не оценивались при прохождении аттестации.

Отчет специалистов, имеющих среднее профессиональное образование в области здравоохранения и медицинских наук, представляется за период работы, который ранее не оценивался при прохождении аттестации, и должен содержать анализ профессиональной деятельности за последний год работы, включая анализ специалистом результатов своей профессиональной деятельности, достижений, проблем и перспектив, выводы специалиста о профессиональной деятельности и предложения по ее совершенствованию.

Отчет специалистов, имеющих среднее профессиональное образование в области здравоохранения и медицинских наук, претендующих на присвоение более высокой квалификационной категории, содержит информацию о профессиональной деятельности за 1 (один) год работы, ранее включенный в отчет специалиста на имеющуюся квалификационную категорию.

При составлении отчета необходимо использовать правовые акты Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, регламентирующие деятельность профильных специалистов и медицинских организаций.

2. Отчет представляется в аттестационную комиссию с соблюдением следующих требований:

а) напечатанный на компьютере,

б) напечатанный на одной стороне листа формата А-4;

в) размер шрифта - 12;

г) тип шрифта - Times New Roman;

д) интервал - полуторный;

е) поля - 30 мм сверху, 25 мм слева и снизу, 10 мм справа;

ж) объем - 15-30 печатных листов для специалистов с высшим медицинским образованием и 10-12 печатных листов для специалистов со средним медицинским образованием.

з) с оформленным титульным листом по прилагаемому образцу (Приложение N 1 к настоящим Требованиям);

и) с заявлением по форме (Приложение N 2 к настоящим Требованиям);

к) количество таблиц, диаграмм и рисунков должно составлять не более 1/3 отчета.

3. Отчет должен быть подписан лично аттестуемым специалистом.

В случае, если аттестуемый специалист с высшим профессиональным образованием в области здравоохранения и медицинских наук либо с высшим профессиональным немедицинским образованием, допущенный к осуществлению медицинской деятельности, является работником медицинской организации, отчет должен быть согласован с заведующим отделением, в котором работает специалист, и с заместителем руководителя организации по медицинской части.

В случае, если аттестуемый специалист со средним профессиональным образованием в области здравоохранения и медицинских наук является работником медицинской организации, отчет должен быть согласован со старшей медицинской сестрой отделения (главной медицинской сестрой) организации, в котором работает специалист.

4. После согласования с лицами, указанными в пункте 3 настоящих Требований, отчет должен быть согласован с руководителем организации и заверен печатью организации.

5. Отчет должен содержать:

а) краткую характеристику рабочего места и должностных обязанностей; плановые показатели собственной работы, цифровые объемные статистически обработанные показатели выполненной за отчетный период работы, конечные результаты деятельности по годам;

б) участие в инновационной деятельности лечебного учреждения, применяемые в работе новые технологии (указать применяемые методы обследования и лечения);

в) анализ имевшихся у специалиста проблем (ошибок, нарушений технологии оказания помощи, санитарно-эпидемического режима и т.д.);

г) указание конкретных форм повышения квалификации, освоения новых методов исследования;

д) указания на конкретно выполняемую профилактическую работу;

е) информацию о работе с периодическими профессиональными изданиями; участие в работе профессиональных ассоциаций, семинаров, конференций, симпозиумов и т.д.

6. Отчет должен быть аналитическим с оценкой условий труда и уровня медицинской помощи, разбором интересных или сложных клинических случаев (три-пять).

7. В отчете специалиста должна быть отражена информация:

а) по организации его работы на случаи аварийных ситуаций и техногенных катастроф;

б) по осуществлению контроля за качеством его деятельности.

8. В отчете должны быть выводы о своей работе, планы на будущее, профессиональные предложения по улучшению организации оказания и качества медицинской помощи населению.

9. исключен.

2. Введение отчета

10. Отчет должен содержать:

а) краткие сведения об авторе: ФИО, занимаемая должность, наличие квалификационной категории;

б) краткие сведения о лечебно - профилактическом учреждении: число коек, количество посещений, виды диагностических и лечебных процедур и др. При этом нужно акцентировать внимание на особенности учреждения;

в) краткую характеристику отделения (кабинета, диспансера):

1) основные задачи и принципы организационной работы;

2) оснащенность отделения, (для функциональных, лабораторных, физиотерапевтических и т.д.);

3) штатная структура медицинских кадров и место, занимаемое специалистом, в описываемой структуре;

4) показатели работы отделения (кабинета, диспансера) за отчетный период по годам.

3. Основная часть отчета - личная работа специалиста

11. Специалист должен сравнить свои данные с аналогичными показателями по учреждению (района, города, республики). За каждым цифровым материалом (таблицей, графиком, диаграммой) должно следовать аналитическое пояснение, раскрывающее сущность динамики цифр (или отсутствие таковой).

В отчете специалистов, имеющих высшее профессиональное образование в области здравоохранения и медицинских наук, а также высшее профессиональное немедицинское образование, допущенных к осуществлению медицинской деятельности, все представленные показатели должны приводится в сравнении с погодовым анализом данных за последние 3 (три) года.

12. Отчет должен содержать характеристику контингента: структуру пролеченных больных по возрасту, полу, по группам с выделением наиболее частых нозологических форм, сложных случаев. Особенности клиники, возрастная патология. Анализ контингента (в сравнение с предыдущими годами).

13. Специалисту в отчете необходимо отобразить:

а) систему диагностики (таблицы, алгоритмы и выводы) при профильных (наиболее частых) нозологических формах. Специалист должен продемонстрировать свои знания в современных методах диагностики: возможности, ограничения, показания. Примеры наиболее трудных диагностических случаев из практики;

б) лечебную работу (таблицы, алгоритмы и выводы) при профильных (наиболее частых) нозологических формах. Анализ результатов лечения с оценкой мирового, собственного опыта применения тех или иных методов. Клинически интересные случаи из практики.

14. В отчете должен быть проведен анализ летальных случаев по нозологическим единицам; отмечен процент расхождения диагнозов.

15. В отчете нужно представить:

а) рационализаторскую работу или освоение и внедрение новых методов диагностики и лечения, профилактики и реабилитации. Особенно важно описать лечебно-диагностический эффект, достигнутый в результате внедрения новых методов;

б) разработку методических указаний, инструкций, внедрение системы контроля и анализа качества работы и пр. Проделанную санитарно-просветительскую работу; работу со средним медицинским персоналом.

4. Профессиональный рост

16. В отчете должна быть представлена информация о:

а) прохождении циклов усовершенствования: интернатура или первичная специализация; общие или тематические совершенствования по основной и смежным дисциплинам, ординатура, аспирантура, защита диссертации, наличие сертификата по специальности с указанием даты выдачи и сроков продления;

б) участии в семинарах, конференциях, съездах;

в) членстве в обществах;

г) участии в практических конференциях;

д) выступлениях;

е) поощрениях, наградах.

5. Заключение

    17. В заключительной части отчета, специалист:

    а) делает выводы;

    б) вносит предложения;

    в) подводит итог проделанной работы за три года;

    г) обобщает результаты;

    д) отмечает проблемы и планирует пути решения этих проблем;

    е)  обозначает  перспективы  дальнейшего  совершенствования своей

работы.

6. Список литературы

18. При наличии собственного творчества (индивидуального или разработанного в составе авторского коллектива) необходимо приложить ксерокопию своей статьи, опубликованной в каком-нибудь журнале или привести список собственных монографий, название докладов, с которыми специалист, предоставляющий отчет выступал на семинарах, симпозиумах, заседаниях научных обществ и конференциях различного уровня за последние 5 лет.

19. К отчету прилагается список литературы, проработанной специалистом по своей специальности и смежным специальностям за последние 3-5 лет, и список литературы, используемой при написании отчета.

Приложение N 1  
к Требованиям к отчету  
для аттестации на присвоение (подтверждение)  
квалификационных категорий специалистов

ОБРАЗЕЦ

ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА ОТЧЕТА

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(название организации здравоохранения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия имя отчество)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

ОТЧЕТ

о работе за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ годы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается должность в соответствии с записью в трудовой книжке)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное название учреждения в соответствии

с зарегистрированным Уставом)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фамилия имя отчество и специальность в соответствии

с действующей номенклатурой специальностей)

Приложение № 2

к Требованию к отчету

для аттестации на присвоение (подтверждение)

квалификационных категорий специалистов

Форма заявления

Председателю

аттестационной комиссии

МЗ ПМР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от специалиста

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

Заявление.

Прошу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подтвердить, присвоить) (вторую, первую, высшую)

квалификационную категорию по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Наличие или отсутствие ранее присвоенной квалификационной категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата ее присвоения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20 \_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия) (полностью)