



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)



П Р И К А З

28 октября 2022г.

Москва

№ 409Н

Об утверждении
Положения об аккредитации специалистов

В соответствии с частью 3 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2021, № 27, ст. 5140) и подпунктом 5.2.119¹ пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2016, № 27, ст. 4497), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемое Положение об аккредитации специалистов.
2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 ноября 2021 г. № 1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 ноября 2021 г., регистрационный № 66115).
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2023 года и действует до 1 января 2029 года.

Министр

М.А. Мурашко

Утверждено
приказом Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «18» октября 2022 г. № 709 н

Положение об аккредитации специалистов

I. Общие положения

1. Аккредитация специалиста проводится аккредитационной комиссией по окончании освоения лицом профессиональных образовательных программ медицинского образования или фармацевтического образования не реже одного раза в пять лет¹.

2. Аккредитация специалиста проводится в отношении:

лиц, завершивших освоение основных профессиональных образовательных программ высшего медицинского образования и высшего фармацевтического образования – программ бакалавриата, программ специалитета, имеющих государственную аккредитацию, основных профессиональных образовательных программ среднего медицинского образования и среднего фармацевтического образования, имеющих государственную аккредитацию, а также лиц, получивших медицинское или фармацевтическое образование (уровень бакалавриат, специалитет, среднее профессиональное образование) в иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность (далее – первичная аккредитация);

лиц, завершивших освоение основных профессиональных образовательных программ высшего медицинского образования и высшего фармацевтического образования – программ ординатуры, программ магистратуры, имеющих государственную аккредитацию, основных профессиональных образовательных программ иного высшего образования, имеющих государственную аккредитацию (далее – немедицинское образование), и не имеющих стажа работы на должностях медицинских работников либо имеющих стаж работы на должностях медицинских работников менее пяти лет, лиц, завершивших освоение дополнительных профессиональных программ – программ профессиональной переподготовки, лиц, получивших медицинское, фармацевтическое или немедицинское образование в иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность (за исключением лиц, указанных в абзаце втором настоящего пункта), а также лиц, имеющих медицинское или фармацевтическое образование, не работавших по своей специальности более пяти лет и завершивших освоение дополнительных профессиональных программ² (далее – первичная специализированная аккредитация);

¹ Часть 3 статьи 69 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2021, № 27, ст. 5140) (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ).

² Часть 4 статьи 69 Федерального закона № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2016, № 1, ст. 9).

лиц, завершивших освоение дополнительных профессиональных программ медицинского образования или фармацевтического образования – программ повышения квалификации, обеспечивающих непрерывное совершенствование профессиональных знаний и навыков в течение всей жизни, а также постоянное повышение профессионального уровня и расширение квалификации, лиц, имеющих немедицинское образование, стаж работы на должностях медицинских работников более пяти лет и завершивших освоение дополнительных профессиональных программ – программ повышения квалификации в соответствии с видом профессиональной деятельности (далее – периодическая аккредитация).

3. Аккредитация специалиста проводится с учетом квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам³, квалификационных требований, предусмотренных Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н⁴ (для аккредитации лиц с немедицинским образованием) (далее – квалификационные требования, утвержденные приказом № 541н), а также профессиональных стандартов (при наличии).

4. Организация проведения аккредитации специалистов осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации⁵.

5. Информационно-техническое сопровождение процедуры аккредитации специалистов осуществляется Федеральным аккредитационным центром высшего медицинского образования, высшего и среднего фармацевтического образования, а также иного высшего образования и Федеральным аккредитационным центром среднего медицинского образования, создаваемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации на базах подведомственных образовательных и (или) научных организаций (далее вместе – Федеральные аккредитационные центры).

Методическое обеспечение аккредитации специалистов осуществляется Методическим центром аккредитации специалистов (далее – Методический центр), создаваемым Министерством здравоохранения Российской Федерации на базе подведомственной образовательной и (или) научной организации.

6. Организационно-техническое обеспечение деятельности аккредитационных подкомиссий осуществляется структурными подразделениями, создаваемыми в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского и (или) фармацевтического образования и включенных в перечень

³ Подпункт 5.2.2 пункта 5 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526).

⁴ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247 с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 апреля 2018 г. № 214н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 июня 2018 г., регистрационный № 51386).

⁵ Пункт 11¹ части 2 статьи 14 Федерального закона № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2016, № 1, ст. 9).

аккредитационных центров субъекта Российской Федерации в соответствии с пунктом 59 настоящего Положения (далее – аккредитационные центры).

7. Организационно-техническое обеспечение деятельности центральной аккредитационной комиссии осуществляется Федеральными аккредитационными центрами.

8. Сведения о Федеральных аккредитационных центрах, а также о графиках приема и регистрации документов Федеральными аккредитационными центрами, и об их почтовых адресах и адресах электронной почты размещаются на официальном сайте Федеральных аккредитационных центров в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – официальный сайт Федеральных аккредитационных центров).

Сведения об аккредитационном центре, а также график приема и регистрации документов аккредитационными подкомиссиями, которые проводят аккредитацию в данном аккредитационном центре, и об их почтовых адресах и адресах электронной почты размещаются на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации, осуществляющей образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского и (или) фармацевтического образования и на базе которой создан аккредитационный центр, и (или) аккредитационного центра (далее – официальный сайт организации), а также на официальном сайте Федеральных аккредитационных центров.

II. Формирование и организация работы аккредитационных комиссий

9. Аккредитационные комиссии формируются Министерством здравоохранения Российской Федерации с участием профессиональных некоммерческих организаций, указанных в частях 2, 3 и 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ⁶.

10. Аккредитационные комиссии в субъектах Российской Федерации формируются отдельно для проведения:

аккредитации специалистов с высшим медицинским и немедицинским образованием;

аккредитации специалистов со средним профессиональным медицинским образованием;

аккредитации специалистов с фармацевтическим образованием.

11. Аккредитационные комиссии состоят из председателя аккредитационной комиссии, заместителя (заместителей) председателя аккредитационной комиссии, ответственного секретаря аккредитационной комиссии и членов аккредитационной комиссии.

Состав аккредитационной комиссии формируется из не менее семи человек.

12. В состав аккредитационных комиссий могут включаться представители профессиональных некоммерческих организаций, медицинских профессиональных

⁶ Часть 3 статьи 69 Федерального закона № 323-ФЗ.

некоммерческих организаций, их ассоциаций (союзов)⁷, профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), организаций, осуществляющих образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского и (или) фармацевтического образования, федеральных органов государственной власти и органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, медицинских организаций и фармацевтических организаций.

13. Составы аккредитационных комиссий утверждаются приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Председатель аккредитационной комиссии назначается из числа представителей профессиональных некоммерческих организаций, указанных в частях 2, 3 и 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ⁸.

14. Председателем аккредитационной комиссии из числа членов аккредитационной комиссии утверждаются заместитель (заместители) председателя аккредитационной комиссии и ответственный секретарь аккредитационной комиссии.

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 специалистов, установленного настоящим Положением;

формирует аккредитационные подкомиссии и согласовывает график их работы;

утверждает протоколы аккредитационных подкомиссий;

распределяет обязанности между заместителями председателя аккредитационной комиссии (при наличии нескольких заместителей председателя аккредитационной комиссии);

назначает временно исполняющего обязанности председателя аккредитационной комиссии из числа заместителей председателя аккредитационной комиссии (при наличии нескольких заместителей председателя аккредитационной комиссии);

взаимодействует с Министерством здравоохранения Российской Федерации, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, профессиональными некоммерческими организациями, указанными в частях 2, 3 и 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ, Федеральными аккредитационными центрами, Методическим центром, центральной аккредитационной комиссией, аккредитационными центрами и иными органами и организациями;

рассматривает по компетенции обращения, поступившие в аккредитационную комиссию;

осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Положением.

⁷ Статья 76 Федерального закона № 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 53, ст. 8415).

⁸ Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2018, № 1, ст. 49; № 53, ст. 8415.

16. Заместитель председателя аккредитационной комиссии:

исполняет обязанности председателя аккредитационной комиссии в его отсутствие в соответствии с распределением обязанностей в случае назначения его исполняющим обязанности председателя аккредитационной комиссии;

обеспечивает взаимодействие председателя аккредитационной комиссии с аккредитационными подкомиссиями;

осуществляет иные функции по поручению председателя аккредитационной комиссии в соответствии с настоящим Положением.

17. Ответственный секретарь аккредитационной комиссии:

организует ведение делопроизводства аккредитационной комиссии, в том числе осуществляет прием, регистрацию, первичную обработку и предварительное рассмотрение поступающих от аккредитационных подкомиссий протоколов заседаний и копий протоколов заседаний аккредитационных подкомиссий, а также иной входящей документации, регистрацию и отправку исходящей документации за подписью председателя аккредитационной комиссии;

готовит материалы к заседаниям аккредитационной комиссии и проекты протоколов заседаний аккредитационной комиссии;

ведет протоколы заседаний аккредитационной комиссии;

ведет протоколы, предусмотренные пунктом 57 настоящего Положения;

осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Положением и по поручению председателя аккредитационной комиссии.

18. Регламент работы аккредитационной комиссии утверждается председателем аккредитационной комиссии в срок, не превышающий 10 рабочих дней после дня утверждения ее состава, и размещается на официальном сайте Федеральных аккредитационных центров.

19. Председателем аккредитационной комиссии из членов аккредитационной комиссии формируются аккредитационные подкомиссии по специальностям и (или) по должностям (для аккредитации лиц с немедицинским образованием), по которым проводится аккредитация специалистов (далее – аккредитационные подкомиссии), отдельно для проведения первичной аккредитации, отдельно для первичной специализированной аккредитации и периодической аккредитации.

20. Основной формой деятельности аккредитационных комиссий являются заседания, проводимые в очной форме или с использованием дистанционных технологий.

21. Заседания аккредитационной комиссии проводятся в целях утверждения составов аккредитационных подкомиссий и в иных случаях, предусмотренных настоящим Положением.

Заседание аккредитационной комиссии правомочно, если в нем приняло участие не менее половины членов аккредитационной комиссии.

22. По итогам заседания аккредитационной комиссии оформляется протокол заседания аккредитационной комиссии, который подписывается председательствующим на заседании, заместителем (заместителями) председателя и ответственным секретарем аккредитационной комиссии, в том числе с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи, непосредственно после его окончания.

23. В случае несогласия с решением аккредитационной комиссии участник заседания вправе представить особое мнение в письменной форме на имя председательствующего на заседании, которое в обязательном порядке вносится в протокол заседания аккредитационной комиссии.

24. Протоколы заседаний аккредитационных комиссий на бумажном носителе сшиваются и направляются аккредитационными центрами в Федеральные аккредитационные центры, где хранятся в архиве в течение 6 лет.

25. Аккредитационная подкомиссия состоит из председателя аккредитационной подкомиссии и членов аккредитационной подкомиссии с учетом заместителя председателя аккредитационной подкомиссии и ответственного секретаря аккредитационной подкомиссии.

Состав аккредитационной подкомиссии формируется председателем соответствующей аккредитационной комиссии из не менее трех человек на одну аккредитационную подкомиссию.

26. Лица, включаемые в состав аккредитационной подкомиссии (за исключением ответственного секретаря аккредитационной подкомиссии), должны иметь:

1) для проведения аккредитации специалистов с медицинским образованием и фармацевтическим образованием:

высшее образование или среднее профессиональное образование по специальности, указанной в номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»⁹ (далее – номенклатура специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование), или номенклатуре специальностей специалистов, имеющих среднее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16 апреля 2008 г. № 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»¹⁰ (далее – номенклатура специальностей специалистов, имеющих среднее медицинское и фармацевтическое образование);

сертификат специалиста или пройденную аккредитацию специалиста и стаж работы не менее пяти лет по специальности (за исключением специальностей, вводимых после 2018 года) в соответствии с указанным сертификатом специалиста или пройденной аккредитацией специалиста;

⁹ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный № 39696, с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11 октября 2016 г. № 771н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 декабря 2016 г., регистрационный № 44926) и от 9 декабря 2019 г. № 996н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 января 2020 г. № 57174).

¹⁰ Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 мая 2008 г., регистрационный № 11634, с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 марта 2010 г. № 199н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 мая 2010 г., регистрационный № 17160).

2) для проведения аккредитации специалистов с немедицинским образованием:

образование в соответствии с требованиями к образованию и обучению, установленными соответствующими профессиональными стандартами, или квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, или квалификационными требованиями, утвержденными приказом № 541н, и (или) высшее образование по специальности, указанной в номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, предусматривающее соответствующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции;

стаж работы не менее пяти лет в должности, по которой проводится аккредитация специалистов, и (или) стаж работы не менее пяти лет по специальности (за исключением специальностей, вводимых после 2018 года) при наличии сертификата специалиста или пройденной аккредитации специалиста по соответствующей специальности.

27. 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 специалистов, установленного настоящим Положением;

распределяет обязанности между членами аккредитационной подкомиссии;

рассматривает поступающие в аккредитационную подкомиссию документы, предусмотренные настоящим Положением;

назначает заместителя председателя аккредитационной подкомиссии и ответственного секретаря аккредитационной подкомиссии.

28. Заместитель председателя аккредитационной подкомиссии исполняет обязанности председателя аккредитационной подкомиссии в его отсутствие, осуществляет иные функции по поручению председателя аккредитационной подкомиссии в соответствии с настоящим Положением.

29. Ответственный секретарь аккредитационной подкомиссии:

принимает, регистрирует и рассматривает поступающие в аккредитационную подкомиссию документы, предусмотренные пунктами 61, 89 и 90 настоящего Положения;

уведомляет лиц, подавших документы, предусмотренные пунктом 61 настоящего Положения, об отказе в их принятии;

уведомляет членов аккредитационной подкомиссии и лиц, подавших документы, предусмотренные пунктом 61 настоящего Положения, о сроках и месте проведения аккредитации специалистов;

готовит материалы к заседаниям аккредитационной подкомиссии и проекты протоколов заседаний аккредитационной подкомиссии;

ведет протоколы заседаний аккредитационной подкомиссии;

обеспечивает взаимодействие с аккредитационной комиссией, в том числе представляет ответственному секретарю аккредитационной комиссии протоколы аккредитационной подкомиссии для утверждения председателем аккредитационной

комиссии и копии протоколов заседаний аккредитационной подкомиссии, а также материалы, необходимые для рассмотрения апелляций на протоколы аккредитационной подкомиссии;

осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Положением и по поручению председателя аккредитационной подкомиссии.

Ответственный секретарь аккредитационной подкомиссии может принимать непосредственное участие в оценке результата прохождения этапов аккредитации специалиста при условии его соответствия требованиям к члену аккредитационной подкомиссии, установленным пунктом 26 настоящего Положения.

30. График работы аккредитационной подкомиссии определяется председателем аккредитационной подкомиссии по согласованию с председателем аккредитационной комиссии.

Согласованный график работы аккредитационной подкомиссии размещается на официальном сайте Федеральных аккредитационных центров, официальном сайте и информационных стендах аккредитационного центра.

31. Основной формой деятельности аккредитационных подкомиссий являются заседания, проводимые в очной форме или с использованием дистанционных технологий (при проведении периодической аккредитации).

32. Заседание аккредитационной подкомиссии проводится после каждого этапа аккредитации специалиста, указанного в пунктах 69 и 85 настоящего Положения, с оформлением протоколов заседания аккредитационной подкомиссии по итогам проведения этапа аккредитации специалистов (рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящему Положению) и протоколов заседания аккредитационной подкомиссии по итогам проведения аккредитации специалистов (рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к настоящему Положению) (далее – итоговый протокол аккредитационной подкомиссии), а также в иных случаях, предусмотренных настоящим Положением.

Заседание аккредитационной подкомиссии, проводимое после каждого этапа аккредитации специалиста, правомочно, если в нем приняло участие не менее половины членов аккредитационной подкомиссии, участвовавших в проведении данного этапа.

33. Протоколы заседаний аккредитационной подкомиссии подписываются всеми участниками заседания непосредственно после их окончания.

34. В случае несогласия с решением аккредитационной подкомиссии участник заседания вправе представить особое мнение в письменной форме на имя председательствующего на заседании, которое в обязательном порядке вносится в протокол заседания аккредитационной подкомиссии.

35. Протоколы заседаний аккредитационных подкомиссий на бумажном носителе сшиваются и направляются аккредитационными центрами в Федеральные аккредитационные центры, где хранятся в архиве в течение 6 лет.

III. Формирование и организация работы центральной аккредитационной комиссии

36. Центральная аккредитационная комиссия формируется Министерством здравоохранения Российской Федерации с участием профессиональных некоммерческих организаций, указанных в частях 2, 3 и 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ.

37. Центральная аккредитационная комиссия состоит не менее 33 членов центральной аккредитационной комиссии, в том числе председателя центральной аккредитационной комиссии, заместителя председателя центральной аккредитационной комиссии по высшему медицинскому и немедицинскому образованию, заместителя председателя центральной аккредитационной комиссии по высшему фармацевтическому образованию и среднему фармацевтическому образованию, заместителя председателя центральной аккредитационной комиссии по среднему медицинскому образованию (далее вместе – заместители председателя по направлениям), ответственного секретаря центральной аккредитационной комиссии по высшему медицинскому и немедицинскому образованию, ответственного секретаря центральной аккредитационной комиссии по высшему фармацевтическому образованию и среднему фармацевтическому образованию и ответственного секретаря центральной аккредитационной комиссии по среднему медицинскому образованию (далее вместе – ответственные секретари по направлениям).

38. В состав центральной аккредитационной комиссии включаются представители профессиональных некоммерческих организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, их ассоциаций (союзов), профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций), организаций, осуществляющих образовательную деятельность по профессиональным образовательным программам медицинского и (или) фармацевтического образования, федеральных органов государственной власти и органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, медицинских организаций и фармацевтических организаций.

Центральная аккредитационная комиссия может привлекать к своей работе главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения Российской Федерации, главных внештатных специалистов федеральных округов и субъектов Российской Федерации, специалистов научных, образовательных, медицинских и фармацевтических организаций.

39. Состав центральной аккредитационной комиссии утверждается приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

40. Председатель центральной аккредитационной комиссии и заместители председателя по направлениям назначаются из числа представителей профессиональных некоммерческих организаций, указанных в частях 2, 3 и 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ.

41. Лица, включаемые в состав центральной аккредитационной комиссии (за исключением ответственных секретарей по направлениям), должны иметь:

1) для проведения аккредитации специалистов с медицинским образованием и фармацевтическим образованием:

высшее образование или среднее профессиональное образование по специальности, указанной в номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, или номенклатуре специальностей специалистов, имеющих среднее медицинское и фармацевтическое образование;

сертификат специалиста или пройденную аккредитацию специалиста и стаж работы не менее пяти лет по специальности (за исключением специальностей, вводимых после 2018 года) в соответствии с указанным сертификатом специалиста или пройденной аккредитацией специалиста;

2) для проведения аккредитации специалистов с немедицинским образованием:

образование в соответствии с требованиями к образованию и обучению, установленными соответствующими профессиональными стандартами, или квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, или квалификационными требованиями, утвержденными приказом № 541н, и (или) высшее образование по специальности, указанной в номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, предусматривающее соответствующие общепрофессиональные и профессиональные компетенции;

стаж работы не менее пяти лет в должности, по которой проводится аккредитация специалистов, и (или) стаж работы не менее пяти лет по специальности (за исключением специальностей, вводимых после 2018 года) при наличии сертификата специалиста или пройденной аккредитации специалиста по соответствующей специальности.

42. Председатель центральной аккредитационной комиссии:

осуществляет общее руководство деятельностью центральной аккредитационной комиссии и организует ее деятельность;

председательствует на заседаниях центральной аккредитационной комиссии;

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

распределяет обязанности между заместителями председателя по направлениям;

назначает временно исполняющего обязанности председателя центральной аккредитационной комиссии из числа заместителей председателя по направлениям;

назначает ответственных секретарей по направлениям;

формирует апелляционную комиссию в соответствии с пунктом 121 настоящего Положения и организует ее деятельность;

взаимодействует с Министерством здравоохранения Российской Федерации, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, профессиональными некоммерческими организациями, указанными в частях 2, 3 и 5 статьи 76 Федерального закона № 323-ФЗ, Федеральными аккредитационными центрами, Методическим центром, аккредитационными

центрами, аккредитационными комиссиями и иными органами и организациями;
рассматривает по компетенции обращения, поступившие в центральную аккредитационную комиссию;

осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Положением.

43. Заместитель председателя по направлению:

осуществляет координацию проведения периодической аккредитации специалистов в соответствии с распределением обязанностей;

исполняет обязанности председателя центральной аккредитационной комиссии в его отсутствие в соответствии с распределением обязанностей в случае назначения его исполняющим обязанности председателя центральной аккредитационной комиссии;

осуществляет иные функции по поручению председателя центральной аккредитационной комиссии в соответствии с настоящим Положением.

44. Ответственные секретари по направлениям:

организуют ведение делопроизводства центральной аккредитационной комиссии, в том числе осуществляют прием, первичную обработку и предоставление председателю центральной аккредитационной комиссии и заместителям председателя по направлениям документов, предусмотренных пунктами 89 и 90 настоящего Положения, апелляций, а также иной входящей документации, регистрацию и отправку исходящей документации за подписью председателя центральной аккредитационной комиссии;

готовят материалы к заседаниям центральной аккредитационной комиссии и проекты протоколов заседаний центральной аккредитационной комиссии;

обеспечивают взаимодействие председателя центральной аккредитационной комиссии с Министерством здравоохранения Российской Федерации и аккредитационными комиссиями;

ведут протоколы заседаний центральной аккредитационной комиссии;

осуществляют прием апелляций, сбор и предоставление председателю центральной аккредитационной комиссии (его уполномоченному заместителю) материалов, необходимых для рассмотрения апелляций;

осуществляют иные функции в соответствии с настоящим Положением и по поручению председателя центральной аккредитационной комиссии.

Ответственные секретари по направлениям могут принимать непосредственное участие в оценке результата прохождения аккредитации специалиста при условии их соответствия требованиям к члену центральной аккредитационной комиссии, установленным пунктом 41 настоящего Положения.

45. Регламент работы центральной аккредитационной комиссии определяется председателем центральной аккредитационной комиссии в срок, не превышающий 10 рабочих дней после дня утверждения ее состава, и размещается на официальном сайте Федеральных аккредитационных центров.

46. Основной формой деятельности центральной аккредитационной комиссии являются заседания, проводимые в очной форме или с использованием дистанционных технологий.