

**ПЕРИОДИЧЕСКА  
Я**

**АККРЕДИТАЦИЯ.**

**РАБОТА В ЛИЧНОМ  
КАБИНЕТЕ ЕГИСЗ.**



Министерство Здравоохранения РФ

## Личный кабинет медицинского работника



Войти

\* Система находится в опытной эксплуатации

## Вход ИА ЕГИСЗ



**+7 910 652-88-05**

Другой пользователь

Пароль

.....



Показать

Войти

[Я не знаю пароль](#)



Куда ещё можно войти с  
паролем от Госуслуг?

Вход с помощью электронной подписи

## Заявление на периодическую аккредитацию

Отправить

### 1. Персональные данные

Источник данных: ФРМР

Чудова Алевтина Евгеньевна

Пол: Женский

Дата рождения: 08.06.1970

Гражданство: Гражданин Российской Федерации

СНИЛС: 056-016-750 41

Отношение к военной службе: Невоеннообязанный

Паспорт гражданина Российской Федерации \* 

6819 091679

Выдан: УМВД России по Тамбовской области

Дата выдачи: 23.09.2019

### 2. Контактные данные

Телефон \*

Электронная почта \*

### 3. Специальность

Уровень образования \*

Специальность по которой проходит периодическая аккредитация \*



## Заявление на периодическую аккредитацию

### 1. Персональные данные

Чудова Алевтина Евгеньевна

Пол: Женский

Дата рождения: 08.06.1970

Гражданство: Гражданин Российской Федерации

СНИЛС: 056-016-750 41

Отношение к военной службе: Невоеннообязанный

Паспорт гражданина Российской Федерации \* 


6819 091679

Выдан: УМВД России по Тамбовской области


Дата выдачи: 23.09.2019

### 2. Контактные данные


Телефон \*

+7(910) 652 88 05 

Электронная почта \*

alka8.6@mail.ru 

### 3. Специальность

Уровень образования \* 

Обязательно для заполнения

Специальность по которой проходит периодическая аккредитация \*



## Заявление на периодическую аккредитацию

### 1. Персональные данные

Чудова Алевтина Евгеньевна

Пол: Женский

Дата рождения: 08.06.1970

Гражданство: Гражданин Российской Федерации

СНИЛС: 056-016-750 41

Паспорт гражданина Российской Федерации \*

6819 091679

Выдан: УМВД России по Тамбовской области

Дата выдачи: 23.09.2019

Поиск

Среднее – профессиональное

Высшее – бакалавриат

Высшее – магистратура

Высшее – специалитет

Высшее – аспирантура

Высшее – ординатура

Уровень образования \*

Обязательно для заполнения

Специальность по которой проходит периодическая аккредитация \*



## Заявление на периодическую аккредитацию

### 1. Персональные данные

Чудова Алевтина Евгеньевна

Пол: Женский

Дата рождения: 08.06.1970

Гражданство: Гражданин Российской Федерации

СНИЛС: 056-016-750 41

Отношение к военной службе: Невоеннообязанный

Паспорт гражданина Российской Федерации \* 

6819 091679

Выдан: УМВД России по Тамбовской области

Дата выдачи: 23.09.2019

### 2. Контактные данные

Телефон \*

+7(910) 652 88 05

Электронная почта \*

alka8.6@mail.ru

🔍 Поиск

▶ Врачебные специальности

▶ Средний медицинский персонал

Специальность по которой проходит периодическая аккредитация \*



# Заявление на периодическую аккредитацию

## 1. Персональные данные

Чудова Алевтина Евгеньевна


Пол: Женский

Дата рождения: 08.06.1970

Гражданство: Гражданин Российской Федерации

СНИЛС: 056-016-750 41

Отношение к военной службе: Невоеннообязанный

Паспорт гражданина Российской Федерации \* 

6819 091679

Выдан: УМВД России по Тамбовской области

Дата выдачи: 23.09.2019

Поиск

▶ Врачебные специальности

▼ Средний медицинский персонал

Дезинфекционное дело

Гигиеническое воспитание

Энтомология

Лабораторная диагностика

Специальность по которой проходит периодическая аккредитация \*



### 1. Персональные данные

Чудова Алевтина Евгеньевна


Пол: Женский

Дата рождения: 08.06.1970

Гражданство: Гражданин Российской Федерации

СНИЛС: 056-016-750 41

Отношение к военной службе: Невоеннообязанный

Паспорт гражданина Российской Федерации \* 


6819 091679

Выдан: УМВД России по Тамбовской области


Дата выдачи: 23.09.2019

### 2. Контактные данные

Телефон \*



+7(910) 652 88 05 

Электронная почта \*

alka8.6@mail.ru 

### 3. Специальность

Уровень образования \*

Среднее – профессиональное  

Специальность по которой проходит периодическая аккредитация \*

Сестринское дело в педиатрии

### 4. Согласование отчета о профессиональной деятельности \*

Да  Нет

## 5. Дополнительные документы

Максимальный размер всех файлов: 25 МБ. Наименования файлов должны быть уникальными.



Отчет о профессиональной деятельности \*  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+  Выбрать файл



Сведения об освоении программ повышения квалификации, суммарный срок освоения которых не менее 144 часов, либо сведения об освоении программ повышения квалификации и сведения об образовании, подтвержденные на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (за исключением сведений об освоении программ повышения квалификации), суммарный срок освоения которых не менее 144 часов, из них не менее 74 часов - сведения об освоении программ повышения квалификации \*

Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копия документа, удостоверяющего личность \*  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества - в случае изменения фамилии, имени, отчества  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копия сертификата специалиста (при наличии) и (или) сведения о прохождении аккредитации специалиста (при наличии)  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копии документов об образовании и о квалификации \*  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копии документов о квалификации, подтверждающих повышение или присвоение квалификации по результатам дополнительного профессионального образования - профессиональной переподготовки (при наличии)  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копии документов о квалификации, подтверждающих сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период \*  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской деятельности или фармацевтической деятельности, предусмотренных законодательством Российской Федерации о военной и иной приравненной к ней службе (при наличии)  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл

## 5. Дополнительные документы

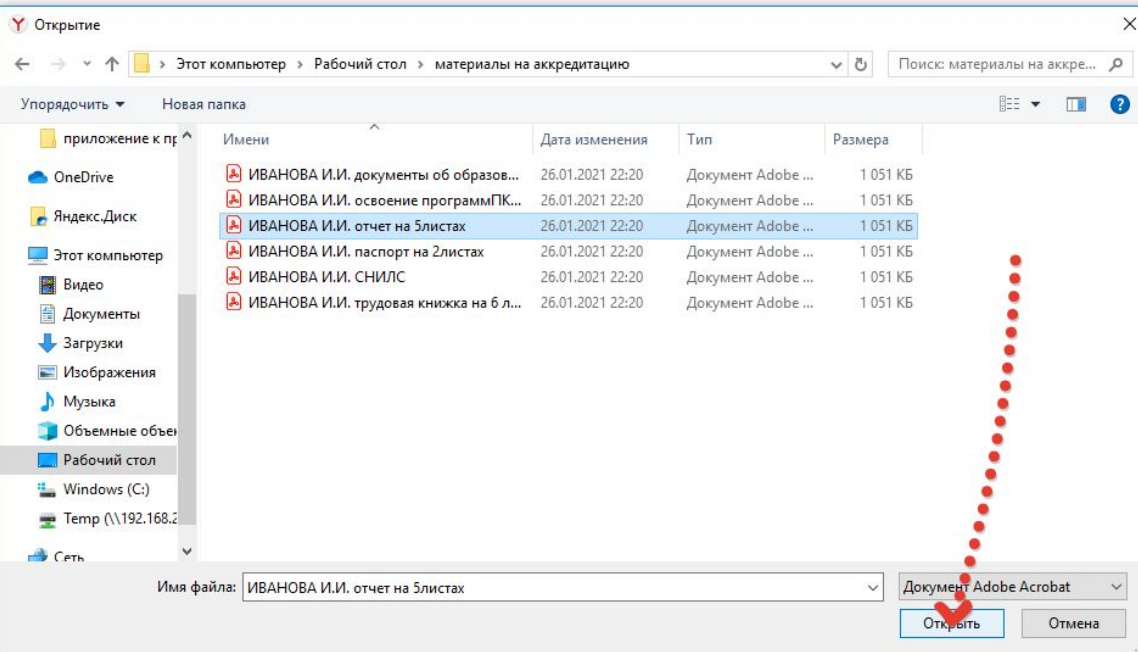
Максимальный размер всех файлов: 25 МБ. Наименования файлов должны быть уникальными.

Отчет о профессиональной деятельности \*  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл

Сведения об освоении программ повышения квалификации, суммарный срок освоения которых не менее 144 часов, либо сведения об освоении программ повышения квалификации и сведения об образовании, подтвержденные на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (за исключением сведений об освоении программ повышения квалификации), суммарный срок освоения которых не менее 144 часов, из них не менее 74 часов - сведения об освоении программ повышения квалификации \*

+ Выбрать файл



+ Выбрать файл

+ Выбрать файл

+ Выбрать файл

+ Выбрать файл

онального образования - профессиональной

+ Выбрать файл

+ 6.  
Комментарий

В соответствии  
со статьей 9  
Федерального  
закона от 27  
июля 2006 г.

## 5. Дополнительные документы

Максимальный размер всех файлов: 25 МБ. Наименования файлов должны быть уникальными.



Отчет о профессиональной деятельности \*  
1.03 МБ

Загружено



Сведения об освоении программ повышения квалификации, суммарный срок освоения которых не менее 144 часов, либо сведения об освоении программ повышения квалификации и сведения об образовании, подтвержденные на интернет-портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (за исключением сведений об освоении программ повышения квалификации), суммарный срок освоения которых не менее 144 часов, из них не менее 74 часов - сведения об освоении программ повышения квалификации \*  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копия документа, удостоверяющего личность \*  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества - в случае изменения фамилии, имени, отчества  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копия сертификата специалиста (при наличии) и (или) сведения о прохождении аккредитации специалиста (при наличии)  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копии документов об образовании и о квалификации \*  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копии документов о квалификации, подтверждающих повышение или присвоение квалификации по результатам дополнительного профессионального образования - профессиональной переподготовки (при наличии)  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Копии документов о квалификации, подтверждающих сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период \*  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл













Копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской деятельности или фармацевтической деятельности, предусмотренных законодательством Российской Федерации о военной и иной приравненной к ней службе (при наличии)  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл



Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.PDF

+ Выбрать файл

-  Копии документов об образовании и о квалификации \*  
1.03 МБ Загружено 
-  Копии документов о квалификации, подтверждающих повышение или присвоение квалификации по результатам дополнительного профессионального образования - профессиональной переподготовки (при наличии)  
1.03 МБ Загружено 
-  Копии документов о квалификации, подтверждающих сведения об освоении программ повышения квалификации за отчетный период \*  
1.03 МБ Загружено 
-  Копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности (при наличии), или копии иных документов, подтверждающих наличие стажа медицинской деятельности или фармацевтической деятельности, предусмотренных законодательством Российской Федерации о военной и иной приравненной к ней службе (при наличии)  
1.03 МБ Загружено 
-  Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица  
1.03 МБ Загружено 

## 6. Комментарий

## 7. Согласие на обработку персональных данных

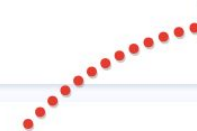
Даю согласие на обработку персональных данных \*

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях организации и проведения аккредитации специалиста на срок, необходимый для организации и проведения аккредитации специалиста, даю согласие Министерству здравоохранения Российской Федерации, членам центральной аккредитационной комиссии (аккредитационной комиссии, аккредитационной подкомиссии), федеральному аккредитационному центру высшего медицинского образования, высшего и среднего фармацевтического образования и иного высшего образования, федеральному аккредитационному центру среднего медицинского образования 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.



## Заявление на периодическую аккредитацию

Отправить



Источник данных: ФРМ

### 1. Персональные данные

Чудова Алевтина Евгеньевна

Пол: Женский

Дата рождения: 08.06.1970

Гражданство: Гражданин Российской Федерации

СНИЛС: 056-016-750 41

Отношение к военной службе: Невоеннообязанный

Паспорт гражданина Российской Федерации \*

6819 091679

Выдан: УМВД России по Тамбовской области

Дата выдачи: 23.09.2019

### 2. Контактные данные

Телефон \*

+7(910) 652 88 05

Электронная почта \*

alka8.6@mail.ru

### 3. Специальность

Уровень образования \*

Среднее – профессиональное

Специальность по которой проходит периодическая аккредитация \*

### 4. Согласование учета с профессиональной деятельностью \*

- ▶ С 1 октября 2021 года лицо считается прошедшим аккредитацию специалиста с момента внесения данных о ее прохождении в ЕГИСЗ. В связи с этим Минздрав России предупредил медорганизации: требовать у работников бумажное свидетельство об аккредитации для их допуска к медицинской деятельности недопустимо.
- ▶ Минздрав России **напоминает**: с 1 октября 2021 года медицинским и фармацевтическим работникам больше не потребуется получать свидетельство об аккредитации в бумажной форме (письмо от 15.03.2022 №16-7/И/2-4051).
- ▶ С указанной даты медики считаются прошедшими аккредитацию специалиста с момента внесения данных о ее прохождении в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения – ЕГИСЗ (ч. 3.1 ст. 69 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).
- ▶ В связи с этим ведомство сообщило о недопустимости требовать бумажное свидетельство при трудоустройстве.
- ▶ В процессе формирования личного дела при трудоустройстве работодатель может проверить факт прохождения аккредитации в Федеральном регистре медицинских работников (*подсистема ЕГИСЗ*).
- ▶ Вместе с тем законодателем сохранена возможность подтверждения аккредитации специалиста свидетельством на бумажном носителе, а также выпиской о наличии в ЕГИСЗ данных, подтверждающих факт ее прохождения.
- ▶ Порядки выдачи бумажного свидетельства и выписки утверждены приказом Минздрава России от 22.11.2021 №1082н. Документы являются равнозначными и могут быть получены по заявлению лица, прошедшего аккредитацию.
- ▶ О том, как получить бумажное свидетельство об аккредитации и выписку из ЕГИСЗ о ее прохождении, смотрите подробнее в статье «Факультета медицинского права» [«Выписку о прохождении аккредитации специалист получит на портале госуслуг»](#).