

О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 июня 2015 года № 531 "Об утверждении Правил выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения"

Утративший силу

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 5 июля 2016 года № 596. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 8 августа 2016 года № 14081. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-274/2020.

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 15.12.2020 № ҚР ДСМ-274/2020 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с пунктом 4 статьи 176-1 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 июня 2015 года № 531 "Об утверждении Правил выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11787, опубликован в информационно-правовой системе "Эділет" 10 августа 2015 года) следующие изменения:

заголовок изложить в следующей редакции:

"Об утверждении Правил, сроков выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения";

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Утвердить прилагаемые Правила, сроки выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения";

в Правилах выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, утвержденных указанным приказом:

заголовок изложить в следующей редакции:

"Правила, сроки выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения";

пункты 1 и 2 изложить в следующей редакции:

"1. Настоящие Правила, сроки выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 4 статьи 176-1 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и определяют порядок присвоения квалификационных категорий лицам, имеющим среднее, послесреднее, высшее медицинское и фармацевтическое образование, к осуществлению профессиональной медицинской и фармацевтической деятельности.

2. В настоящих Правилах используются следующие понятия:

1) свидетельство о присвоении квалификационной категории (далее – свидетельство) – документ, подтверждающий присвоение соответствующей квалификационной категории;

2) должностное лицо – руководитель организации здравоохранения или лицо, исполняющее обязанности руководителя;

3) специалист – работник в области здравоохранения с медицинским и фармацевтическим образованием;

4) оценка профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов (далее – Оценка) – процедура оценки знаний и навыков, проводимая в целях подтверждения соответствия квалификации специалиста требованиям профессионального стандарта в области здравоохранения;

5) претендент – специалист, претендующий на получение свидетельства о присвоении квалификационной категории по конкретной специальности.";

пункт 4 изложить в следующей редакции:

"4. Прием документов осуществляется через канцелярию территориального подразделения Комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения и социального развития

Республики Казахстан (далее – департамент Комитета) или через веб-портал "электронного правительства".

Претенденты подают документы на получение свидетельства не ранее трех месяцев до истечения срока действия имеющегося свидетельства, либо сертификата специалиста с присвоением квалификационной категории, выданного до 9 октября 2015 года.

Свидетельство специалисту выдается соответствующим департаментом Комитета, расположенным по месту основной работы специалиста.

Для получения свидетельства на выше заявляемую категорию, специалист допускается по истечении трех лет со дня получения действующего свидетельства (сертификата специалиста с присвоением квалификационной категории).";

пункты 9, 10 и 11 изложить в следующей редакции:

"9. Для получения свидетельства претендент предоставляет следующие документы:

заявление по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

форма сведений согласно приложению 3 к настоящим Правилам;

результат Оценки по заявляемой специальности;

диплом об образовании;

документ об окончании интернатуры или резидентуры либо клинической ординатуры по заявляемой специальности (при их наличии);

удостоверение о переподготовке по заявляемой специальности (при наличии);

свидетельство о повышении квалификации за последние пять лет по заявляемой специальности;

действующее свидетельство, либо сертификат специалиста с присвоением квалификационной категории по заявляемой специальности (при наличии);

сертификат специалиста для допуска к клинической практике, лицам занимающимся клинической практикой;

удостоверение о признании и (или) нострификации документов об образовании, для лиц получивших медицинское образование за пределами Республики Казахстан.

При изменении фамилии, имени, отчества (при его наличии) предоставляется документ, подтверждающий перемену фамилии, имени, отчество (при его наличии);

К документам, выданным на иностранном языке, дополнительно предоставляется нотариально заверенный перевод на государственном или русском языке.

Информация о наличии медицинской деятельности по заявляемой специальности на момент подачи заявления указывается в форме сведения, согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

10. Критерии присвоения квалификационной категории в области здравоохранения:

1) вторая квалификационная категория присваивается специалистам при наличии:

стажа работы по заявляемой специальности не менее трех лет, а также осуществление медицинской деятельности по заявляемой специальности на момент подачи документов;

положительного результата оценки соответствия квалификации на вторую категорию;

документа, свидетельствующего о повышении квалификации по заявляемой специальности за последние пять лет на момент подачи документов, в общем объеме 108 часов, пройденные в научных организациях и организациях образования в области здравоохранения, в том числе зарубежных организациях;

2) первая квалификационная категория присваивается специалистам при наличии:

стажа работы по заявляемой специальности не менее шести лет, а также осуществление медицинской деятельности по заявляемой специальности на момент подачи документов;

положительного результата оценки соответствия квалификации на первую категорию;

документа, свидетельствующего о повышении квалификации по заявляемой специальности за последние пять лет на момент подачи документов, в общем объеме 162 часа, пройденные в научных организациях и организациях образования в области здравоохранения, в том числе зарубежных организациях;

3) высшая квалификационная категория присваивается специалистам при наличии:

стажа работы по заявляемой специальности не менее десяти лет, а также осуществление медицинской деятельности по заявляемой специальности на момент подачи документов;

положительного результата оценки соответствия квалификации на высшую категорию;

документа, свидетельствующего о повышении квалификации по заявляемой специальности за последние пять лет на момент подачи документов, в общем объеме 216 часов, пройденные в научных организациях и организациях образования в области здравоохранения, в том числе зарубежных организациях.

В случае отзыва специалист предоставляет документы, подтверждающие дополнительное прохождение курсов повышения квалификации в общем объеме не менее 216 часов по заявляемой специальности, пройденные после отзыва свидетельства.

11. Для лиц, окончивших высшее медицинское учебное заведение после 1998 года по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Общая медицина", и по специальностям "Восточная медицина" и "Стоматология" после 2006 года, обязательным условием допуска к клинической практике является предоставление документа об освоении профессиональной учебной программы интернатуры в соответствии с пунктом 5 статьи 21 Закона Республики Казахстан от 27 июля 2007 года "Об образовании" (далее – Закон).

Лица, окончившие организации высшего медицинского образования до 2014 года по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" и "Восточная медицина", претендующие на получение свидетельства по клиническим специальностям, предусмотренным Номенклатурой и при несоответствии специальности интернатуры, клинической ординатуры либо резидентуры заявляемой специальности, предоставляют документ о прохождении переподготовки по заявляемой специальности с указанием продолжительности обучения в часах в соответствии с Правилами повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров, утвержденными приказом исполняющего обязанностей Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 ноября 2009 года № 691 "Об утверждении Правил повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических кадров и квалификационных требований к организациям, реализующим программы дополнительного медицинского и фармацевтического образования" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 5904) (далее – приказ № 691).

Лицам, приступившим к медицинской, в том числе к клинической деятельности до 1 января 2005 года и имеющим непрерывный стаж работы по заявляемой специальности на момент подачи документов, прохождение переподготовки по данной специальности не требуется.

Для лиц, окончивших обучение в организациях высшего медицинского образования после 2013 года, претендующих на получение свидетельства по клиническим специальностям, предусмотренным в Перечне клинических специальностей подготовки в резидентуре, утвержденном приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 января 2008 года № 27 "Об утверждении перечней клинических специальностей подготовки в интернатуре и резидентуре" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 5134) (далее – Перечень клинических

специальностей), обязательным условием допуска к клинической практике является предоставление документа об освоении профессиональной учебной программы резидентуры в соответствии с пунктом 3 статьи 22 Закона.";

пункты 20, 21 и 22 изложить в следующей редакции:

"20. Отзыв свидетельства осуществляется департаментами Комитета по результатам государственного контроля в области здравоохранения (далее – государственный контроль):

у должностного лица при наличии:

1) у физических и юридических лиц пяти и более обоснованных обращений на организацию деятельности субъектов здравоохранения в течение одного календарного года, подтвержденных актами о результатах проверки;

2) десяти и более случаев занятия клинической практикой специалистами медицинских организаций, не имеющих сертификат специалиста для допуска к клинической практике (далее – сертификат) и (или) лицензии на соответствующий вид деятельности организации здравоохранения в течение одного календарного года, по результатам государственного контроля;

у специалиста при наличии:

1) от физических и юридических лиц трех и более обоснованных обращений на качество оказанной специалистом медицинской помощи в течение одного календарного года, подтвержденных актами по результатам государственного контроля;

2) от физических и юридических лиц трех и более обоснованных обращений на качество фармацевтических услуг, предоставленных специалистом в течение одного календарного года, подтвержденных актами по результатам государственного контроля;

3) выявления факта о предоставлении недостоверной информации специалистом при получении свидетельства, выявленного по результатам государственного контроля;

4) осуществление клинической практики специалистом без наличия сертификата.

21. Департамент Комитета, обнаруживший или получивший информацию о случаях, предусмотренных в пункте 20 настоящих Правил, направляет ходатайство об отзыве в Департамент Комитета, выдавший свидетельство, в течение тридцати рабочих дней со дня выявления такого случая. Департамент Комитета, выдавший свидетельство, со дня получения информации либо ходатайства о выявлении случаев, предусмотренных в пункте 20 настоящих Правил, в течение пяти рабочих дней издает приказ (произвольная форма) об отзыве свидетельства.

Департамент Комитета, выдавший свидетельство, самостоятельно обнаруживший случаи, предусмотренные в пункте 20 настоящих Правил, в течение тридцати рабочих дней со дня выявления такого случая, издает приказ (произвольная форма) об отзыве свидетельства.

22. Для повторного получения свидетельства, но не ранее шести месяцев после его отзыва, специалист предоставляет документы, предусмотренные в пункте 9 настоящих Правил.";

приложение 3 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Комитету контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан направление его копии на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и в информационно-правовой системе нормативных правовых актов Республики Казахстан "Әділет";

3) в течение пяти рабочих дней со дня получения зарегистрированного настоящего приказа направление в одном экземпляре его копии в печатном и электронном виде на государственном и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" Министерства юстиции Республики Казахстан для включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

4) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;

5) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2), 3) и 4) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Биртанова Е.А.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении двадцати одного календарного дня после дня его первого официального опубликования.

Министр здравоохранения

Приложение
к приказу Министра здравоохранения и
социального развития Республики
Казахстан
от 5 июля 2016 года № 596
Приложение 3
к Правилам выдачи и отзыва
свидетельства
о присвоении квалификационной
категории
для специалистов в области
здравоохранения,
за исключением специалистов в сфере
санитарно-эпидемиологического
благополучия населения

форма

Форма сведений

1. Результат оценки подтверждения соответствия квалификации специалистов, по форме утвержденной приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 мая 2015 года № 404 "Об утверждении Правил оценки профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов в области здравоохранения" (зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11449).

1.1. Наименование заявляемой специальности _____

1.2. Соответствует заявляемой категории: вторая, первая, высшая
(нужное подчеркнуть)

1.3. Орган выдавший заключение Оценки _____

1.4. Число, месяц, год получения заключения Оценки _____

2. Медицинское или фармацевтическое образование (копия диплома об образовании)

2.1. Образование (среднее медицинское или фармацевтическое образование, послесреднее медицинское или фармацевтическое образование, высшее медицинское или фармацевтическое образование)

2.2. Номер диплома _____

2.3. Серия диплома _____

2.4. Полное наименование организации образования _____

2.5. Страна обучения _____

2.6. Год поступления _____

2.7. Год окончания _____

2.8. Специальность по диплому _____

2.9. Квалификация по диплому _____

2.10. Нострификация и/или признание документов об образовании (для лиц, получивших медицинское или фармацевтическое образование за пределами Республики Казахстан: диплом, интернатура, резидентура, клиническая ординатура, магистратура), (копия документа о нострификации и/или признании документов об образовании)

Страна обучения _____

Полное наименование организации образования _____

Орган выдавший удостоверение о нострификации _____

Номер и дата приказа нострификации _____

Регистрационный номер нострификации _____

Дата выдачи удостоверения нострификации _____ 3.

Сведения о специальности интернатуры, клинической ординатуры, резидентуры по заявляемой специальности (для специалистов с высшим медицинским образованием) (копия документа)

3.1. Специальность интернатуры _____

3.2. Год поступления _____

3.3. Год окончания _____

3.4. Продолжительность обучения _____

3.5. Объем обучения в часах _____

3.6. Полное наименование организации _____

3.7. Место прохождения интернатуры _____

3.8. Специальность клинической ординатуры _____

3.9. Год поступления _____

3.10. Год окончания _____

3.11. Продолжительность обучения _____

3.12. Объем обучения в часах _____

3.13. Полное наименование организации _____

3.14. Место прохождения клинической ординатуры _____

3.15. Специальность резидентуры _____

3.16. Год поступления _____

3.17. Год окончания _____

3.18. Продолжительность обучения _____

3.19. Объем обучения в часах _____

3.20. Полное наименование организации _____

3.21. Место прохождения _____

4. Сведения об удостоверении по переподготовке по заявляемой

специальности (копия документа)

4.1. Номер удостоверения по переподготовке _____

4.2. Специальность переподготовки _____

4.3 Название обучающей организации _____

4.4. Объем обучения в часах _____

4.5. Начало обучения _____

4.6. Окончание обучения _____

5. Сведения о свидетельстве (сертификата специалиста) с присвоением категории по заявляемой специальности (при наличии)

5.1. Дата и номер приказа _____

5.2. Номер НИКАД/регистрационный номер _____

5.3. Орган выдавший _____

5.4. Срок действия свидетельства (сертификата) _____

5.5. Специальность _____

5.6. Квалификационная категория _____

6. Сведения о сертификате для допуска к клинической практике по заявляемой специальности

6.1. Дата и номер приказа _____

6.2. Номер НИКАД/регистрационный номер _____

6.3. Орган выдавший _____

6.4. Срок действия свидетельства _____

6.5. Специальность _____

7. Сведения о настоящем месте работы _____

7.1. Стаж работы по заявляемой специальности (лет, месяцев, дней) _____

7.2. Общий медицинский, фармацевтический стаж (лет, месяцев, дней) __

7.3. Место работы в настоящее время _____

7.4. Занимаемая должность _____

7.5. Трудовая деятельность по заявляемой специальности (на момент подачи заявления необходимо осуществление медицинской деятельности по заявляемой специальности)

| Дата приема | Дата увольнения | Место работы | Занимаемая должность | № приказа | Дата издания приказа |
|-------------|-----------------|--------------|----------------------|-----------|----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

8. Повышение квалификации за последние пять лет по заявляемой специальности:

8.1. Сведения о свидетельстве повышения квалификации по

заявляемой специальности _____

—

8.2. Номер свидетельства о повышении квалификации _____

8.3. Наименование цикла _____

8.4. Название обучающей организации _____

8.5. Начало обучения _____

8.6. Окончание обучения _____

8.7. Объем обучения в часах _____