



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 66115

от 30 ноября 2021 г.

№ 10814

П Р И К А З

22 ноября 2021 г.

Москва

**Об утверждении
Положения об аккредитации специалистов**

В соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2021, № 27, ст. 5140) и подпунктом 5.2.119¹ пункта 5 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:

1. Утвердить прилагаемое Положение об аккредитации специалистов.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 июня 2016 г., регистрационный № 42550);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2016 г. № 974н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. № 334н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 января 2017 г. 2016 г., регистрационный № 45180);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 мая 2017 г. № 234н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. № 334н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 июня 2017 г., регистрационный № 46991);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 апреля 2018 г. № 192н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 2 июня 2016 г. № 334н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 мая 2018 г., регистрационный № 51153);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 мая 2019 г. № 326н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 июня 2019 г., регистрационный № 54947);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 января 2020 г. № 34н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. № 334н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 февраля 2020 г., регистрационный № 57543);

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 июля 2020 г. № 741н «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. № 334н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 ноября 2020 г., регистрационный № 60942);

пункт 8 изменений, которые вносятся в некоторые приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации в части использования сведений о трудовой деятельности, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 сентября 2020 г. № 1034н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 октября 2020 г., регистрационный № 60458).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2022 года и действует до 1 марта 2023 года.

Министр



М.А. Мурашко

Утверждено
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «10» ноября 2021 г. № 1081/н

Положение об аккредитации специалистов

I. Общие положения

1. Аккредитация специалиста проводится аккредитационной комиссией по окончании освоения лицом профессиональных образовательных программ медицинского образования или фармацевтического образования не реже одного раза в пять лет¹.

2. Аккредитация специалиста – процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности².

3. Аккредитация специалиста проводится в отношении:

лиц, завершивших освоение основных профессиональных образовательных программ высшего медицинского образования и высшего фармацевтического образования – программ бакалавриата, программ специалитета, имеющих государственную аккредитацию, основных профессиональных образовательных программ среднего медицинского образования и среднего фармацевтического образования, имеющих государственную аккредитацию (далее – первичная аккредитация);

лиц, завершивших освоение основных профессиональных образовательных программ высшего медицинского образования и высшего фармацевтического образования – программ ординатуры, программ магистратуры, имеющих государственную аккредитацию, дополнительных профессиональных программ – программ профессиональной переподготовки, основных профессиональных образовательных программ иного высшего образования (далее – немедицинское образование), а также лиц, имеющих медицинское или фармацевтическое образование, не работавших по своей специальности более пяти лет и завершивших освоение дополнительных профессиональных программ – программ профессиональной переподготовки или программ повышения квалификации³ (далее – первичная специализированная аккредитация);

¹ Часть 3 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2021, № 27, ст. 5140) (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ)

² Часть 3 статьи 69 Федерального закона № 323-ФЗ

³ Часть 4 статьи 69 Федерального закона № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2016, № 1, ст. 9)

лиц, завершивших освоение дополнительных профессиональных программ медицинского образования или фармацевтического образования – программ повышения квалификации, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации (далее – периодическая аккредитация).

4. Организация проведения аккредитации специалистов осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации⁴.

5. Информационно-техническое сопровождение процедуры аккредитации специалистов осуществляется Федеральным аккредитационным центром высшего медицинского образования, высшего и среднего фармацевтического образования, а также иного высшего образования и Федеральным аккредитационным центром среднего медицинского образования, создаваемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации на базах подведомственных образовательных и (или) научных организаций (далее вместе – Федеральные аккредитационные центры).

Методическое обеспечение аккредитации специалистов осуществляется Методическим центром аккредитации специалистов (далее – Методический центр), создаваемым Министерством здравоохранения Российской Федерации на базе подведомственной образовательной и (или) научной организации.

6. Организационно-техническое обеспечение деятельности аккредитационных подкомиссий осуществляется структурными подразделениями, создаваемыми в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского и (или) фармацевтического образования и включенных в перечень аккредитационных центров субъекта Российской Федерации в соответствии с пунктом 69 настоящего Положения (далее – аккредитационные центры).

Организационно-техническое обеспечение деятельности центральной аккредитационной комиссии осуществляется Федеральными аккредитационными центрами.

7. Аккредитационные центры обеспечивают аккредитационным подкомиссиям возможность оценки соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое и иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности или фармацевтической деятельности, в том числе посредством создания технической возможности записи видеоизображения и аудиосигнала в помещениях аккредитационных центров, при этом расположение технических средств записи видеоизображения должно обеспечивать возможность обзора всего помещения и манипуляций, производимых лицом, проходящим аккредитацию специалиста, а запись аудиосигнала должна содержать речь аккредитуемого и членов аккредитационных подкомиссий.

⁴ Пункт 11¹ части 2 статьи 14 Федерального закона № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2016, № 1, ст. 9)

II. Формирование и организация работы аккредитационной комиссии

8. Аккредитационные комиссии формируются Министерством здравоохранения Российской Федерации с участием профессиональных некоммерческих организаций, указанных в частях 2, 3 и 5 статьи 76 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»⁵.

9. Аккредитационные комиссии формируются отдельно для проведения: аккредитации специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием;

аккредитации специалистов со средним медицинским образованием;

аккредитации специалистов с фармацевтическим образованием.

10. Аккредитационные комиссии состоят из не менее шести человек с учетом председателя, заместителя (заместителей) председателя, ответственного секретаря и членов аккредитационной комиссии.

11. В состав аккредитационных комиссий включаются представители профессиональных некоммерческих организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, их ассоциаций (союзов)⁶, профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), организаций, осуществляющих образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского и (или) фармацевтического образования, федеральных органов государственной власти и органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, медицинских организаций и фармацевтических организаций.

12. Состав аккредитационных комиссий утверждается сроком на один год приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Председатель аккредитационной комиссии назначается из числа представителей профессиональных некоммерческих организаций, указанных в частях 2, 3 и 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ⁷, и утверждается приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, которым утвержден состав аккредитационных комиссий.

13. Председателем аккредитационной комиссии утверждаются заместитель (заместители) председателя и ответственный секретарь аккредитационной комиссии.

14. Председатель аккредитационной комиссии:

организует деятельность аккредитационной комиссии и осуществляет над ней общее руководство;

председательствует на заседаниях аккредитационной комиссии;

обеспечивает соблюдение членами аккредитационной комиссии порядка проведения аккредитации специалистов, установленного настоящим Положением;

⁵ Часть 3 статьи 69 Федерального закона № 323-ФЗ

⁶ Статья 76 Федерального закона № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 53, ст. 8415)

⁷ Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 1, ст. 49; № 53, ст. 8415

формирует аккредитационные подкомиссии и согласовывает регламенты их работы;

утверждает решения аккредитационных подкомиссий;

распределяет обязанности между заместителями председателя аккредитационной комиссии (при наличии нескольких заместителей);

назначает временно исполняющего обязанности председателя аккредитационной комиссии;

взаимодействует с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, профессиональными некоммерческими организациями, указанными в частях 2, 3 и 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ, Федеральными аккредитационными центрами, Методическим центром, центральной аккредитационной комиссией, аккредитационными центрами и иными органами и организациями;

рассматривает по компетенции обращения, поступившие в аккредитационную комиссию;

осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Положением.

15. Заместитель (заместители) председателя аккредитационной комиссии:

исполняет (исполняют) обязанности председателя аккредитационной комиссии в его отсутствие в соответствии с распределением обязанностей;

обеспечивает (обеспечивают) взаимодействие председателя аккредитационной комиссии с аккредитационными подкомиссиями;

осуществляет (осуществляют) иные функции по поручению председателя аккредитационной комиссии в соответствии с настоящим Положением.

16. Ответственный секретарь аккредитационной комиссии:

организует ведение делопроизводства аккредитационной комиссии, в том числе осуществляет прием, регистрацию, первичную обработку и предварительное рассмотрение поступающих от аккредитационных подкомиссий решений и копий протоколов заседаний аккредитационных подкомиссий, а также иной входящей документации, регистрацию и отправку исходящей документации за подписью председателя аккредитационной комиссии;

готовит материалы к заседаниям аккредитационной комиссии и проекты решений аккредитационной комиссии;

ведет протоколы заседаний аккредитационной комиссии;

ведет протоколы, предусмотренные пунктом 67 настоящего Положения;

осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Положением и по поручению председателя аккредитационной комиссии.

17. Регламент работы аккредитационной комиссии утверждается председателем аккредитационной комиссии в срок, не превышающий 10 рабочих дней после утверждения ее состава, и размещается на официальном сайте Федеральных аккредитационных центров в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – официальный сайт Федеральных аккредитационных центров).

18. Председателем аккредитационной комиссии из членов аккредитационной комиссии формируются аккредитационные подкомиссии по специальностям и (или) по должностям (для аккредитации лиц с немедицинским образованием), по которым

проводится аккредитация специалистов (далее – аккредитационные подкомиссии), отдельно для проведения первичной аккредитации, отдельно для первичной специализированной аккредитации и периодической аккредитации.

19. Аккредитационная подкомиссия состоит из председателя аккредитационной подкомиссии, заместителя председателя аккредитационной подкомиссии, ответственного секретаря аккредитационной подкомиссии и членов аккредитационной подкомиссии.

Состав аккредитационной подкомиссии определяется председателем соответствующей аккредитационной комиссии из не менее трех человек на одну аккредитационную подкомиссию с учетом председателя аккредитационной подкомиссии и заместителя председателя аккредитационной подкомиссии и утверждается протоколом заседания аккредитационной комиссии.

20. Лица, включаемые в состав аккредитационной подкомиссии (за исключением ответственного секретаря аккредитационной подкомиссии), должны иметь:

1) для проведения аккредитации специалистов с медицинским образованием и фармацевтическим образованием:

высшее образование или среднее профессиональное образование по специальности, указанной в номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»⁸ (далее – номенклатура специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование), или номенклатуре специальностей специалистов, имеющих среднее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 апреля 2008 г. № 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»⁹ (далее – номенклатура специальностей специалистов, имеющих среднее медицинское и фармацевтическое образование);

сертификат специалиста или пройденную аккредитацию специалиста и стаж работы не менее пяти лет по специальности (за исключением специальностей, вводимых после 2017 года) в соответствии с указанным сертификатом специалиста или пройденной аккредитацией специалиста;

2) для проведения аккредитации специалистов с немедицинским образованием:

⁸ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный № 39696, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 октября 2016 г. № 771н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2016 г., регистрационный № 44926) и от 9 декабря 2019 г. № 996н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 января 2020 г. № 57174)

⁹ 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)

образование в соответствии с требованиями к образованию и обучению, установленными соответствующими профессиональными стандартами, или квалификационными требованиями, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»¹⁰ (далее – квалификационные требования), и (или) высшее образование по специальности, указанной в номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, предусматривающее соответствующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции;

стаж работы не менее пяти лет в должности, по которой проводится аккредитация специалистов, и (или) стаж работы не менее пяти лет по специальности при наличии сертификата специалиста или пройденной аккредитации специалиста по соответствующей специальности.

21. Председатель аккредитационной подкомиссии:

осуществляет общее руководство деятельностью аккредитационной подкомиссии и организует ее деятельность;

председательствует на заседаниях аккредитационной подкомиссии;

обеспечивает соблюдение членами аккредитационной подкомиссии порядка проведения аккредитации специалиста, установленного настоящим Положением;

распределяет обязанности между членами аккредитационной подкомиссии;

назначает заместителя председателя аккредитационной подкомиссии и ответственного секретаря аккредитационной подкомиссии.

22. Заместитель председателя аккредитационной подкомиссии исполняет обязанности председателя аккредитационной подкомиссии в его отсутствие, осуществляет иные функции по поручению председателя аккредитационной подкомиссии в соответствии с настоящим Положением.

23. Ответственный секретарь аккредитационной подкомиссии:

регистрирует и рассматривает поступающие в аккредитационную подкомиссию документы, предусмотренные пунктами 46, 47 и 55 настоящего Положения;

уведомляет лиц, подавших заявление и документы, предусмотренные пунктами 46, 47 и 55 настоящего Положения, об отказе в их принятии;

уведомляет членов аккредитационной подкомиссии и лиц, подавших документы, предусмотренные пунктами 46, 47 и 55 настоящего Положения, о сроках и месте проведения аккредитации специалиста;

готовит материалы к заседаниям аккредитационной подкомиссии и проекты решений аккредитационной подкомиссии;

ведет протоколы заседаний аккредитационной подкомиссии;

¹⁰ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 апреля 2018 г. № 214н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 июня 2018 г., регистрационный № 51386)

обеспечивает взаимодействие с аккредитационной комиссией, в том числе предоставляет ответственному секретарю аккредитационной комиссии решения аккредитационной подкомиссии для утверждения председателем аккредитационной комиссии и копии протоколов заседаний аккредитационной подкомиссии, а также материалы, необходимые для рассмотрения апелляций на решения аккредитационной подкомиссии;

осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Положением и по поручению председателя аккредитационной подкомиссии.

Ответственный секретарь аккредитационной подкомиссии может принимать непосредственное участие в оценке результата прохождения этапов аккредитации специалиста при условии его соответствия требованиям к члену аккредитационной подкомиссии, установленным пунктом 20 настоящего Положения.

24. Регламент работы аккредитационной подкомиссии определяется председателем аккредитационной подкомиссии по согласованию с председателем аккредитационной комиссии.

Согласованный регламент работы аккредитационной подкомиссии размещается на официальном сайте Федеральных аккредитационных центров.

25. Основной формой деятельности аккредитационных комиссий и аккредитационных подкомиссий являются заседания, проводимые в очной форме или дистанционно (для аккредитационной подкомиссии – при проведении периодической аккредитации).

26. По итогам заседания аккредитационной комиссии оформляется протокол заседания аккредитационной комиссии, который подписывается председателем, заместителем (заместителями) председателя и ответственным секретарем аккредитационной комиссии, в том числе с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи непосредственно после его окончания.

По итогам заседания аккредитационной подкомиссии оформляется протокол заседания аккредитационной подкомиссии, который подписывается председателем, заместителем председателя и ответственным секретарем аккредитационной подкомиссии непосредственно после его окончания.

В случае несогласия с решением аккредитационной комиссии или аккредитационной подкомиссии участник заседания вправе представить особое мнение в письменной форме на имя председателя заседания и (или) требовать его внесения в протокол.

27. Заседания аккредитационной комиссии проводятся в целях:

утверждения составов аккредитационных подкомиссий;

в иных случаях, предусмотренных настоящим Положением.

Заседание аккредитационной комиссии правомочно, если в нем приняло участие не менее половины членов аккредитационной комиссии.

28. Заседание аккредитационной подкомиссии проводится после каждого этапа аккредитации специалиста, указанного в пункте 70 настоящего Положения, с оформлением протоколов заседания аккредитационной подкомиссии по итогам проведения этапа аккредитации специалистов (рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящему Положению) и протоколов заседания аккредитационной подкомиссии по итогам проведения аккредитации специалистов

(рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к настоящему Положению) (далее – итоговый протокол аккредитационной подкомиссии).

Заседание аккредитационной подкомиссии, проводимое после каждого этапа аккредитации специалиста, правомочно, если в нем приняло участие не менее половины членов аккредитационной подкомиссии, участвовавших в проведении данного этапа.

29. Протоколы заседаний аккредитационных комиссий и протоколы заседаний аккредитационных подкомиссий, а также документы, предусмотренные пунктами 46, 47 и 55 настоящего Положения, сшиваются и направляются в Федеральные аккредитационные центры.

III. Формирование и организация работы центральной аккредитационной комиссии

30. Центральная аккредитационная комиссия формируется Министерством здравоохранения Российской Федерации с участием профессиональных некоммерческих организаций, указанных в частях 2, 3 и 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ.

31. Центральная аккредитационная комиссия формируется:

для проведения периодической аккредитации специалистов в случаях, предусмотренных пунктом 82 настоящего Положения;

для рассмотрения апелляций в соответствии с главой VII настоящего Положения.

32. Центральная аккредитационная комиссия состоит не менее чем из 33 членов центральной аккредитационной комиссии, в том числе председателя центральной аккредитационной комиссии, заместителя председателя центральной аккредитационной комиссии по высшему медицинскому образованию, заместителя председателя центральной аккредитационной комиссии по высшему фармацевтическому образованию и среднему фармацевтическому образованию, заместителя председателя центральной аккредитационной комиссии по среднему медицинскому образованию (далее вместе – заместители председателя по направлению), ответственного секретаря центральной аккредитационной комиссии по высшему медицинскому образованию, ответственного секретаря центральной аккредитационной комиссии по высшему фармацевтическому образованию и среднему фармацевтическому образованию и ответственного секретаря центральной аккредитационной комиссии по среднему медицинскому образованию (далее вместе – ответственные секретари по направлению).

33. В состав центральной аккредитационной комиссии включаются представители профессиональных некоммерческих организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, их ассоциаций (союзов), профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), организаций, осуществляющих образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского и (или) фармацевтического образования, федеральных органов государственной власти

и органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, медицинских организаций и фармацевтических организаций.

34. Состав центральной аккредитационной комиссии утверждается сроком на один год приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

35. Председатель центральной аккредитационной комиссии и заместители председателя по направлению назначаются из числа представителей профессиональных некоммерческих организаций, указанных в частях 2, 3 и 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ, и утверждаются приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, которым утвержден состав центральной аккредитационной комиссии.

36. Лица, включаемые в состав центральной аккредитационной комиссии (за исключением ответственных секретарей по направлению), должны иметь:

1) для проведения аккредитации специалистов с медицинским образованием и фармацевтическим образованием:

высшее образование или среднее профессиональное образование по специальности, указанной в номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, или номенклатуре специальностей специалистов, имеющих среднее медицинское и фармацевтическое образование;

сертификат специалиста или пройденную аккредитацию специалиста и стаж работы не менее пяти лет по специальности (за исключением специальностей, вводимых после 2017 года) в соответствии с указанным сертификатом специалиста или пройденной аккредитацией специалиста;

2) для проведения аккредитации специалистов с немедицинским образованием:

образование в соответствии с требованиями к образованию и обучению, установленными соответствующими профессиональными стандартами, или квалификационными требованиями, и (или) высшее образование по специальности, указанной в номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, предусматривающее соответствующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции;

стаж работы не менее пяти лет в должности, по которой проводится аккредитация специалистов, и (или) стаж работы не менее пяти лет по специальности при наличии сертификата специалиста или пройденной аккредитации специалиста по соответствующей специальности.

37. Председатель центральной аккредитационной комиссии:

организует деятельность центральной аккредитационной комиссии и осуществляет над ней общее руководство;

председательствует на заседаниях центральной аккредитационной комиссии;

обеспечивает соблюдение членами центральной аккредитационной комиссии порядка проведения аккредитации специалиста, установленного настоящим Положением;

распределяет обязанности между заместителями председателя по направлению;

назначает ответственных секретарей по направлению;

назначает временно исполняющего обязанности председателя центральной аккредитационной комиссии;

формирует апелляционную комиссию в соответствии с пунктом 99 настоящего Положения и организует ее деятельность;

взаимодействует с Министерством здравоохранения Российской Федерации, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, профессиональными некоммерческими организациями, указанными в частях 2, 3 и 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ, Федеральными аккредитационными центрами, Методическим центром, аккредитационными центрами, аккредитационными комиссиями и иными органами и организациями;

рассматривает по компетенции обращения, поступившие в центральную аккредитационную комиссию;

осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Положением.

38. Заместители председателя по направлению:

осуществляют координацию проведения периодической аккредитации специалистов в соответствии с распределением обязанностей;

исполняют обязанности председателя центральной аккредитационной комиссии в его отсутствие в соответствии с распределением обязанностей;

осуществляют иные функции по поручению председателя центральной аккредитационной комиссии в соответствии с настоящим Положением.

39. Ответственные секретари по направлению:

организуют ведение делопроизводства центральной аккредитационной комиссии, в том числе осуществляют прием, регистрацию, первичную обработку и предоставление председателю центральной аккредитационной комиссии и заместителям председателя по направлению документов, предусмотренных пунктом 55 настоящего Положения, апелляций, а также иной входящей документации, регистрацию и отправку исходящей документации за подписью председателя центральной аккредитационной комиссии;

уведомляют лиц, подавших заявление и документы, предусмотренные пунктом 55 настоящего Положения, об их регистрации;

готовят материалы к заседаниям центральной аккредитационной комиссии и проекты решений центральной аккредитационной комиссии;

обеспечивают взаимодействие председателя центральной аккредитационной комиссии с Министерством здравоохранения Российской Федерации и аккредитационными комиссиями;

ведут протоколы заседаний центральной аккредитационной комиссии;

осуществляют сбор и предоставление председателю центральной аккредитационной комиссии (его уполномоченному заместителю) материалов, необходимых для рассмотрения апелляций;

осуществляют прием апелляций, сбор и предоставление председателю центральной аккредитационной комиссии (его уполномоченному заместителю) материалов, необходимых для рассмотрения апелляций;

осуществляют иные функции в соответствии с настоящим Положением и по поручению председателя центральной аккредитационной комиссии.

Ответственные секретари по направлению могут принимать непосредственное участие в оценке результата прохождения аккредитации специалиста при условии их соответствия требованиям к члену центральной аккредитационной комиссии, установленным пунктом 36 настоящего Положения.

40. Регламент работы центральной аккредитационной комиссии определяется председателем центральной аккредитационной комиссии в срок, не превышающий 10 рабочих дней после утверждения ее состава, и размещается на официальном сайте Федеральных аккредитационных центров.

41. Основной формой деятельности центральной аккредитационной комиссии являются заседания, проводимые в очной форме или дистанционно.

42. По итогам заседания центральной аккредитационной комиссии оформляется протокол заседания центральной аккредитационной комиссии, который подписывается председателем центральной аккредитационной комиссии, заместителями председателя по направлению и ответственными секретарями по направлению, в том числе с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи непосредственно после его окончания.

В случае несогласия с решением центральной аккредитационной комиссии участник заседания вправе представить особое мнение в письменной форме на имя председателя заседания и (или) требовать его внесения в протокол.

43. Заседания центральной аккредитационной комиссии проводятся в целях:
проведения периодической аккредитации специалистов в случаях, предусмотренных пунктом 82 настоящего Положения;
в иных случаях, предусмотренных настоящим Положением.

Заседания центральной аккредитационной комиссии правомочны, если в них приняло участие не менее половины членов центральной аккредитационной комиссии.

44. Протоколы заседаний центральной аккредитационной комиссии сшиваются и передаются в Федеральные аккредитационные центры.

IV. Подача и прием документов, необходимых для допуска к прохождению аккредитации специалиста

45. Для прохождения первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации лица, указанные в пункте 3 настоящего Положения (далее – аккредитуемые), представляют в аккредитационную подкомиссию документы, предусмотренные пунктами 46 или 47 настоящего Положения, аккредитуемым или его представителем на основании доверенности, оформленной в соответствии с требованиями гражданского законодательства Российской Федерации (далее – представитель).

46. Для прохождения первичной аккредитации представляются:
заявление о допуске к аккредитации специалиста (рекомендуемый образец приведен в приложении № 3 к настоящему Положению);
копия документа, удостоверяющего личность;
копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества – в случае изменения фамилии, имени, отчества;