



**Министерство здравоохранения Московской
области**

**Типовые ошибки, допускаемые
заявителями при подаче заявления
для присвоения, подтверждения или
снятия квалификационных категорий
специалистам, работающим в
системе здравоохранения
Московской области**



ВНИМАНИЕ!

- **С запросом о предоставлении услуги (присвоение или подтверждение категории) может обратиться только сам Заявитель, специалист, осуществляющий медицинскую и фармацевтическую деятельность в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Московской области.**
- **Копии документов об образовании (диплом, удостоверения, свидетельства, сертификаты Заявителя), трудовой книжки и сведения о трудовой деятельности должны быть заверены в установленном порядке.**
- **Все приложенные к запросу документы должны быть в формате PDF.**



ВНИМАНИЕ!

Согласно приказу Минздрава России № 41н от 02.02.2021г. «Об особенностях прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории в 2021 году»:

- Приостановлено проведение аттестации медицинских работников и фармацевтических работников на получение квалификационной категории до 1 января 2022 года (за исключением проведения аттестации на присвоение квалификационной категории впервые и более высокой квалификационной категории).
- Продлён на 12 месяцев срок действия присвоенных медицинским работникам и фармацевтическим работникам квалификационных категорий при истечении срока их действия в период с января по 31 декабря 2021 года, в том числе срок действия присвоенных медицинским работникам и фармацевтическим работникам квалификационных категорий, которые были продлены в период с 1 февраля 2020 года по январю 2021 года в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 апреля 2020 г. № 394н «Особенности прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории».



Сроки предоставления услуги

Ошибка:

Подача Запроса и приложенных документов не в установленный срок для подачи документов. Является основанием для отказа в приеме и регистрации документов (п. 12.1.11 Административного регламента)

Специалисты **со средним** медицинским и фармацевтическим **образованием** подают Запрос и приложенные документы **с 1 по 15** **число каждого месяца.**

Специалисты **с высшим** медицинским и фармацевтическим образованием, имеющие **иное высшее** профессиональное **образование** осуществляющие медицинскую и фармацевтическую деятельность, подают Запрос и приложенные документы **с 1 по 10** **число каждого месяца**



Неверно заполнена электронная форма заявления

Ошибка:

Данные документа, удостоверяющего личность (раздел 3 Электронной формы заявления) **НЕ СООТВЕТСТВУЮТ** прикрепленной скан-копии документа, удостоверяющего личность Заявителя (раздел 4 Электронной формы заявления)

Раздел 3. Электронная форма заявления

ДОКУМЕНТ УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ЗАПОЛНЕНО	
ДОКУМЕНТ *	Паспорт гражданина РФ
СЕРИЯ *	12 34
НОМЕР *	567891
ДАТА ВЫДАЧИ *	13.03.2015
КЕМ ВЫДАН *	отделением УФМС России по гор. Мо
КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ	123-456

Раздел 4. Электронная форма заявления

Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистам, работающим в системе здравоохранения Московской области

ЗАПОЛНЕНО НА 83%

- СОГЛАСИЕ
- ЗАЯВИТЕЛЬ
- ЗАЯВЛЕНИЕ
- ДОКУМЕНТЫ**
- ПРЕДПРОСМОТР

В случае необходимости Вы можете [скачать](#) заполненное заявление.

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ
ЗАЯВИТЕЛЯ *

Добавить файлы

Chrysanthemum.jpg
0.84МБ

Файл загружен! ✕

Загрузить соответствующий документ



Прикрепление неверно оформленных документов

Раздел 4. Электронная форма заявления

Аттестационный лист **обязательно** должен быть заполнен в печатном виде, подписан руководителем организации и заверен отделом кадров (обязательно наличие печати) медицинской организации, работником которой является Заявитель.

Присвоение, подтверждение или снятие квалификационных категорий специалистам, работающим в системе здравоохранения Московской области

ЗАПОЛНЕНО НА 83%

1. СОГЛАСИЕ

2. ЗАЯВИТЕЛЬ

3. ЗАЯВЛЕНИЕ

4. ДОКУМЕНТЫ

5. ПРЕДПРОСМОТР

В случае необходимости Вы можете [скачать](#) заполненное заявление.

ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ ЗАЯВИТЕЛЯ *

Добавить файлы

Chrysanthemum.jpg
0.84M6

Файл загружен! ✕

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ *

Добавить файлы

Chrysanthemum.jpg
0.84M6

Файл загружен! ✕



Прикрепление неверно оформленных документов (скан-копий)

Отчет о профессиональной деятельности должен быть лично подписан Заявителем, согласован с руководителем и заверен печатью медицинской организации, работником которой является Заявитель и должен содержать:

- Для Заявителей с **высшим образованием** - анализ профессиональной деятельности за **последние 3 (три) года работы**.
- Для Заявителей **со средним медицинским образованием** - анализ профессиональной деятельности за **последний год работы**.

Отчет должен содержать описание выполненных работ, данные о рационализаторских предложениях и патентах, выводы Заявителя о своей профессиональной деятельности, предложения по ее совершенствованию.

В случае отказа руководителя медицинской организации **согласовать Отчет**, Заявитель представляет письменное разъяснение руководителя медицинской организации о причинах отказа в согласовании Отчета.

Отчет загружается в формате PDF.



Внимательно проверить верно ли введены номер телефона и адрес электронной почты

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

ЗАПОЛНЕНО

ОШИБКА: не верно указаны контактные данные

ТЕЛЕФОН ДЛЯ СВЯЗИ *

+7

1234567891

АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ *

1234567891@mail.ru

В ином случае с Заявителем невозможно будет связаться и (или) информация о результате рассмотрения заявления будет отправлена на неверный адрес, указанный в заявлении.



ВНИМАНИЕ!

Даты и время проведения тестового контроля, а также даты, время и место заседаний экспертных групп по аттестации медицинских работников размещаются на следующих ресурсах:

Информация по аттестации врачей размещается на официальном сайте ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского, раздел «Аттестация медицинских работников»

<https://www.monikiweb.ru/fuv/att>

Информация по аттестации СМП размещается на официальном сайте Московского областного медицинского колледжа, раздел «Аттестация медицинских работников», подраздел «Аттестация специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»

http://www.mocomk.ru/Attestaciya_SrednMedObr.html



Спасибо за внимание!