

## **Приказ Минздрава РФ от 02.06.2016 N 334н – Об утверждении положения об аккредитации специалистов – Действующая последняя редакция от 20.01.2020 – Зарегистрировано в Минюсте РФ 16.06.2016 N 42550 – Начало действия редакции 02.03.2020**

Список изменяющих документов (в ред. Приказов Минздрава РФ от 20.12.2016 N 974н, от 19.05.2017 N 234н, от 26.04.2018 N 192н, от 24.05.2019 N 326н, от 20.01.2020 N 34н)

В соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 27, ст. 3477; N 48, ст. 6165; 2016, N 1, ст. 9) приказываю:

1. Утвердить прилагаемое [Положение](#) об аккредитации специалистов.
2. Департаменту медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Министерства здравоохранения Российской Федерации организовать проведение аккредитации специалистов в соответствии с [Положением](#) об аккредитации специалистов, утвержденным настоящим приказом.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации Т.В. Семенову.  
(в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.05.2019 N 326н)

Утверждено приказом Минздрава РФ от 02.06.2016 N 334н

### **Положение об аккредитации специалистов**

Список изменяющих документов (в ред. Приказов Минздрава РФ от 20.12.2016 N 974н, от 19.05.2017 N 234н, от 26.04.2018 N 192н, от 24.05.2019 N 326н, от 20.01.2020 N 34н)

#### **I. Общие положения**

1. Положение об аккредитации специалистов устанавливает порядок организации и проведения аккредитации специалиста.

2. Аккредитация специалиста – процедура определения соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности <1>.

-----  
<1> Часть 3 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее – Федеральный закон N 323-ФЗ) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 27, ст. 3477; N 48, ст. 6165; 2016, N 1, ст. 9).

3. Аккредитация специалиста проводится аккредитационной комиссией по окончании освоения лицом профессиональных образовательных программ медицинского образования или фармацевтического образования не реже одного раза в пять лет <2>, с учетом приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 декабря 2017 г. N 1043н "Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов" <3>.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

-----  
<2> Часть 3 статьи 69 Федерального закона N 323-ФЗ.

<3> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 января 2018 г., регистрационный N 49696.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

4. Аккредитация специалиста проводится в отношении:

лиц, завершивших освоение основных образовательных программ высшего медицинского образования, высшего фармацевтического образования, среднего медицинского образования, среднего фармацевтического образования, иного образования, имеющих документы об образовании и (или) о квалификации, образцы которых устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования <10>, либо образовательными организациями, указанными в части 5 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" <11> (далее – первичная аккредитация);

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

-----  
<10> Часть 4 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598.).

(сноска введена Приказом Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

<11> Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598.

(сноска введена Приказом Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

лиц, завершивших освоение программ подготовки кадров высшей квалификации и дополнительных профессиональных программ (профессиональная переподготовка), а также лиц, получивших образование на территории иностранного государства (далее – первичная специализированная аккредитация);

лиц, завершивших освоение профессиональных образовательных программ медицинского образования и фармацевтического образования, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации (далее – периодическая аккредитация) <4>.

-----  
<4> Статья 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2016, N 1, ст. 9).

5. Организация проведения аккредитации специалистов осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации <5>.

-----  
<5> Пункт 11.1 части 2 статьи 14 Федерального закона N 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2013, N 48, ст. 6165; 2014, N 30, ст. 4257; N 49, ст. 6927; 2015, N 10, ст. 1425; N 29, ст. 4397; 2016, N 1, ст. 9).

6. Для осуществления методического сопровождения аккредитации специалистов Министерство здравоохранения Российской Федерации на базе подведомственной образовательной и (или) научной организации создает Методический центр аккредитации специалистов.

7. Аккредитация специалистов проводится в помещениях образовательных и (или) научных организаций, реализующих программы медицинского (фармацевтического) образования, организационно-техническое оснащение которых обеспечивает возможность оценки соответствия лица, получившего медицинское, фармацевтическое или иное образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности либо фармацевтической деятельности (далее – образовательные и (или) научные организации).

## **II. Формирование и организация работы аккредитационной комиссии**

8. Аккредитационные комиссии формируются Министерством здравоохранения Российской Федерации с участием профессиональных некоммерческих организаций, указанных в статье 76 Федерального закона N 323-ФЗ <6>.

-----  
<6> Часть 3 статьи 69 Федерального закона N 323-ФЗ.

В субъекте Российской Федерации формируются аккредитационные комиссии для проведения аккредитации специалистов, имеющих:

высшее медицинское образование (специалитет, ординатура, бакалавриат, магистратура);

высшее фармацевтическое образование (специалитет, ординатура) или среднее фармацевтическое образование;

среднее медицинское образование;

иное высшее образование.

(п. 8 в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

9. Аккредитационная комиссия состоит из председателя аккредитационной комиссии, заместителей председателя аккредитационной комиссии, заместителей председателя аккредитационной комиссии по координации проведения первичной специализированной аккредитации специалистов по конкретным медицинским специальностям (далее – заместители председателя аккредитационной комиссии по специальности), членов аккредитационной комиссии и ответственного секретаря аккредитационной комиссии.

(п. 9 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.05.2019 N 326н)

10. В состав аккредитационной комиссии включаются представители:  
профессиональных некоммерческих организаций, указанных в статье 76 Федерального закона N 323-ФЗ;

органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья и (или) медицинских организаций и иных организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, и (или) профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций);

абзац утратил силу. – Приказ Минздрава РФ от 20.12.2016 N 974н;

10.1. В состав аккредитационной комиссии могут включаться представители образовательной и (или) научной организации, реализующей программы медицинского и (или) фармацевтического образования.

(п. 10.1 введен Приказом Минздрава РФ от 20.12.2016 N 974н)

11. Лица, входящие в состав аккредитационной комиссии, не должны иметь конфликта интересов или иной личной заинтересованности при проведении аккредитации специалиста.

12. Заместители председателя аккредитационной комиссии по специальности и члены аккредитационной комиссии должны иметь:

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.05.2019 N 326н)

высшее или среднее профессиональное образование по специальности, указанной в номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование <7>, или Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации <8>;

-----  
<7> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный N 39696) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 октября 2016 г. N 771н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2016 г., регистрационный N 44926).

<8> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2008 г. N 176н "О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 мая 2008 г., регистрационный N 11634) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 марта 2010 г. N 199н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 мая 2010 г., регистрационный N 17160).

действующий сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста и стаж работы не менее 5 лет.

(п. 12 в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

13. Составы аккредитационных комиссий, указанных в [пункте 8](#) настоящего Положения, утверждаются приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации ежегодно.

(п. 13 в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

14. Председатель аккредитационной комиссии и заместители председателя аккредитационной комиссии по специальности назначаются приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Председатель аккредитационной комиссии назначается из числа представителей профессиональных некоммерческих организаций, указанных в статье 76 Федерального закона N 323-ФЗ.

Заместители председателя аккредитационной комиссии по специальности назначаются из числа специалистов, имеющих действующий сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по соответствующей медицинской специальности.

(п. 14 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.05.2019 N 326н)

15. Председатель аккредитационной комиссии осуществляет:

общее руководство деятельностью аккредитационной комиссии и организует ее деятельность;

председательствует на заседаниях аккредитационной комиссии;

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

распределяет обязанности между членами аккредитационной комиссии;

формирует аккредитационные подкомиссии;

(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

формирует апелляционную комиссию и организует ее деятельность;

назначает заместителя председателя аккредитационной комиссии и ответственного секретаря аккредитационной комиссии.

16. Заместитель председателя аккредитационной комиссии:

исполняет обязанности председателя аккредитационной комиссии в его отсутствие;

обеспечивает взаимодействие председателя аккредитационной комиссии с аккредитационными подкомиссиями;

осуществляет иные функции по поручению председателя аккредитационной комиссии.

(п. 16 в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

16.1. Заместитель председателя аккредитационной комиссии по специальности:

осуществляет координацию проведения первичной специализированной аккредитации специалистов по конкретной медицинской специальности;

обеспечивает взаимодействие председателя аккредитационной комиссии с аккредитационными подкомиссиями по конкретной медицинской специальности;

осуществляет иные функции по поручению председателя аккредитационной комиссии.

(п. 16.1 введен Приказом Минздрава РФ от 24.05.2019 N 326н)

17. Ответственный секретарь аккредитационной комиссии:

регистрирует поступающие от аккредитационных подкомиссий копии протоколов заседаний аккредитационных подкомиссий;

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

абзац утратил силу. – Приказ Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н;

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

обеспечивает взаимодействие с Министерством здравоохранения Российской Федерации;

ведет протоколы заседаний аккредитационной комиссии;

предоставляет материалы, необходимые для рассмотрения апелляций;  
осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Положением и по поручению председателя аккредитационной комиссии.

18. Регламент работы аккредитационной комиссии определяется председателем аккредитационной комиссии.

18.1. Председателем аккредитационной комиссии из членов аккредитационной комиссии формируются аккредитационные подкомиссии по специальностям, по которым проводится аккредитация специалистов (далее – аккредитационные подкомиссии), отдельно для проведения первичной аккредитации специалистов и отдельно для проведения первичной специализированной аккредитации специалистов.

(п. 18.1 введен Приказом Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н; в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.05.2019 N 326н)

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

Состав аккредитационной подкомиссии утверждается протоколом заседания аккредитационной комиссии.

Лица, включаемые в состав аккредитационной подкомиссии (за исключением ответственного секретаря аккредитационной подкомиссии), формируемой для проведения первичной специализированной аккредитации, должны иметь действующий сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности, по которой аккредитационной подкомиссией планируется проведение указанной процедуры.

(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 24.05.2019 N 326н)

(п. 18.2 введен Приказом Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

18.3. 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;

согласовывает с председателем аккредитационной комиссии регламент работы аккредитационной подкомиссии;

назначает заместителя председателя аккредитационной подкомиссии и ответственного секретаря аккредитационной подкомиссии.

(п. 18.3 введен Приказом Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

18.4. Заместитель председателя аккредитационной подкомиссии исполняет обязанности председателя аккредитационной подкомиссии в его отсутствие, осуществляет иные функции по поручению председателя аккредитационной подкомиссии.

(п. 18.4 введен Приказом Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

18.5. Ответственный секретарь аккредитационной подкомиссии:

регистрирует и рассматривает поступающие в аккредитационную подкомиссию

документы лиц, изъявивших желание пройти аккредитацию специалиста;  
предоставляет секретарю аккредитационной комиссии копии протоколов заседаний аккредитационных подкомиссий;  
уведомляет лиц, изъявивших желание пройти аккредитацию специалиста, о сроках ее проведения;  
готовит материалы к заседаниям аккредитационной подкомиссии и проекты решений аккредитационной подкомиссии;  
ведет протоколы заседаний аккредитационной подкомиссии;  
обеспечивает взаимодействие с аккредитационной комиссией;  
предоставляет секретарю аккредитационной комиссии материалы, необходимые для рассмотрения жалоб аккредитуемых на решения аккредитационной подкомиссии;  
осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Положением и по поручению председателя аккредитационной подкомиссии.  
(п. 18.5 введен Приказом Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

18.6. Регламент работы аккредитационной подкомиссии определяется председателем аккредитационной подкомиссии и утверждается протоколом заседания аккредитационной подкомиссии.  
(п. 18.6 введен Приказом Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

19. Основной формой деятельности аккредитационной комиссии и аккредитационной подкомиссии является заседание.

По итогам заседания аккредитационной комиссии или аккредитационной подкомиссии оформляется протокол заседания аккредитационной комиссии или аккредитационной подкомиссии.  
(п. 19 в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

20. Протоколы заседаний аккредитационной комиссии и аккредитационной подкомиссии подписываются всеми участниками заседания непосредственно после его окончания.

В случае несогласия с решением аккредитационной комиссии или аккредитационной подкомиссии участник заседания вправе требовать внесения в протокол особого мнения или изложить его в письменной форме в заявлении на имя председателя аккредитационной комиссии или председателя аккредитационной подкомиссии. Протоколы заседаний аккредитационных комиссий сшиваются в книги и направляются в Министерство здравоохранения Российской Федерации, где хранятся в архиве в течение 6 лет. Протоколы заседаний аккредитационных подкомиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве образовательных и (или) научных организаций в течение 6 лет.  
(п. 20 в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

21. Заседание аккредитационной комиссии проводится:  
в целях утверждения составов аккредитационных подкомиссий;  
в целях формирования апелляционной комиссии;  
по итогам проведения аккредитации специалистов;  
в иных случаях, предусмотренных настоящим Положением.

Заседание аккредитационной комиссии правомочно, если в нем приняла участие не менее половины членов аккредитационной комиссии (за исключением случая, предусмотренного [абзацем первым пункта 47](#) настоящего Положения).

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н, от 26.04.2018 N 192н)

22. Заседание аккредитационной подкомиссии проводится после каждого этапа аккредитации специалиста, указанного в [пункте 33](#) настоящего Положения, с оформлением протокола заседания аккредитационной подкомиссии ([приложение N 1](#) к настоящему Положению).

Заседание аккредитационной подкомиссии, проводимое после каждого этапа аккредитации специалиста, правомочно, если в нем приняли участие все члены аккредитационной подкомиссии, участвовавшие в проведении данного этапа.

(п. 22 в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

23. Решения аккредитационной подкомиссии принимаются в соответствии с главой III настоящего Положения.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

24. Организационно-техническое сопровождение деятельности аккредитационных подкомиссий осуществляется образовательными и (или) научными организациями.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

### **III. Проведение аккредитации специалиста**

25. Для прохождения первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалиста лицо, изъявившее желание пройти аккредитацию специалиста (далее – аккредитуемый), лично представляет в аккредитационную подкомиссию документы, предусмотренные [пунктами 26 и 27](#) настоящего Положения.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

Для прохождения периодической аккредитации специалиста аккредитуемый представляет лично или направляет заказным письмом с уведомлением в аккредитационную подкомиссию документы, предусмотренные [пунктом 27](#) настоящего Положения.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

26. Для прохождения первичной аккредитации представляются:

заявление о допуске к аккредитации специалиста, в котором, в том числе, указываются сведения об освоении аккредитуемым образовательной программы высшего или среднего профессионального образования, а также специальность, по которой аккредитуемый намерен осуществлять медицинскую или фармацевтическую деятельность ([приложение N 2](#) к настоящему Положению) (далее – заявление);

копия документа, удостоверяющего личность;

копия документов о высшем образовании и о квалификации (с приложениями) или о среднем профессиональном образовании (с приложениями) или выписка из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии;

копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (для иностранных граждан и лиц без гражданства – при наличии).

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

-----  
<12> За исключением иностранных граждан или лиц без гражданства, признанных соотечественниками в соответствии со статьей 3 Федерального закона от 24 мая 1999 г. N 99-ФЗ "О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 22, ст. 2670; 2010, N



30, ст. 4010).

(сноска введена Приказом Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

27. Для прохождения первичной специализированной аккредитации или периодической аккредитации представляются:

заявление;

копия документа, удостоверяющего личность;

отчет за последние пять лет о профессиональной деятельности аккредитуемого, включающий сведения об индивидуальных профессиональных достижениях, сведения об освоении программ повышения квалификации, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных навыков и расширение квалификации (для прохождения периодической аккредитации) (далее – портфолио);

копия сертификата специалиста (при наличии) или свидетельства об аккредитации специалиста (при наличии);

копии документов о высшем образовании и о квалификации (с приложениями) или о среднем профессиональном образовании (с приложениями) или выписка из протокола заседания государственной экзаменационной комиссии;

копия трудовой книжки (при наличии);

копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (для иностранных граждан и лиц без гражданства – при наличии).

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

-----

<12> За исключением иностранных граждан или лиц без гражданства, признанных соотечественниками в соответствии со статьей 3 Федерального закона от 24 мая 1999 г. N 99-ФЗ "О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 22, ст. 2670; 2010, N 30, ст. 4010).

(сноска введена Приказом Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

28. Представленные документы в день их поступления в аккредитационную подкомиссию регистрируются ответственным секретарем аккредитационной подкомиссии в журнале регистрации документов, о чем аккредитуемому выдается расписка о получении документов.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

Прием документов ответственным секретарем аккредитационной подкомиссии осуществляется не реже 1 раза в квартал в течение года.

(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

Сроки приема документов утверждаются протоколом заседания аккредитационной подкомиссии, который размещается на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и информационных стендах организации, указанной в [пункте 7](#) настоящего Положения, в течение 2 рабочих дней со дня подписания указанного протокола.

(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

29. Ответственный секретарь проверяет наличие предусмотренных настоящим Положением документов и в течение 7 календарных дней со дня регистрации документов передает их на рассмотрение аккредитационной подкомиссии.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

30. В случае выявления несоответствия представленных аккредитуемым документов требованиям настоящего Положения ответственный секретарь направляет аккредитуемому письмо об отказе в принятии документов с разьяснением причины отказа.

31. В случае устранения основания, послужившего причиной отказа в принятии документов, аккредитуемый вправе повторно представить документы в аккредитационную подкомиссию.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

32. Не позднее 10 календарных дней со дня регистрации документов аккредитационная подкомиссия проводит заседание и принимает решение о допуске аккредитуемого к аккредитации специалиста и о сроках проведения аккредитации специалиста (далее – решение аккредитационной подкомиссии).

Информация о лицах, допущенных к аккредитации специалиста, и графике проведения аккредитации специалистов передается аккредитационной подкомиссией в аккредитационную комиссию не позднее 2 календарных дней со дня принятия решения аккредитационной подкомиссией.

(п. 32 в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

33. Аккредитация специалиста проводится путем последовательного прохождения аккредитуемым ее этапов.

Первичная аккредитация включает следующие этапы:

тестирование;

оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях;

решение ситуационных задач (для лиц, получивших высшее медицинское образование по одной из специальностей укрупненной группы специальностей "Клиническая медицина").

Первичная специализированная аккредитация лиц, имеющих среднее медицинское или среднее фармацевтическое образование, включает следующие этапы:

тестирование;

оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях;

решение ситуационных задач (для лиц, получивших после 1 января 2020 г. среднее медицинское образование, на которых могут быть возложены отдельные функции лечащего врача в соответствии с частью 7 статьи 70 Федерального закона N 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724).

Первичная специализированная аккредитация лиц, имеющих высшее медицинское или высшее фармацевтическое образование, включает следующие этапы:

тестирование;

оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях и (или) решение ситуационных задач (далее – практико-ориентированный этап).

Периодическая аккредитация включает в себя один этап – оценку портфолио.

(п. 33 в ред. Приказа Минздрава РФ от 20.01.2020 N 34н)

34. Аккредитационная подкомиссия оценивает результат прохождения аккредитуемым этапа аккредитации специалиста как "сдано" или "не сдано".

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

35. Аккредитуемый допускается к следующему этапу аккредитации специалиста в

случае оценки результата прохождения предыдущего этапа как "сдано".

36. В помещениях, предоставляемых образовательными и (или) научными организациями, должна быть обеспечена техническая возможность записи видеоизображения и аудиосигнала, при этом качество видеозаписи и расположение технических средств записи видеоизображения и аудиосигнала должны обеспечивать возможность обзора всего помещения и манипуляций, производимых аккредитуемым, а запись аудиосигнала должна содержать речь аккредитуемого.

37. При прохождении аккредитации специалиста аккредитуемым запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Аккредитуемый, нарушивший данное требование, удаляется из помещения, в котором проводится аккредитация специалиста, о чем делается соответствующая запись в протоколе заседания аккредитационной подкомиссии.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

38. Тестирование проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого аккредитуемого автоматически с использованием информационных систем путем случайной выборки 60 тестовых заданий из Единой базы оценочных средств, формируемой Методическим центром аккредитации специалистов (далее – Единая база оценочных средств).

На решение аккредитуемым тестовых заданий отводится 60 минут (для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению – 120 минут).

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

39. Результат тестирования формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

На основании результата тестирования аккредитационная подкомиссия оценивает результат прохождения аккредитуемым данного этапа аккредитации как:

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

"сдано" при результате 70% или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

"не сдано" при результате 69% или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

40. Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях, в том числе с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов) и (или) привлечением стандартизированных пациентов, проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения аккредитуемым, имеющим высшее медицинское или высшее фармацевтическое образование, не менее 5 практических заданий, аккредитуемым, имеющим среднее медицинское или среднее фармацевтическое образование, – 1 практического задания.

Комплектование набора практических заданий для каждого аккредитуемого, имеющего высшее медицинское или высшее фармацевтическое образование, а также выбор практического задания для каждого аккредитуемого, имеющего среднее медицинское или среднее фармацевтическое образование, осуществляется с использованием информационных систем автоматически из Единой базы оценочных средств.

На выполнение одного практического задания одному аккредитуемому, имеющему

высшее медицинское или высшее фармацевтическое образование, отводится 10 минут, аккредитуемому, имеющему среднее медицинское или среднее фармацевтическое образование, – 30 минут.

Оценка правильности и последовательности выполнения практических заданий осуществляется членами аккредитационной подкомиссии (в составе не менее 3 человек одновременно для аккредитуемых со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием) путем заполнения оценочных листов.

(п. 40 в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

41. Результат выполнения практических заданий формируется с использованием информационных систем автоматически, с указанием процента правильно выполненных практических действий от общего количества практических действий.

На основании результата выполнения практических действий аккредитационная подкомиссия оценивает результат прохождения аккредитуемым данного этапа аккредитации как:

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

"сдано" при результате 70% или более правильно выполненных практических действий от общего количества практических действий;

"не сдано" при результате 69% или менее правильно выполненных практических действий от общего количества практических действий.

42. Решение ситуационных задач проводится путем ответа аккредитуемого на 12 вопросов, содержащихся в каждой из 2 ситуационных задач.

Комплектование набора ситуационных задач для каждого аккредитуемого осуществляется с использованием информационных систем автоматически путем их случайной выборки из Единой базы оценочных средств.

На решение аккредитуемым ситуационных задач отводится 60 минут.

(п. 42 в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.05.2019 N 326н)

43. Результат решения ситуационных задач формируется с использованием информационных систем автоматически на основании процента правильных ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

На основании результата решения ситуационных задач аккредитационная подкомиссия оценивает результат прохождения аккредитуемым данного этапа аккредитации как:

"сдано" при результате 70% или более правильных ответов;

"не сдано" при результате 69% или менее правильных ответов.

(п. 43 в ред. Приказа Минздрава РФ от 20.01.2020 N 34н)

43.1. Комплектование набора практических заданий в целях оценки практических навыков (умений) в симулированных условиях и ситуационных задач в рамках проведения практико-ориентированного этапа осуществляется с использованием информационных систем автоматически из Единой базы оценочных средств.

Число практических заданий и ситуационных задач в рамках проведения практико-ориентированного этапа устанавливается отдельно для каждой медицинской или фармацевтической специальности Координационным советом Министерства здравоохранения Российской Федерации по кадровой политике по предложению Методического центра аккредитации специалистов. При этом суммарное число практических заданий и ситуационных задач для каждой медицинской или

фармацевтической специальности должно быть не менее пяти.

На выполнение одного практического задания одному аккредитуемому отводится 10 минут.

На решение одной ситуационной задачи, содержащей 12 вопросов, одному аккредитуемому отводится 30 минут.

(п. 43.1 введен Приказом Минздрава РФ от 20.01.2020 N 34н)

43.2. Результат выполнения практико-ориентированного этапа формируется с использованием информационных систем автоматически на основании процента правильно выполненных практических действий от общего количества практических действий в практических заданиях и правильных ответов на вопросы, содержащиеся в ситуационных задачах.

На основании результата выполнения практико-ориентированного этапа аккредитационная подкомиссия оценивает результат прохождения аккредитуемым данного этапа аккредитации как:

"сдано" при результате 70% или более правильно выполненных практических действий от общего количества практических действий и правильных ответов при решении ситуационных задач (при условии их включения в практико-ориентированный этап);

"не сдано" при результате 69% или менее правильно выполненных практических действий от общего количества практических действий и правильных ответов при решении ситуационных задач (при условии их включения в практико-ориентированный этап)".

(п. 43.2 введен Приказом Минздрава РФ от 20.01.2020 N 34н)

44. Портфолио формируется лицом самостоятельно.

В случае указания в портфолио сведений об освоении образовательных программ указываемые сведения подтверждаются соответствующими документами об образовании и (или) о квалификации.

45. По результатам оценки портфолио аккредитационная подкомиссия принимает решение о прохождении аккредитуемым данного этапа аккредитации "сдано" или "не сдано" на основе соответствия уровня квалификации и дополнительного профессионального образования требованиям к осуществлению профессиональной деятельности по специальности.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

46. Оценка результата прохождения каждого этапа аккредитации специалиста и решения аккредитационной подкомиссии о признании аккредитуемого прошедшим или не прошедшим отдельный этап аккредитации специалиста отражаются в протоколах заседания аккредитационной подкомиссии, подписываемых в день завершения этапа аккредитации специалиста, и размещаются на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и информационных стендах организации, указанной в [пункте 7](#) настоящего Положения, в течение 2 рабочих дней со дня подписания протокола.

(п. 46 в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

47. Заседание аккредитационной комиссии по итогам проведения аккредитации специалистов проводится в течение 2 рабочих дней со дня размещения на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и информационных стендах организации, указанной в [пункте 7](#) настоящего Положения, протокола заседания

аккредитационной подкомиссии по итогам прохождения последнего этапа аккредитации. Указанное заседание аккредитационной комиссии правомочно, если в нем приняло участие не менее половины членов аккредитационной подкомиссии по специальности, непосредственно участвовавших в проведении этапов аккредитации специалиста.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

Аккредитационная комиссия принимает решение о признании аккредитуемого прошедшим аккредитацию специалиста или не прошедшим аккредитацию специалиста по итогам рассмотрения протоколов аккредитационной подкомиссии о результатах прохождения специалистом этапов аккредитации.

Аккредитуемый, чей результат прохождения каждого этапа аккредитации специалиста оценивается как "сдано", признается аккредитационной комиссией прошедшим аккредитацию специалиста.

Решение о признании аккредитуемого прошедшим аккредитацию специалиста отражается в итоговом протоколе заседания аккредитационной комиссии, подписываемом в день проведения заседания аккредитационной комиссии, но не позднее 2 рабочих дней со дня размещения на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и информационных стендах организации, указанной в [пункте 7](#) настоящего Положения, протокола заседания аккредитационной подкомиссии по итогам прохождения последнего этапа аккредитации.

Итоговый протокол в течение 5 календарных дней со дня подписания направляется ответственным секретарем аккредитационной комиссии в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

(п. 47 в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

48. Аккредитуемый признается не прошедшим этап аккредитации специалиста в следующих случаях:

неявка для прохождения этапа аккредитации специалиста;

результат прохождения этапа аккредитации специалиста оценивается аккредитационной подкомиссией как "не сдано";

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

нарушение аккредитуемым требований [абзаца первого пункта 37](#) настоящего Положения.

49. Аккредитуемый, признанный не прошедшим этап аккредитации специалиста, в целях повторного прохождения этапа аккредитации специалиста представляет в аккредитационную подкомиссию заявление с указанием непройденного этапа аккредитации специалиста в течение 5 рабочих дней со дня признания его таковым.

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н, от 26.04.2018 N 192н)

Аккредитуемый, признанный не прошедшим этап аккредитации специалиста и не подавший в течение 5 рабочих дней со дня признания его таковым заявление о повторном прохождении этапа аккредитации специалиста, признается аккредитационной комиссией не прошедшим аккредитацию специалиста.

(абзац введен Приказом Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

50. По результатам рассмотрения указанного заявления аккредитационная подкомиссия принимает решение о повторном прохождении аккредитуемым этапа аккредитации специалиста.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

51. Аккредитуемый, признанный 3 раза не прошедшим соответствующий этап аккредитации специалиста признается аккредитационной комиссией не прошедшим аккредитацию специалиста.

Аккредитуемый, признанный не прошедшим аккредитацию специалиста, в целях повторного прохождения аккредитации специалиста представляет в аккредитационную подкомиссию документы, предусмотренные [пунктами 26](#) и [27](#) настоящего Положения, не ранее чем через один месяц со дня признания его таковым.

(в ред. Приказов Минздрава РФ от 20.12.2016 N 974н, от 19.05.2017 N 234н)

52. Аккредитуемому, признанному прошедшим или не прошедшим аккредитацию специалиста, в течение 3 дней с даты подписания протокола заседания аккредитационной комиссии ответственным секретарем аккредитационной комиссии выдается выписка из протокола заседания аккредитационной комиссии, содержащая соответствующие решения.

Выписка из протокола заседания аккредитационной комиссии заверяется печатью (при наличии) профессиональной некоммерческой организации, представителем которой является председатель аккредитационной комиссии или печатью (при наличии) образовательной и (или) научной организации, в помещениях которой проводилась аккредитация специалиста. (абзац введен Приказом Минздрава РФ от 26.04.2018 N 192н)

53. Сведения о лицах, признанных прошедшими аккредитацию специалиста, вносятся ответственным секретарем аккредитационной комиссии в Федеральный регистр медицинских работников <9>.

-----

<9> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 декабря 2013 г. N 1159н "Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности лиц, участвующих в оказании медицинских услуг" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 апреля 2014 г., регистрационный N 32044).

#### IV. Апелляция

54. Аккредитуемый, признанный аккредитационной комиссией не прошедшим аккредитацию специалиста или признанный аккредитационной подкомиссией не прошедшим этап аккредитации специалиста, вправе подать жалобу на соответствующее решение аккредитационной комиссии или аккредитационной подкомиссии в апелляционную комиссию в течение 2 рабочих дней с момента размещения в соответствии с [пунктом 46](#) настоящего Положения результатов прохождения этапа аккредитации.

(п. 54 в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

55. Для рассмотрения жалоб председателем аккредитационной комиссии из членов аккредитационной комиссии формируется апелляционная комиссия.

56. Члены апелляционной комиссии не вправе рассматривать жалобы в отношении решений, принятых ими в качестве членов аккредитационной подкомиссии.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

57. Апелляционная комиссия рассматривает жалобу в течение 5 рабочих дней со дня ее



подачи.

58. По результатам рассмотрения жалобы апелляционная комиссия принимает решение об удовлетворении жалобы и аннулировании решения аккредитационной комиссии или аккредитационной подкомиссии, на которое подана жалоба, либо об отказе в удовлетворении жалобы и оставлении решения аккредитационной комиссии или аккредитационной подкомиссии без изменения.

(п. 58 в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

59. О своем решении апелляционная комиссия уведомляет аккредитуемого, подавшего жалобу, в день рассмотрения жалобы.

60. При аннулировании решения аккредитационной комиссии или аккредитационной подкомиссии лицо, подавшее жалобу, вправе продолжить прохождение процедуры аккредитации специалистов начиная с этапа, который он не прошел в связи с неявкой или результатом прохождения этапа как "не сдано".

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

61. Лицу, признанному аккредитационной комиссией прошедшим процедуру аккредитации специалиста, выдается свидетельство об аккредитации специалиста в порядке, определенном Министерством здравоохранения Российской Федерации <10>.

(в ред. Приказа Минздрава РФ от 24.05.2019 N 326н)

-----  
<10> Часть 3 статьи 69 Федерального закона N 323-ФЗ.

62. Решения аккредитационной комиссии и апелляционной комиссии могут быть обжалованы в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

Приложение N 1 к Положению об аккредитации специалистов, утвержденному приказом Минздрава РФ от 02.06.2016 N 334н

Список изменяющих документов (в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

Рекомендуемый образец

\_\_\_\_\_ (дата, место проведения заседания)

\_\_\_\_\_ (номер протокола)

**Протокол заседания аккредитационной подкомиссии по итогам проведения этапа аккредитации специалистов**

заседание аккредитационной подкомиссии по итогам проведения \_\_\_\_\_ этапа аккредитации

(номер (наименование) этапа)

специалиста по специальности <1>: \_\_\_\_\_

Председательствовал: \_\_\_\_\_



(И.О. Фамилия)

Ответственный секретарь: \_\_\_\_\_

(И.О. Фамилия)

Члены подкомиссии:

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

Состав аккредитационной подкомиссии утвержден протоколом заседания аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_

Повестка заседания:

О результатах проведения \_\_\_\_\_ этапа  
(номер (наименование) этапа)  
аккредитации специалиста и решениях аккредитационной подкомиссии.

К прохождению этапа допущено \_\_\_\_\_ человек, из которых для прохождения этапа явилось \_\_\_\_\_ человек, завершивших прохождение этапа со следующими результатами:

№ п/п	ФИО	Результат

Дополнительная информация о проведении этапа \_\_\_\_\_

Решение:

Руководствуясь [пунктами 34](#) – [36](#), [39](#), [44](#), [46](#), [48](#) Положения об аккредитации специалистов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. N 334н, аккредитационная подкомиссия решила:

№ п/п	ФИО	Решение

Наличие особого мнения участника заседания: \_\_\_\_\_

Председатель \_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О. Фамилия)

Члены подкомиссии \_\_\_\_\_

(подпись)

(И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

Ответственный секретарь

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

-----  
<1> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный N 39696); Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2008 г. N 176н "О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 мая 2008 г., регистрационный N 11634), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 марта 2010 г. N 199н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 мая 2010 г., регистрационный N 17160).

Приложение N 2 к Положению об аккредитации специалистов, утвержденному приказом Минздрава РФ от 02.06.2016 N 334н

Список изменяющих документов (в ред. Приказа Минздрава РФ от 19.05.2017 N 234н)

Рекомендуемый образец

Председателю аккредитационной подкомиссии

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

тел. \_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_

электронной почты \_\_\_\_\_

страховой номер индивидуального  
лицевого счета \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, адрес регистрации)

### Заявление о допуске к аккредитации специалиста

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

информирую, что успешно завершил(а) освоение образовательной программы по специальности (направлению подготовки) <1> \_\_\_\_\_,

что подтверждается \_\_\_\_\_

(реквизиты документа о высшем образовании и о квалификации

(с приложениями) или о среднем профессиональном образовании (с приложениями или иного документа, свидетельствующего об окончании освоения образовательной программы)

Учитывая, что я намерен(а) осуществлять \_\_\_\_\_

(медицинскую/фармацевтическую деятельность по специальности/в должности, в соответствии с номенклатурой)

на территории Российской Федерации, прошу допустить меня до прохождения

(процедуры аккредитации специалиста начиная с первого/второго/третьего этапа)

Прилагаю копии следующих документов:

1. Документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_ (серия, номер,

\_\_\_\_\_ ; сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

2. Документа(ов) об образовании: \_\_\_\_\_ ;

3. Страхового свидетельства государственного пенсионного страхования: \_\_\_\_\_ ;

4. Иных документов: \_\_\_\_\_ ;

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" <2> в целях организации и проведения аккредитации специалиста на срок, необходимый для организации и проведения аккредитации специалиста, даю согласие Министерству здравоохранения Российской Федерации и членам аккредитационной подкомиссии под председательством \_\_\_\_\_ на обработку моих персональных данных, указанных в прилагаемых документах, и сведений о содержании и результатах прохождения мной аккредитации специалиста, а именно согласие на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

-----  
<1> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12 сентября 2013 г. N 1061 "Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2013 г., регистрационный N 30163); перечень специальностей среднего профессионального образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 октября 2013 г. N 1199 "Об утверждении перечней профессий и специальностей среднего профессионального образования" (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2013 г., регистрационный N 30861), с изменениями, внесенными приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 мая 2014 г. N 518 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 мая 2014 г., регистрационный N 32461) и от 18 ноября 2015 г. N 1350 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 декабря 2015 г., регистрационный N 39955).

<2> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2011, N 31, ст. 4701.

---