



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

П Р И К А З

от 21 января 2026 года

№ 44

г. Анадырь

**О прохождении медицинскими и фармацевтическими работниками
Чукотского автономного округа аттестации для получения
квалификационной категории**

В целях реализации права на получение квалификационной категории в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 72 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», пунктом 1 и подпунктом 5.2.116 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 августа 2023 г. № 458н «Об утверждении порядка и сроков прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории», в целях прохождения медицинскими и фармацевтическими работниками Чукотского автономного округа аттестации для получения квалификационной категории,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. заявление специалиста по форме согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

1.2. требования к оформлению отчета о профессиональной деятельности по форме согласно приложению № 2 к настоящему приказу;

1.3. порядок организации работы аттестационной комиссии Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа согласно приложению № 3 к настоящему приказу;

1.4. состав аттестационной комиссии Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа согласно приложению № 4 к настоящему приказу;

1.5. аттестационный лист специалиста по форме согласно приложению № 5 к настоящему приказу;

1.6. рецензию (образец для заполнения) на аттестационный отчет работника здравоохранения согласно приложению № 6 к настоящему приказу;

1.7. протокол заседания Экспертной группы территориальной аттестационной комиссии Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа согласно приложению № 7 к настоящему приказу;

1.8. выписку из протокола заседания Экспертной группы о присвоении квалификационной категории по форме согласно приложению № 8 к настоящему приказу;

1.9. выписку из протокола заседания Экспертной группы об отказе квалификационной категории по форме согласно приложению № 9 к настоящему приказу.

2. Руководителю (главному врачу) Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница» (далее - ГБУЗ «Чукотская окружная больница») (Э.А. Рамазанова) и руководителям медицинских организаций, подведомственных ГБУЗ «Чукотская окружная больница»:

2.1. довести до сведения специалистов Порядок и сроки прохождения медицинскими работниками и фармацевтическим работниками аттестации для получения квалификационной категории, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 августа 2023 г. № 458н;

2.2. обеспечить оформление аттестационного листа по форме согласно приложению 5 к настоящему приказу.

3. Решение Экспертной группы о присвоении или об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории оформлять протоколом заседания Экспертной группы согласно приложению 7 и заносить в аттестационный лист специалиста ответственным секретарем Экспертной группы.

4. Признать утратившим силу приказ Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от 14 февраля 2024 года № 135 «О прохождении медицинскими и фармацевтическими работниками Чукотского автономного округа аттестации для получения квалификационной категории».

5. Контроль за исполнением приказа возложить на Управление по организации медицинской помощи населению.

Начальник Департамента



П.А. Фадеев

Приложение 1
к приказу Департамента здравоохранения
Чукотского автономного округа
от 21.01.2026 года № 44

Председателю
аттестационной комиссии Департамента
здравоохранения Чукотского автономного
округа

от _____
(фамилия, имя, отчество – полностью)

(наименование должности в родительном
падеже без сокращений)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести аттестацию для получения _____
(указать квалификационную категорию)

квалификационной категории по специальности (должности) _____
(указать)

Квалификационная категория _____
(указать если имеется)

по специальности _____
(указать)

Дата ее присвоения _____.

СНИЛС _____.

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие аттестационной комиссии Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа, расположенному по адресу: 689000, г. Анадырь, ул. Беринга, дом 6 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 12-ФЗ «О персональных данных».

Перечень действий с персональными данными:
формирование документов и выполнение требований для прохождения аттестации для присвоения квалификационной категории в соответствии с Порядком и сроками прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории, утвержденными приказом Минздрава России от 23 апреля 2013 г. № 240н (зарегистрирован в Минюсте России от 5 июня 2013 г. № 29005).

Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне разъяснены.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

« _____ » _____ 20 ____ г

(подпись)

(расшифровка подписи)

Требования к оформлению отчета о профессиональной деятельности специалиста

1. Общие требования

Отчет должен включать в себя описание выполненных работ, сравнительный анализ показателей, структуры и нозологии пролеченных пациентов в динамике по подразделению, в котором работает специалист и собственной деятельности, описание сложных клинических случаев.

Данные о рационализаторских предложениях и патентах, выводы специалиста о своей профессиональной деятельности, предложения по ее совершенствованию, владение современными методами диагностики, профилактики, лечения, реабилитации, лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности (за исключением лиц, имеющих фармацевтическое образование); участие в оптимизации и актуализации процессов и процедур деятельности аптечной организации, направленных на снижение производственных потерь, оптимизацию деятельности, увеличение товарооборота, и (или) участие в разработке документации системы качества фармацевтической организации, и (или) участие в проверках внутреннего контроля фармацевтической организации и последующей разработке корректирующих и предупреждающих мероприятий (для лиц, имеющих фармацевтическое образование); участие в работе научного общества и профессиональной ассоциации; формы самообразования, используемые специалистом; наличие публикаций.

1.1. Количество страниц в отчете ~15-20 (для среднего медицинского персонала), ~25-30 (для врачей).

1.2. Отчет должен быть отпечатан на принтере. Текст должен быть черного цвета и располагаться на одной стороне стандартного листа белой бумаги формата А 4 (210 x 297 мм).

1.3. Страницы аттестационного отчета должны иметь следующие поля: левое – не менее 30 мм, правое – не менее 10 мм, верхнее – не менее 15 мм, нижнее – не менее 20 мм.

1.4. Абзацный отступ – 1-1,5 см.

1.5. Междустрочный интервал – 1,5.

1.6. Основной текст работы следует выравнивать «по ширине».

1.7. Следует использовать шрифт Times New Roman; размер шрифта (кегля) – 12-14 пунктов.

2. Титульный лист аттестационного отчёта

2.1. В правом верхнем углу располагается слово «УТВЕРЖДАЮ», подпись руководителя медицинской организации, заверенная круглой печатью медицинской организации, в которой работает специалист, дата утверждения отчета.

2.2. В заголовке «Отчет о профессиональной деятельности» необходимо указать Ф.И.О. специалиста, должность специалиста, наименование медицинской организации и период за который передается отчет.

2.3. Внизу по центру страницы – наименование населенного пункта, год выполнения работы.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения (должность)

(название учреждения)

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

МЕСТО ПЕЧАТИ

ОТЧЕТ

О профессиональной деятельности

за 20 ____ - 20 ____ годы

(Ф.И.О., указывается должность в соответствии с записью в трудовой книжке)

(полное название структурного подразделения и медицинской организации в соответствии с зарегистрированным Уставом)

для присвоения квалификационной категории по специальности

(указывается специальность в соответствии с номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование)

Год подготовки отчета

3. Вторая страница аттестационного отчёта

3.1. Вторая страница аттестационного отчета должна содержать оглавление с указанием номеров страниц основных разделов аттестационной работы.

3.2. Следует соблюдать строгий стиль оглавления. На титульном листе документа номер страницы не указывается, но учитывается при общей нумерации страниц.

4. Заголовки

4.1. Заголовки выделяются полужирным шрифтом, без подчеркивания. В конце заголовков к тексту точка не ставится. Переносы слов в заголовках не допускаются. Заголовки более высокого уровня печатаются центрированным способом, заголовки низкого уровня выравнивают по левому краю. Допускается выделение заголовков высокого уровня прописными буквами или специальными эффектами (тенью, выпуклостью). 4.2 Целесообразно пронумеровать заголовки и начинать главу с новой страницы.

Заголовки нумеруются арабскими цифрами, вложенные подзаголовки – через точку («1», «1.1», «2.3.1» и т.п).

5. Оформление таблиц, рисунков, графиков

5.1. В отчет о профессиональной деятельности обязательно должны быть включены такие элементы нетекстовой информации, как рисунки, графики, таблицы.

5.2. Для всех этих видов дополнительной информации применяется сквозная нумерация. Например, если в первой главе две схемы, то первая схема в следующей главе будет иметь третий номер, а не первый. Все эти элементы нетекстовой информации нумеруются, если соответствующий элемент встречается в работе более одного раза. Например, если в работе одна таблица, то ее не нумеруют.

5.3. Под рисунком должно быть указано название, которому предшествует сокращение «рис.» и порядковый номер числом, записанным арабскими цифрами (знак «№» не указывается), слова под рисунком располагаются по центру рисунка.

Рекомендуемый перечень основных разделов отчета о профессиональной деятельности специалиста

(Перечень основных разделов и краткие пояснения по их наполнению)

Титульный лист

- ФИО, должность специалиста;
- Период, за который подается отчет о профессиональной деятельности;
- Полное наименование организации в соответствии с данными в едином государственном реестре юридических лиц;

- Специальность в соответствии с действующей номенклатурой специальностей;
- Город, год

Оглавление

(Основные разделы отчета о профессиональной деятельности специалиста с указанием страниц)

Раздел 1. Краткие биографические сведения

- Ф.И.О. (полностью), дата рождения и должность в настоящее время (согласно записи в трудовой книжке);
- Общий стаж работы, затем стаж работы в аттестуемой специальности;
- Наименование и год окончания среднего/ высшего учебного заведения и последипломного образования;
- Специальность, подтверждаемая дипломом;
- Последняя дата присвоения квалификационной категории (какая категория, в каком году присвоена согласно выписке, из приказа);
- Достижения по специальности, участие в конкурсах, награды, почетные грамоты за достижения в работе и т.д.;
- Иное (по желанию специалиста)

Раздел 2. Краткая характеристика медицинской организации

- Краткая характеристика структурного подразделения сотрудником которого является специалист.
- Краткая характеристика всей организации, в которой работает специалист в настоящее время, основные направления деятельности медицинской организации, виды предоставляемых диагностических и лечебных процедур.
- Краткая характеристика структурного подразделения организации, основные задачи и принципы работы структурного подразделения

Раздел 3. Результаты профессиональной деятельности

- Количественные и качественные показатели трудовой деятельности (абсолютные цифры в виде таблиц, диаграмм, рисунков или схем с указанием данных за предыдущий отчетный период, с дальнейшим аналитическим пояснением или выводом).
- Основные трудовые обязанности специалиста (за последние 3 года для специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием, за последний год - для специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием).
- Общие и специальные знания и умения, в том числе учетно-отчетная медицинская документация, лечебно-диагностические и профилактические процедуры и манипуляции, которыми владеет специалист, новые инновационные технологии (при использовании), клинические примеры сложных случаев и т.д.

Раздел 4. Профессиональный рост специалиста

- Сведения о повышении квалификации (за последние 3 года для специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием, за последний год - для специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием);
- Участие в конференциях, обучающих семинарах (с указанием форм участия);
- Научно-методическая работа специалиста (создание и разработка инструкций, методичек, стандартов операционных процедур и т.д.;
- Перечень публикаций, печатных работ, статей, заметок и т.п., опубликованных в средствах массовой информации.

Раздел 5. Наставническая деятельность

Накопленный опыт практической деятельности, передаваемый коллегам по работе, в том числе:

- Участие в адаптации молодых специалистов, пришедших в коллектив;
- Работа с ординаторами и студентами медицинских учебных заведений во время их производственной практики;
- Преподавательская деятельность (при совмещении)

Раздел 6. Заключение: выводы и предложения

Подведение итогов проделанной работы за отчетный период, обобщение результатов.

Раздел 7. Список литературы

Список литературы, проработанной и изученной специалистом за отчетный период, изданной в последние 5 лет (указывается по желанию специалиста).

Дополнительные разделы

По желанию специалиста

**Порядок организации работы аттестационной комиссии
Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа**

Порядок предоставления документов

1. Специалисты, изъявившие желание пройти аттестацию для получения квалификационной категории, предоставляют в аттестационную комиссию Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа, следующие документы:

- заявление (приложение 1);
- аттестационный лист (приложение 5);
- отчет о профессиональной деятельности (приложение 3);
- копии документов об образовании и (или) о квалификации, действующих сертификатов специалиста и (или) свидетельств об аккредитации специалиста (выписки о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения лицом аккредитации специалиста), документов, подтверждающих ученую степень (при наличии), заверенных в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- выписку из трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности 7, или иной документ, подтверждающий наличие стажа медицинской 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.
- копию документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества (в случае изменения фамилии, имени, отчества) (при наличии);
- копия документа о присвоении имеющейся квалификационной категории (при наличии).

В случае отказа руководителя организации в согласовании отчета, специалисту выдается письменное разъяснение руководителя организации о причинах отказа, которое прилагается к заявлению.

Документы, указанные в настоящем пункте и составленные на иностранном языке, представляются с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

9.2. Документы направляются в аттестационную комиссию Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа посредством почтовой связи или предоставляются лично специалистом не позднее девяноста одного рабочего дня до окончания ее срока действия по адресу: 680000, Чукотский автономный округ, г. Анадырь, ул. Беринга, дом 6. В случае нарушения данного срока квалификационный экзамен может быть проведен позднее даты окончания срока действия имеющейся квалификационной категории.

По вопросам порядка проведения аттестации обращаться к ответственному секретарю аттестационной комиссии Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа – Радович Татьяне Юрьевне по телефону: 8(42722)69094, электронному адресу: deti@dzo.chukotka-gov.ru и ответственному секретарю экспертных групп аттестационной комиссии Департамента здравоохранения

Чукотского автономного округа – Зоговой Нуржамал Тлегеновне по телефону: 8(42722)23202, электронному адресу: orgm@hospital.chukotnet.ru.

3. Ответственный секретарь аттестационной комиссии Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа проверяет наличие документов, предусмотренных, а также правильность их оформления, регистрирует их в журнале регистрации документов в день их поступления в аттестационную комиссию и в течение пяти календарных дней со дня регистрации документов передает их на рассмотрение председателю Координационного комитета.

В случае несоблюдения порядка оформления документов, ответственный секретарь аттестационной комиссии в течение пяти рабочих дней со дня регистрации документов направляет специалисту письмо об отказе в принятии документов с разъяснением причины отказа.

После устранения причин отказа в принятии документов, специалист может повторно направить документы в аттестационную комиссию.

Сроки рассмотрения аттестационной комиссией повторно направленных специалистом документов составляют десять рабочих дней.

Порядок и сроки рассмотрения документов

1. Ответственный секретарь Комитета не позднее десяти рабочих дней со дня регистрации документов определяет Экспертную группу для проведения аттестации, направляет председателю Экспертной группы поступившие документы, а также определяет способ проведения аттестации (выездное заседание или аттестация с использованием дистанционных технологий).

2. Не позднее двадцати двух рабочих дней со дня регистрации в аттестационной комиссии документов Экспертной группой проводится их рассмотрение, утверждается заключение на отчет и назначается дата и место проведения выездного заседания или дата проведения аттестации с использованием дистанционных технологий, а также проведения тестового контроля знаний и собеседования.

3. Заключение на отчет должно содержать оценку теоретической подготовки и практических навыков специалиста, необходимых для присвоения ему заявляемой квалификационной категории, включая:

а) владение методами профилактики, диагностики, лечения, медицинской реабилитации, применяемыми в мировой и отечественной медицинской практике, медицинскими изделиями в области осуществляемой профессиональной деятельности (для лиц, имеющих медицинское или иное образование);

б) участие в организации деятельности аптечной организации, направленной на снижение производственных потерь, оптимизацию расходов, увеличение товарооборота, и (или) участие в разработке документации системы качества фармацевтической организации, и (или) участие в проверках внутреннего контроля фармацевтической организации и последующей разработке корректирующих и предупреждающих мероприятий (для лиц, имеющих фармацевтическое образование);

в) участие в работе научного общества, в том числе наличие публикаций, и профессиональных некоммерческих организаций (при наличии);

г) формы самообразования, используемые специалистом (при наличии).

4. Решение Экспертной группы о назначении даты и места проведения выездного заседания или даты проведения аттестации с использованием дистанционных технологий, проведения тестового контроля знаний и собеседования доводится до специалиста не позднее чем за десять рабочих дней до даты проведения тестового контроля знаний и собеседования.

Тестовый контроль знаний и собеседование проводятся не позднее пятидесяти рабочих дней со дня регистрации документов в аттестационной комиссии.

5. Тестовый контроль проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого специалиста автоматически с использованием информационных систем, в соответствии со спецификацией при выборке заданий, с учетом специальности, по которой проводится аттестация, формируемых аттестационными комиссиями органов власти и организаций их создавших.

6. Общее количество тестовых заданий, а также время, отводимое аттестуемому на их решение, устанавливается аттестационными комиссиями органов власти и организаций их создавших.

7. Тестовый контроль знаний признается пройденным при условии успешного выполнения не менее 70% от общего объема тестовых заданий.

По результатам тестирования автоматически формируется протокол тестирования.

8. Собеседование проводится членами Экспертной группы по теоретическим и практическим вопросам профессиональной деятельности специалиста при условии успешного прохождения им тестового контроля знаний.

В случае наличия конфликта интересов или иной заинтересованности при проведении аттестации в отношении конкретного специалиста член Экспертной группы обязан заявить об этом на заседании Экспертной группы и не принимать участие в оценке результатов прохождения аттестации указанным специалистом.

9. По результатам аттестации Экспертная группа не позднее пятидесяти восьми рабочих дней со дня регистрации документов принимает решение о присвоении или об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории.

10. Решение об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории принимается Экспертной группой по следующим основаниям:

а) наличие в заключении на отчет отрицательной оценки теоретических знаний или практических навыков специалиста, необходимых для получения заявляемой им квалификационной категории;

б) выполнение менее 70% от общего объема тестовых заданий;

в) неявка специалиста для прохождения тестового контроля знаний или собеседования.

11. Решение Экспертной группы о присвоении или об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории, оформленное протоколом Экспертной группы, заносится в аттестационный лист ответственным секретарем Экспертной группы.

12. При отказе в присвоении специалисту квалификационной категории в протоколе Экспертной группы указываются основания, по которым Экспертная группа приняла соответствующее решение.

13. Протокол Экспертной группы, содержащий решения о присвоении или об отказе в присвоении квалификационной категории, не позднее пяти рабочих дней со дня его подписания Экспертной группой направляется председателем Экспертной группы в Комитет.

Днем присвоения квалификационных категорий является день подписания Экспертной группой протокола.

14. Комитет не позднее шестидесяти восьми рабочих дней со дня регистрации документов формирует в двух экземплярах выписку из протокола Экспертной группы, содержащую информацию о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий в соответствии с приложением № 6 к настоящему

приказу, или об отказе в присвоении квалификационных категорий в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу.

При оформлении выписки из протокола Экспертной группы, содержащей информацию об отказе в присвоении квалификационных категорий, в ней отражаются основания отказа.

15. Не позднее девяноста одного рабочего дня со дня регистрации документов ответственный секретарь аттестационной комиссии направляет посредством почтовой связи, электронной почты или выдает на руки специалисту второй экземпляр выписки из протокола Экспертной группы о присвоении специалисту квалификационной категории или об отказе в присвоении квалификационной категории.

16. Ответственный секретарь аттестационной комиссии обеспечивает регистрацию факта направления выписки из протокола Экспертной группы.

Приложение 4
к приказу Департамента здравоохранения
Чукотского автономного округа
от 21.01.2026 года № 44

**Состав аттестационной комиссии Департамента здравоохранения
Чукотского автономного округа**

**1. Координационный комитет аттестационной комиссии
Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа**

№	Ф.И.О.	Занимаемая должность
1.	Фадеев Павел Александрович	Заместитель Губернатора - Председателя Правительства, начальника Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа (председатель)
2.	Кравченко Ольга Николаевна	Первый заместитель начальника Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа (заместитель председателя)
3.	Радович Татьяна Юрьевна	Заместитель начальника Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа, начальник Управления по организации медицинской помощи населению Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа (ответственный секретарь)
4.	Лазуко Антонина Валерьевна	Ведущий документовед по организации медицинской помощи взрослому населению Управления по организации медицинской помощи населению Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа (заместитель ответственного секретаря)
Члены Координационного комитета		
5.	Прудьева Валерия Сергеевна	Начальник отдела административной, правовой и кадровой работы Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа
6.	Симонова Василиса Олеговна	Заместитель начальника Управления, начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа
7.	Рамазанова Эмилия Аскербиевна	Руководитель (главный врач) Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница»
8.	Новикова Наталья Юрьевна	Генеральный Директор ООО «Чукотфармация» (по согласованию)
9.	Семенихин Антон Викторович	Руководитель Управления Роспотребнадзора по Чукотскому автономному округу (по согласованию)

2. Экспертные группы аттестационной комиссии Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа

№	Ф.И.О.	Занимаемая должность
1.	Гиулькут Александра Викторовна	заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ГБУЗ «Чукотская окружная больница» (председатель экспертных групп)
2.	Зогова Нуржамал Тлегеновна	заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ «Чукотская окружная больница» (ответственный секретарь экспертных групп)

2.1. Экспертная группа терапевтического профиля

1.	Бердников Антон Сергеевич	заведующий поликлиникой, врач-невролог ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
2.	Ноздреватых Виктор Михайлович	заведующий отделением, врач-терапевт терапевтического отделения ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
3.	Шалгинова Мария Петровна	врач кардиолог поликлиники ГБУЗ «Чукотская окружная больница»

2.2. Экспертная группа хирургического профиля

1.	Деканов Михаил Юрьевич	заведующий хирургическим отделением медицинской организации-врач-хирург хирургического отделения ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
2.	Александров Александр Михайлович	Заведующий отделением отделения реанимации и интенсивной терапии, врач-анестезиолог-реаниматолог ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
3.	Клосс Денис Аркадьевич	заведующий отделением, врач-травматолог-ортопед травматологического отделения ГБУЗ «Чукотская окружная больница»

2.3. Экспертная группа по травматологии и ортопедии

1.	Клосс Денис Аркадьевич	заведующий отделением, врач-травматолог-ортопед травматологического отделения ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
2.	Раков Алексей Александрович	врач-травматолог-ортопед травматологического отделения стационара Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница».
3.	Александров Александр Михайлович	Заведующий отделением отделения реанимации и интенсивной терапии, врач-анестезиолог-реаниматолог ГБУЗ «Чукотская окружная больница»

2.4. Экспертная группа по анестезиологии и реаниматологии

1.	Александров Александр Михайлович	Заведующий отделением отделения реанимации и интенсивной терапии, врач-анестезиолог-реаниматолог ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
2.	Савин Антон Николаевич	врач анестезиолог-реаниматолог отделения анестезиологии и реаниматологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница»
3.	Деканов Михаил Юрьевич	заведующий хирургическим отделением медицинской организации-врач-хирург хирургического отделения ГБУЗ «Чукотская окружная больница»

2.5. Экспертная группа по скорой медицинской помощи

1.	Жуков Олег Анатольевич	заведующий отделением, врач скорой медицинской помощи отделения скорой медицинской помощи Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница»
2.	Осипов Андрей Александрович	врач скорой медицинской помощи отделения скорой медицинской помощи Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница»
3.	Александров Александр Михайлович	Заведующий отделением отделения реанимации и интенсивной терапии, врач-анестезиолог-реаниматолог ГБУЗ «Чукотская окружная больница»

2.6. Экспертная группа педиатрического профиля

1.	Клементьева Ольга Александровна	заместитель главного врача по охране здоровья материнства и детства ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
2.	Анисимова Ирина Юрьевна	заведующий отделением патологии новорожденных и недоношенных детей, врач-неонатолог ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
3.	Лунина Елена Сергеевна	Заведующий детским отделением медицинской организации, врач-педиатр ГБУЗ «Чукотская окружная больница»

2.7. Экспертная группа акушерско-гинекологического профиля

1.	Батанова Валентина Васильевна	заведующий акушерским, гинекологическим отделениями, врач-акушер-гинеколог ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
2.	Александров	врач-анестезиолог-реаниматолог отделения

	Александр Михайлович	реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
3.	Гришина Инна Валерьевна	заведующий женской консультацией, врач-гинеколог ГБУЗ «Чукотская окружная больница»

2.8. Экспертная группа инфекционного профиля

1.	Тищенко Сергей Борисович	заведующий лабораторией, врач клинической лабораторной диагностики централизованной клинико-диагностической лаборатории ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
2.	Зиньковская Светлана Вячеславовна	заведующий кабинетом, врач-инфекционист кабинета по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
3.	Добровольская Дина Владимировна	Заведующий инфекционным отделением медицинской организации-врач-инфекционист инфекционного отделения стационара ГБУЗ «Чукотская окружная больница»

2.9. Экспертная группа психонаркологического профиля

1.	Гиулькунт Александра Викторовна	заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
2.	Переверина Вероника Федоровна	врач-психиатр психиатрического отделения стационара ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
3.	Барская Анна Сергеевна	заведующий психиатрическим отделением стационара, врач-психиатр ГБУЗ «Чукотская окружная больница»

2.10. Экспертная группа стоматологического профиля

1.	Чебакова Надежда Геннадьевна	заведующий стоматологическим отделением, врач стоматолог-терапевт ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
2.	Коростов Виктор Анатольевич	врач стоматолог-ортопед зубопротезного кабинета стоматологического отделения ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
3.	Сысоева Дана Владимировна	врач-стоматолог детский стоматологического отделения ГБУЗ «Чукотская окружная больница»

2.11. Экспертная группа лабораторно-диагностического профиля

1.	Тищенко Сергей Борисович	заведующий лабораторией, врач клинической лабораторной диагностики централизованной клинико-диагностической лаборатории ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
----	--------------------------	--

2.	Демидова Нина Анатольевна	заведующий отделением рентгенологическим отделением, врач рентгенолог рентгенологического отделения ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
3.	Будай Гюльнара Ишхановна	врач клинической лабораторной диагностики лаборатории по диагностике ВИЧ-инфекции и инфекционных заболеваний ЦКДЛ ВЛДП ГБУЗ «Чукотская окружная больница»

**2.12. Экспертная группа по специальностям: «патологическая анатомия»,
«судебно-медицинская экспертиза»**

1.	Пономаренко Роман Александрович	заведующий отделением, врач-патологоанатом патологоанатомического отделения ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
2.	Кравченко Галина Олеговна	начальник ГБУЗ «Бюро судебно-медицинской экспертизы Чукотского автономного округа», врач судебно-медицинский эксперт
3.	Тищенко Сергей Борисович	заведующий лабораторией, врач клинической лабораторной диагностики централизованной клинико-диагностической лаборатории ГБУЗ «Чукотская окружная больница»

**2.13. Экспертная группа по специальности: «организация здравоохранения
и общественное здоровье»**

1.	Дроздова Елена Александровна	врач-методист отдела организации специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
2.	Гиулькут Александра Викторовна	заместитель главного врача по клинико-экспертной работе ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
3.	Радович Татьяна Юрьевна	заместитель начальника Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа, начальник Управления по организации медицинской помощи населению Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа

2.14. Экспертная группа фармацевтического профиля

1.	Шакирова Замфира Айратовна	заместитель главного врача по лекарственному обеспечению ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
2.	Пермякова Наталья Александровна	заместитель Генерального Директора ООО «Чукотфармация»
3.	Буркут Ольга Яковлевна	Заведующая аптекой № 1 ООО «Чукотфармация»

**2.15. На заседаниях экспертных групп по сестринскому делу дополнительно
включать:**

1.	Лотц Елена Сергеевна	главная медицинская сестра ГБУЗ «Чукотская окружная больница»
----	-------------------------	--

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ СПЕЦИАЛИСТА

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 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 присвоения квалификационной категории _____
7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) _____ лет
8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности
(должности), 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)

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)

Приложение 6
к приказу Департамента здравоохранения
Чукотского автономного округа
от 21.01.2026 года № 44

РЕЦЕНЗИЯ (Образец для заполнения)
на аттестационный отчет работника здравоохранения

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (место работы, должность)

Стаж работы общий _____ по аттестуемой специальности _____

Первичная специализация (при необходимости) _____

Дата последнего усовершенствования по специальности _____

Наличие квалификационной категории по специальности _____

Краткий анализ работы и показателей: _____

Внедрение нового, передача опыта: _____

Владение практическими навыками: _____

Организационные способности: _____

Профилактическая работа с населением _____

На основании вышеизложенного, согласно представленным материалам, с учетом стажа работы по специальности

_____ (фамилия, имя, отчество)

может быть присвоена, подтверждена _____ квалификационная категория по специальности _____

Вернуть для доработки _____

Рецензент _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (основная должность, квалификационная категория, ученая степень, ученое звание)

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись рецензента)

Приложение 7
к приказу Департамента здравоохранения
Чукотского автономного округа
от 21.01.2026 года № 44

дата, место проведения
заседания Экспертной группы

номер протокола

Протокол
Заседания Экспертной группы территориальной аттестационной комиссии
Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа

по специальности _____
(наименование специальности)

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

Ответственный секретарь _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Присутствовали:

Члены Экспертной группы:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Повестка дня (при аттестации двух и более специалистов сведения о
результатах квалификационного экзамена и аттестации указываются отдельно
по порядку в отношении каждого специалиста):

Об аттестации _____

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

Заключение Экспертной группы по отчету о профессиональной деятельности

специалиста _____

Результат тестирования:

Наименование тестовой программы _____

Результат выполнения тестовых заданий: _____ %

(процент успешно выполненного объема тестовых заданий)

Результаты собеседования: _____

(вопросы к специалисту и содержание ответов на них)

Решение:

Присвоить/Отказать в присвоении _____ квалификационную (-ой)

(высшая, первая, вторая)

катеорию (-и) по специальности (должности) _____

(наименование специальности, (должности))

Принято открытым голосованием: за _____, против _____

Наличие особого мнения члена Экспертной группы _____

(отметка о наличии или об отсутствии особого мнения члена Экспертной группы)

Председатель

Экспертной группы

подпись

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены

Экспертной группы:

подпись

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Ответственный секретарь

Экспертной группы

подпись

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Приложение 8
к приказу Департамента здравоохранения
Чукотского автономного округа
от 21.01.2026 года № 44

Рекомендуемая форма выписки из протокола заседания Экспертной группы о
присвоении квалификационной категории

ВЫПИСКА
из протокола заседания Экспертной группы

(название Экспертной группы, дата заседания, № протокола)

(наименование аттестационной комиссии)

В соответствии с решением Экспертной группы:

присвоить _____ квалификационную категорию

(высшую, первую, вторую)

по специальности (должности) _____

(наименование специальности (должности))

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

Верно:

Ответственный секретарь

аттестационной комиссии

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Приложение 9
к приказу Департамента здравоохранения
Чукотского автономного округа
от 21.01.2026 года № 44

Рекомендуемая форма выписки из протокола заседания Экспертной группы об отказе в
присвоении квалификационной категории

ВЫПИСКА
из протокола заседания Экспертной группы

(название Экспертной группы, дата заседания, № протокола)

(наименование аттестационной комиссии)

В соответствии с решением Экспертной группы:

Отказать в присвоении _____ квалификационной категории
(высшей, первой, второй)

по специальности (должности) _____
(наименование специальности (должности))

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

На основании _____
(подпункта «а», «б», «в» пункта 49)

Порядка и сроков прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими
работниками аттестации для получения квалификационной категории, утвержденных
приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 августа 2023 г.
№ 458н.

Верно:

Ответственный секретарь

аттестационной комиссии

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))