

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №15
имени О.М.ФИЛАТОВА

6.10.2026г.

ПРИКАЗ

№ 378

«О порядке и условиях присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» работникам со средним медицинским образованием»

В соответствии с приказом Департамента здравоохранения №898 от 30.09.2026 года «О порядке и условиях присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» работникам со средним медицинским образованием»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Перечень медицинских специальностей, по которым проводятся оценочные процедуры для присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» (далее - статус) (приложение №1 к настоящему приказу).

1.2. Положение о порядке и условиях присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» работникам со средним медицинским образованием (далее - Положение) (приложение №2 к настоящему приказу).

2. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника отдела кадров Крайнову Е.В.

И.о.главного врача



Е.Г.Захарова

Приложение 1
к приказу № 378 от 6.10.2026г.

**Перечень специальностей,
по которым проводятся оценочные процедуры для присвоения статуса
«Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат»**

№ п/п	Медицинская специальность
1.	Акушерское дело
2.	Анестезиология и реаниматология
3.	Лабораторная диагностика
4.	Лечебное дело
5.	Общая практика
6.	Операционное дело
7.	Реабилитационное сестринское дело
8.	Рентгенология
9.	Сестринское дело
10.	Сестринское дело в педиатрии
11.	Скорая и неотложная помощь
12.	Функциональная диагностика

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке и условиях присвоения статуса
«Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат»
работникам со средним медицинским образованием

1. Термины и определения

Положение о порядке и условиях присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» работникам со средним медицинским образованием – документ, определяющий основные цели, принципы и условия присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» (далее соответственно – Положение, статус).

1.1. Оценочные процедуры – совокупность практических и теоретических заданий, выполняемых с использованием специально разработанных оценочных средств с учетом специфики специальности медицинской сестры.

Оценочные процедуры проводятся в целях:

- развития кадрового потенциала системы здравоохранения города Москвы;
- стимулирования непрерывного и целенаправленного повышения уровня квалификации медицинской сестры, необходимого для применения современных медицинских технологий;
- личностного и профессионального роста.

1.2. Комиссия по присвоению статуса – коллегиальный орган по принятию решения о присвоении (отказе в присвоении) статуса.

1.3. Личный кабинет – персональная страница работника в информационной системе Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Московский центр аккредитации и профессионального развития в сфере здравоохранения» (далее – Кадровый центр ДЗМ), доступная работнику после авторизации.

1.4. Нагрудный знак «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» – ведомственный знак отличия, вручаемый специалистам после присвоения статуса в соответствии с настоящим Положением (далее – нагрудный знак).

1.5. Образовательная организация – государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение, подведомственное Департаменту образования и науки города Москвы, осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, и обеспечивающее участие своих представителей в экспертных комиссиях по проведению оценочных процедур

по присвоению статуса.

1.6. Тестовые задания – задания с предлагаемыми вариантами ответов, которые позволяют определить уровень теоретических знаний специалиста.

1.7. Ситуационные задачи – задания, в которых имитируются ситуации, возникающие в реальной действительности (практике медицинской сестры (медицинского брата).

1.8. Практические задания – средство оценки, основанное на принципах объективности и стандартизации, которое позволяет оценить знание специалиста по стандартизованным шкалам оценки.

При применении этой методики специалисты последовательно перемещаются по серии станций с целью оценки их профессиональных умений и навыков в смоделированных условиях с ограничением времени пребывания.

При прохождении практических заданий могут быть использованы различные тренажеры и симуляторы, стандартизированные пациенты, а также дополнительные диагностические элементы (результаты лабораторных и инструментальных исследований).

1.9. Свидетельство о присвоении статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» – ведомственный документ, вручаемый специалистам после присвоения статуса в соответствии с настоящим Положением (далее – свидетельство о присвоении статуса).

1.10. Специалист – медицинский работник со средним медицинским образованием или высшим сестринским образованием, в том числе руководители сестринских служб в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, муниципальной системы здравоохранения, частной системы здравоохранения.

1.11. Объективные показатели деятельности специалиста – количественные и (или) качественные показатели, которые направлены на выявление отличительных характеристик деятельности специалиста или защита портфолио (приложение 2 к Положению) (портфолио).

1.12. Профессиональное собеседование – обсуждение ситуационных задач с целью оценки специалиста, а также рассмотрение членами экспертной комиссии объективных показателей деятельности специалиста. Для специалистов, работников иных медицинских организаций - обсуждение ситуационных задач с целью оценки клинического мышления специалиста, а также рассмотрение членами экспертной комиссии объективных показателей деятельности и защита портфолио (приложение 2 к Положению).

1.13. Статус «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» – результат признания со стороны медицинского сообщества профессиональных компетенций специалиста, в том числе с учетом особенностей московского здравоохранения, утверждаемый приказом Департамента здравоохранения города Москвы (далее – Департамент) после успешного прохождения специалистами оценочных процедур по присвоению статуса.

Медицинским работникам мужского пола, занимающим должности,

медицинский брат, акушер, лаборант, медицинский лабораторный техник, медицинский технолог, рентгенолаборант, фельдшер, присваивается статус «Московский медицинский брат».

1.14. Экспертная комиссия по проведению оценочных процедур для присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/«Московский медицинский брат» – комиссия, сформированная на основании приказа Департамента, задачей которой является проведение оценки профессиональных знаний, умений и навыков специалистов и рассмотрения объективных показателей его деятельности (далее – экспертная комиссия). Члены экспертной комиссии также могут быть экзаменаторами во время практических заданий.

1.15. Экзаменаторы – специалисты, имеющие соответствующее образование, определенную специальность, квалификацию, должность и опыт работы, уполномоченные оценивать специалистов при прохождении практических заданий.

Списки экзаменаторов формируются главными внештатными специалистами Департамента по соответствующей специальности и утверждаются приказом Департамента.

В качестве экзаменаторов на отдельных станциях объективного структурированного клинического экзамена могут выступать работники Кадрового центра ДЗМ, имеющие высшее медицинское образование и прошедшие специальное обучение.

2. Общие положения

2.1. К прохождению оценочных процедур для присвоения статуса допускаются специалисты, осуществляющие трудовую деятельность в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, муниципальной системы здравоохранения, частной системы здравоохранения, и имеющие:

- действующий сертификат специалиста или действующее свидетельство об аккредитации специалиста;
- стаж работы по специальности не менее **5 лет**.

2.2. Прохождение специалистами оценочных процедур для присвоения статуса проводится в Кадровом центре ДЗМ.

Специалистами – медицинскими работниками медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы – без взимания платы.

Специалистами – медицинскими работниками иных медицинских организаций – со взиманием платы. Сведения о порядке и способе взимания платы размещены на официальном сайте Кадрового центра ДЗМ в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

2.3. Наличие у специалиста статуса подтверждается свидетельством о присвоении статуса и нагрудным знаком.

2.4. Свидетельство о присвоении статуса действительно в течение **5 лет** со дня издания Департаментом приказа о присвоении статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат».

За **6 месяцев** до окончания срока действия свидетельства о присвоении статуса специалист вправе повторно направить заявку в соответствии с пунктом 3.1 настоящего Положения и пройти оценочные процедуры для подтверждения статуса. В случае подтверждения специалистом статуса до истечения срока действия предыдущего, новое свидетельство о статусе начинает действовать со следующего дня после истечения срока действия предыдущего свидетельства о статусе.

2.5. Согласие работодателя специалисту для участия в прохождении оценочных процедур на присвоение статуса не требуется.

3. Подача документов для прохождения оценочных процедур для присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат»

3.1. В целях прохождения оценочных процедур для присвоения статуса специалист заполняет заявку в личном кабинете или на официальном сайте Кадрового центра ДЗМ в информационно-телекоммуникационной сети Интернет (далее соответственно – сайт, сеть Интернет).

3.2. Кадровый центр ДЗМ в течение **10 рабочих дней** после получения заявки осуществляет проверку соответствия специалиста требованиям пункта 2.1 настоящего Положения для участия в оценочных процедурах.

3.3. По результатам рассмотрения заявки Кадровый центр ДЗМ уведомляет специалиста о допуске или отказе в допуске к оценочным процедурам путем оповещения через личный кабинет или посредством контактных данных, указанных в заявке.

3.4. После получения уведомления о допуске специалист осуществляет запись на оценочные процедуры в личном кабинете или через сайт Кадрового центра ДЗМ в сети Интернет.

4. Порядок прохождения оценочных процедур для присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат»

4.1. Прохождение оценочных процедур для присвоения статуса включает:

4.1.1. Объективный структурированный клинический экзамен по специальности:

- тестовые задания;
- практические задания путем выполнения набора действий, в том числе с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов) и (или) с привлечением стандартизированных пациентов.

4.1.2. Защиту портфолио – профессиональное собеседование.

4.2. Тестовые задания формируются автоматически с использованием информационной системы Кадрового центра ДЗМ методом их случайной

выборки. Результат выполнения тестовых заданий формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества заданий, поставленных перед специалистом.

Правильность и последовательность выполнения специалистом практических заданий оценивается экзаменаторами.

Профессиональное собеседование проводится экспертной комиссией с участием представителя Кадрового центра ДЗМ. Кадровый центр ДЗМ предоставляет членам экспертной комиссии объективные показатели деятельности специалиста из ведомственной информационной системы Департамента для рассмотрения в ходе профессионального собеседования.

4.3. Условия прохождения оценочных процедур.

4.3.1. Специалист допускается к прохождению оценочных процедур при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

4.3.2. Во время проведения оценочных процедур осуществляется аудио- и видеофиксация. Программное обеспечение, используемое для записи видеоизображения и аудиосигнала, должно обеспечивать возможность хранения сделанных записей **в течение 5 лет**.

4.3.3. В момент прохождения оценочной процедуры специалисту запрещается иметь при себе и использовать литературу, средства связи, средства вычислительной техники, кроме предоставленных при прохождении этапа.

Специалист, нарушивший данное требование, удаляется с оценочной процедуры, результат прохождения специалистом оценочной процедуры оценивается как **«не сдано»**.

4.3.4. Результат прохождения специалистом теоретических и практических заданий оценивается как:

- «сдано» при результате 80 процентов и более правильных ответов от общего числа заданий, поставленных перед специалистом;
- «не сдано» при результате менее 80 процентов правильных ответов от общего числа заданий, поставленных перед специалистом.

Результатом прохождения специалистом профессионального собеседования является решение экспертной комиссии.

4.3.5. Специалист, получивший результат «не сдано» по итогам прохождения теоретических заданий, не допускается к практическим заданиям, при получении результата «не сдано» по итогам прохождения практических заданий специалист не допускается к прохождению профессионального собеседования.

4.3.6. Результаты прохождения оценочных процедур доводятся до специалиста через личный кабинет или посредством контактных данных, указанных в заявке.

4.3.7. Экспертная комиссия рассматривает объективные показатели деятельности специалиста, результаты прохождения оценочных процедур и выносит одно из следующих решений: специалист рекомендован (не рекомендован) для присвоения статуса, которое отражается

в индивидуальном протоколе заседания экспертной комиссии (приложение 1 к Положению) (далее – Протокол).

В Протоколе подробно и аргументировано излагаются основания для признания специалиста прошедшим (не прошедшим) оценочные процедуры, а также приводятся рекомендации специалисту в части устранения выявленных пробелов в знаниях, совершенствования умений и навыков. К указанному Протоколу в качестве приложений приобщаются объективные показатели деятельности специалиста.

Копия Протокола направляется специалисту на электронную почту/ в личный кабинет, а также размещается на сайте Кадрового центра ДЗМ.

Специалист через сайт Кадрового центра ДЗМ может направлять по содержанию Протокола обращения (вопросы, предложения или замечания), которые в течение 5 рабочих дней передаются работниками Кадрового центра ДЗМ в экспертную комиссию для рассмотрения, подготовки и направления ответа специалисту посредством сайта Кадрового центра ДЗМ.

4.4. Специалист, не прошедший оценочные процедуры, вправе повторно подать заявку в порядке, установленном пунктом 3.1 настоящего Положения, не ранее чем через **6 месяцев** со дня прохождения этапа с неудовлетворительным результатом оценочных процедур.

При повторной подаче заявки специалисту засчитываются результаты тестовых и (или) практических заданий при условии, что со дня их прохождения прошло не более **двух лет**.

4.5. Фонд оценочных средств для проведения оценочных процедур утверждается главным внештатным специалистом Департамента по соответствующей специальности.

Фонд оценочных средств подлежит ежегодному обновлению и актуализации в объеме **не менее 30 процентов**. Обеспечение методологии формирования фонда оценочных средств организует Кадровый центр ДЗМ.

5. Процедура присвоения статуса

5.1. Комиссия по присвоению статуса рассматривает Протокол на предмет соответствия полноты и качества выполнения специалистом оценочных процедур, обоснованности принятого экспертной комиссией решения в отношении специалиста.

Рассмотрение проводится без приглашения специалиста.

По результатам заседания комиссии по присвоению статуса принимается одно из следующих решений:

- о присвоении специалисту статуса;
- об отказе в присвоении специалисту статуса.

5.2. Комиссией по присвоению статуса принимается решение об отказе в присвоении специалисту статуса в случае:

- признания специалиста не прошедшим оценочные процедуры;
- неявки специалиста для прохождения оценочных процедур без уважительной причины;
- нарушения специалистом требований пункта 4.3.3 настоящего

Положения.

6. Экзаменаторы при проведении практических заданий

6.1. Состав экзаменаторов утверждается приказом Департамента.

6.2. В состав экзаменаторов включаются:

- специалисты на основании представлений главных внештатных специалистов Департамента;
- специалисты, получившие статус.

В состав экзаменаторов при необходимости также могут включаться иные специалисты в сфере охраны здоровья граждан, обладающие высокой квалификацией, признанной репутацией и опытом работы в сфере здравоохранения.

6.3. Экзаменаторы обязаны соблюдать график и не допускать опозданий и отсутствия.

Во время проведения оценочных процедур на станциях ОСКЭ экзаменаторы не должны:

- пользоваться персональными средствами связи во время выполнения задания экзаменуемым;
- делать какие-либо замечания кандидату во время выполнения задания, независимо от того, оценивается ли исполнение как хорошее или плохое, за исключением ситуаций, которые могут привести к порче имущества Кадрового центра ДЗМ;
- обучать или тренировать кандидатов во время прохождения оценочных процедур;
- вступать в какие-либо разговоры с кандидатами до завершения оценочного мероприятия;
- давать комментарии личного или оскорбительного характера в адрес кандидата;
- обсуждать личные и/или профессиональные качества кандидата с коллегами во время и после оценочных процедур.

Экзаменаторы должны как можно скорее сообщать о любых процедурных нарушениях, происходящих на их станции, персоналу Кадрового центра ДЗМ.

Экзаменаторы должны объективно оценивать кандидатов, абстрагируясь от предубеждений и предположений в отношении кандидатов.

Все вопросы и материалы, включая сценарии станций, являются конфиденциальными и находятся под авторским правом Кадрового центра ДЗМ. Запрещается копировать материалы, имеющие отношение к оценочной процедуре, в том числе с использованием специальных технических средств (фото, видео и др.).

Экзаменаторы должны соблюдать конфиденциальность и не разглашать алгоритм выполнения станции ОСКЭ, предварительных результатов или иной информации, относящейся к кандидату, третьему лицу, не имеющему права на такую информацию.

Экзаменаторам запрещается копировать, хранить, распространять любые материалы Кадрового центра ДЗМ, которые у них есть, подготовлены или рассмотрены в связи с подготовкой ОСКЭ.

6.4. Экзаменаторы имеют право:

- вносить конкретные предложения по корректировке сценариев станций ОСКЭ;
- получать обратную связь по внесенным предложениям и инициативам;
- в случае необходимости задавать уточняющие вопросы кандидату после прохождения оценочной процедуры;
- запрашивать в Кадровом центре ДЗМ информацию, дополнительно необходимую для проведения оценочных процедур;
- в случае необходимости запрашивать дополнительный инструктаж по теме проведения оценочной процедуры;
- принимать участие в инструктаже симулированных пациентов и давать комментарии, связанные со спецификой деятельности в данной специальности;
- приостановить оценочную процедуру в случае возникновения обстоятельств, которые могут помешать проведению объективной оценки (технического сбоя, некорректного поведения со стороны симулированного пациента / кандидата и др.).

6.5. Экзаменаторы приглашаются к участию в проведении оценочных мероприятий согласно графику, сформированному Кадровым центром ДЗМ.

Информация о месте, дате и времени проведения оценочных мероприятий направляется экзаменатору одним из следующих способов:

- посредством уведомления в медицинскую организацию, в которой работает экзаменатор;
- электронный адрес, указанный экзаменатором в учётных данных Кадрового центра ДЗМ;
- через личный кабинет экзаменатора на официальном портале Кадрового центра ДЗМ.

Экзаменатор обязан:

- своевременно ознакомиться с полученной информацией;
- подтвердить своё участие в оценочных мероприятиях в сроки и способом, установленным Кадровым центром ДЗМ;
- незамедлительно уведомить Кадровый центр ДЗМ в случае невозможности участия в запланированных оценочных мероприятиях, указав причину отказа, — не позднее чем за 5 рабочих дней до даты проведения оценочных мероприятий (за исключением форс-мажорных обстоятельств, -при -которых -уведомление -направляется -при -первой -возможности).

7. Формирование и организация работы экспертной комиссии

7.1. Состав экспертной комиссии формируется на основании представлений главных внештатных специалистов Департамента

и утверждается приказом Департамента.

7.2. Численный состав экспертной комиссии составляет не менее **5 человек**.

7.3. Члены экспертной комиссии должны иметь:

- среднее или высшее образование по медицинским специальностям, включенным в перечень, по которым проводятся оценочные процедуры для присвоения статуса;
- стаж работы по соответствующей специальности **не менее 5 лет**, за исключением руководителей московских медицинских, образовательных и (или) научных организаций, а также руководителей московских профессиональных некоммерческих организаций (профессиональных общественных объединений).

Лица, входящие в состав экспертной комиссии, не должны иметь личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов при проведении оценочных процедур.

7.4. Экспертная комиссия состоит из председателя экспертной комиссии, заместителя председателя экспертной комиссии, членов экспертной комиссии и ответственного секретаря экспертной комиссии.

7.5. Председатель экспертной комиссии:

- осуществляет общее руководство деятельностью экспертной комиссии и организует ее работу;
- председательствует на заседаниях экспертной комиссии;
- обеспечивает соблюдение членами экспертной комиссии порядка проведения оценочной процедуры.

7.6. Заместитель председателя экспертной комиссии исполняет обязанности председателя экспертной комиссии в его отсутствие, осуществляет иные функции по поручению председателя экспертной комиссии.

7.7. Ответственный секретарь экспертной комиссии:

- согласовывает график проведения профессионального собеседования с экспертной комиссией и представляет в Кадровый центр ДЗМ в срок **не менее чем за три месяца** до начала их проведения;
- уведомляет членов комиссии о дате и времени проведения заседания;
- ведет Протоколы.

7.8. Основной формой деятельности экспертной комиссии является заседание в рамках проведения профессионального собеседования со специалистами. Заседание экспертной комиссии правомочно, если в нем принимают участие не менее **трех** членов экспертной комиссии.

Заседания экспертной комиссии проводятся по мере формирования групп кандидатов на присвоение статуса.

Регламент работы экспертной комиссии определяется председателем экспертной комиссии.

7.9. По итогам заседания экспертной комиссии оформляется Протокол, который подписывается присутствующими на заседании членами экспертной

комиссии непосредственно после его окончания.

В случае несогласия члена экспертной комиссии с принятым решением, он письменно излагает свое особое мнение, которое приобщается к Протоколу.

7.10. Экспертной комиссии запрещается копировать, хранить, распространять любые материалы Кадрового центра ДЗМ, которые у них есть, подготовлены или рассмотрены на заседании комиссии.

8. Формирование и организация работы комиссии по присвоению статуса

8.1. Состав комиссии по присвоению статуса утверждается приказом Департамента в едином составе для всех медицинских специальностей, в отношении которых предусматривается проведение оценочных процедур для присвоения статуса.

8.2. В состав комиссии по присвоению статуса «включаются:

- представители Департамента;
- руководители образовательных организаций;
- главные внештатные специалисты Департамента;
- руководители московских медицинских организаций;
- руководители московских профессиональных некоммерческих организаций (профессиональных общественных объединений).

В состав комиссии по присвоению статуса при необходимости также могут включаться иные специалисты в сфере охраны здоровья граждан, обладающие высокой квалификацией, признанной репутацией и опытом работы в сфере здравоохранения.

Лица, входящие в состав комиссии по присвоению статуса, не должны иметь личной заинтересованности, которая приводит или может привести к конфликту интересов при проведении оценочных процедур.

8.3. Комиссия по присвоению статуса состоит из председателя, заместителя председателя, членов комиссии и ответственного секретаря. Председателем комиссии по присвоению статуса является руководитель Департамента или заместитель руководителя Департамента, курирующий вопросы кадровой политики.

8.4. Председатель комиссии по присвоению статуса:

- осуществляет общее руководство деятельностью комиссии по присвоению статуса и организует ее работу;
- председательствует на заседаниях комиссии по присвоению статуса;
- обеспечивает соблюдение членами комиссии по присвоению статуса порядка проведения заседания.

8.5. Заместитель председателя комиссии по присвоению статуса исполняет обязанности председателя комиссии по присвоению статуса в его отсутствие, осуществляет иные функции по поручению председателя комиссии.

8.6. Ответственный секретарь комиссии по присвоению статуса:

- регистрирует и рассматривает поступающие в комиссию

по присвоению статуса документы в рамках прохождения оценочных процедур для присвоения статуса;

- готовит материалы к заседаниям комиссии по присвоению статуса;
- ведет протоколы заседаний комиссии по присвоению статуса;
- уведомляет кадровую службу медицинской организации государственной системы здравоохранения города Москвы по месту работы специалиста о принятом комиссией по присвоению статуса решении посредством системы электронного документооборота Правительства Москвы;

- готовит проекты приказов Департамента о присвоении специалистам статуса;

- направляет специалисту приглашение на вручение свидетельства о присвоении статуса и нагрудного знака;

- осуществляет иные функции в соответствии с настоящим Положением и по поручению председателя комиссии по присвоению статуса.

Регламент работы комиссии по присвоению статуса определяется председателем комиссии по присвоению статуса.

8.7. Основной формой деятельности комиссии по присвоению статуса является заседание, которое проводится в очной форме или путем проведения заочного голосования посредством направления всем членам комиссии по присвоению статуса электронного опросного листа.

Заседание комиссии по присвоению статуса, проводимое в очной форме, считается правомочным, если на нем присутствуют не менее трех членов комиссии по присвоению статуса. В случае проведения заседания комиссии по присвоению статуса в заочной форме, количество членов комиссии по присвоению статуса, участвующих в заочном голосовании, должно составлять более половины членов комиссии по присвоению статуса.

Заседания комиссии по присвоению статуса проводятся по мере необходимости.

8.8. По итогам проведения заседания комиссии по присвоению статуса в очной форме оформляется протокол заседания комиссии по присвоению статуса, который подписывается присутствующими на заседании членами комиссии по присвоению статуса непосредственно после его окончания.

По итогам заседания комиссии по присвоению статуса в заочной форме оформляется протокол заседания комиссии по присвоению статуса, который подписывает председатель комиссии по присвоению статуса. В этом случае к протоколу заседания комиссии по присвоению статуса прилагаются опросные листы членов комиссии по присвоению статуса.

В случае несогласия члена комиссии по присвоению статуса с принятым решением, он письменно излагает свое особое мнение, которое приобщается к протоколу заседания комиссии по присвоению статуса.

8.9. Департамент на основании протокола заседания комиссии по присвоению статуса издает приказ, согласованный членами комиссии по присвоению статуса, о присвоении статуса специалистам, успешно

прошедшим оценочные процедуры.

9. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

9.1. Специалист, признанный непрошедшим тестовые или практические задания, вправе подать апелляцию на такое решение **в течение 5 рабочих дней** считая со следующего рабочего дня после даты получения результатов прохождения оценочной процедуры.

9.2. Апелляция составляется специалистом в произвольной форме и направляется в экспертную комиссию (адрес: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д.43, стр.1) или через раздел «Электронная приемная» посредством сайта Департамента в сети Интернет по адресу www.mosgorzdrav.ru.

9.3. Апелляция рассматривается экспертной комиссией.

На заседание экспертной комиссии при рассмотрении апелляции по решению председателя экспертной комиссии могут приглашаться представители профессионального сестринского сообщества, Департамента, работники Кадрового центра ДЗМ, руководители образовательных организаций, главные внештатные специалисты Департамента, руководители московских медицинских организаций, руководители московских профессиональных некоммерческих организаций (профессиональных общественных объединений).

9.4. Экспертная комиссия, рассмотрев апелляцию, вправе принять решение:

- об оставлении апелляции без удовлетворения;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения подтвердились и повлияли на результат оценочных процедур.

О принятом решении экспертная комиссия уведомляет специалиста, подавшего апелляцию, в течение одного рабочего дня, следующего за днем ее рассмотрения.

9.5. При аннулировании ранее принятого решения специалист вправе продолжить прохождение оценочных процедур согласно решению экспертной комиссии.

Решение экспертной комиссии является окончательным и обжалованию не подлежит.

10. Заключительные положения

10.1. Специалисту, признанному прошедшим оценочные процедуры в полном объеме, **в течение 30 рабочих дней** со дня издания приказа Департамента о присвоении статуса «выдается свидетельство о присвоении статуса и нагрудный знак».

10.2. Информация о специалистах, получивших статус, размещается в Регистре специалистов, имеющих статус, который ведется Департаментом на бумажном носителе и в электронном виде.

10.3. Специалисты медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, получившие статус:

- с периодичностью **один раз в два года** имеют право выбрать

и посетить профильные конференции, в том числе международные, за счет средств работодателей;

- автоматически получают право стать членами экзаменационных и экспертных комиссий по различным видам оценочных мероприятий, проводимых в Кадровом центре ДЗМ.

10.4. Регистр специалистов, имеющих статус, в электронном виде размещается на сайте Департамента в сети Интернет по адресу: www.mosgorzdrav.ru.

10.5. Все документы, образующиеся в процессе организации и проведения оценочных процедур, хранятся в Департаменте в течение **6 лет**.

Приложение 1
к Положению о порядке и
условиях присвоения статуса
«Московская медицинская
сестра»/ «Московский
медицинский брат» работникам
со средним медицинским
образованием

ФОРМА

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ
специалиста, претендующего на присвоение статуса «Московская медицинская
сестра»/ «Московский медицинский брат»
по специальности _____

(указывается наименование специальности в соответствии с номенклатурой)

« ____ » _____ 20__ г.
(дата составления)
номер)

№ _____
(порядковый)

Заседание экспертной комиссии по проведению оценочных процедур
для присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский
медицинский брат»
по специальности _____
(указывается наименование специальности в соответствии с номенклатурой)

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Экспертная комиссия в составе, утвержденном приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 15 апреля 2025 г. № 385 «Об утверждении составов экспертных комиссий по проведению оценочных процедур для присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат»»:

Заместитель председателя Комиссии

ФИО

Члены Комиссии:

ФИО

Секретарь Комиссии

ФИО

СЛУШАЛИ:

1) Результаты прохождения специалистом трех этапов Оценочных процедур, предусмотренных пунктом 4.1 приказа Департамента здравоохранения города Москвы от «__» _____ 202__ г. № ____ «О порядке и условиях присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» работникам со средним медицинским образованием» по специальности _____

(указывается наименование специальности в соответствии с номенклатурой)

2) Вопрос о рекомендации кандидата к присвоению статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат»»

ФИО

(фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста)

(наименование специальности в соответствии с номенклатурой)

Результаты компьютерного тестирования: _____ % сдано / не сдано

Дата компьютерного тестирования: «___» _____ 20__ г.

Результаты ОСКЭ: _____ % сдано / не сдано

Дата практического этапа: «___» _____ 20__ г.

Разбор ситуационной задачи:	Билет № _____ Вопросы: 1) Перечислите заболевания, с которыми Вы в первую очередь будете дифференцировать данное состояние 2) Предложите дополнительные методы диагностики 3) На основании результатов полученных данных сформулируйте клинический диагноз 4) Определите тактику оказания помощи 5) Определите прогноз для данного пациента
	Ответы: 1) Перечислил заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику. 2) Назначил необходимые исследования. 3) Сформулировал клинический диагноз. 4) Рекомендовал оперативное лечение. 5) Определил прогноз для данного пациента.
Объективные показатели деятельности специалиста:	На заседании экспертной комиссии рассмотрены объективные показатели деятельности согласно приложениям, выгруженные из ведомственной информационной системы Департамента: _____ <u>ФИО</u> _____, (фамилия, имя, отчество) _____ (указывается наименование должности) _____ (указывается название медицинской организации) (при отсутствии данных в ведомственной информационной системе Департамента здравоохранения города Москвы, рассматриваются объективные показатели деятельности специалиста, указанные в Портфолио)
Рекомендации специалисту в части устранения пробелов в знаниях,	Повышение квалификации. Непрерывное совершенствование умений и навыков на современном оборудовании, а также периодическое повышение квалификации согласно профессиональным

совершенствованию умений и навыков:	интересам.
Основание для признания специалиста <u>прошедшим</u> (не прошедшим) оценочные процедуры:	Успешно пройдены оценочные процедуры для присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат»».

ГОЛОСОВАЛИ: по вопросу рекомендации кандидата к присвоению статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат»»

Принято открытым голосованием: за _____, против _____

Наличие особого мнения члена экспертной комиссии:

(отметка о наличии или об отсутствии особого мнения члена экспертной комиссии)

РЕШЕНИЕ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ:

Специалист рекомендован / не рекомендован для присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат»».

Председатель Комиссии

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Члены Комиссии:

_____/_____
(подпись) (ФИО)

_____/_____
(подпись) (ФИО)

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Секретарь Комиссии

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Приложение 2
к Положению о порядке и
условиях присвоения статуса
«Московская медицинская
сестра»/ «Московский
медицинский брат» работникам
со средним медицинским
образованием

**Рекомендации к составлению
портфолио для участия в оценочных процедурах
на присвоение статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский
медицинский брат»**

1. Условия оформления портфолио

1.1. В случае указания в портфолио сведений об освоении специалистом образовательных программ, данные сведения подтверждаются соответствующими документами об образовании и (или) о квалификации с указанием номеров удостоверений.

1.2. Специалист несет ответственность за достоверность предоставленных сведений (документов):

- установление факта предоставления специалистом недостоверных сведений является основанием для принятия решения об отказе в присвоении специалисту статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» или о лишении специалиста ранее присвоенного статуса;

- факт предоставления специалистом недостоверных сведений может устанавливаться, в числе прочего, путем направления письменного запроса от имени Департамента здравоохранения города Москвы (далее – Департамент) в адрес работодателя специалиста и получения соответствующего ответа работодателя.

2. Порядок оформления портфолио

2.1. Портфолио излагается в официально-деловом стиле. Главный акцент делается на точность изложения информации, не допускающую двойного толкования.

2.2. Рекомендуемая структура основных разделов портфолио специалиста на присвоение статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» представлена в разделе 3 настоящего Приложения.

2.3. В портфолио рекомендуется отражать:

- достигнутые профессиональные результаты;
- успешно разрешенные профессиональные проблемы;
- наиболее значимые для специалиста профессиональные достижения (события);
- объективные показатели деятельности специалиста.

2.4. При оценке портфолио, в числе прочего, учитываются краткость и грамотность подачи информации.

2.4. Портфолио оформляется в текстовом редакторе «Word» с использованием шрифта «Times New Roman», размер шрифта (кегля) – 14, междустрочный интервал – 1,5.

2.5. Недопустимо использование различных цветов, шрифтов и размеров шрифтов.

2.6. Портфолио обязательно должно включать в себя содержание с указанием номеров страниц.

2.7. Страницы портфолио, включая иллюстрации и приложения (при необходимости), нумеруются по порядку.

2.8. К портфолио могут прилагаться иллюстрации, фотографии, разработанные специалистом методические рекомендации, памятки, публикации и другой наглядный материал.

2.9. Объем портфолио не должен превышать 20 страниц.

2.10. Объем приложений не должен превышать 20 страниц.

2.11. Готовое портфолио должно быть представлено на бумажном носителе.

3. Структура основных разделов портфолио специалиста на присвоение статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат»

п/п	Перечень основных разделов	Краткие пояснения по наполнению
1.	Титульный лист	ФИО и подпись специалиста, дата составления портфолио. Название организации, структурного подразделения
2.	Оглавление	Основные разделы портфолио с указанием страниц
3.	Раздел 1. Общие сведения о специалисте	Оформляется по форме резюме с указанием: - фамилия, имя, отчество; - дата рождения; - образование (наименование образовательной организации, год окончания, специальность и квалификация по диплому); - трудовая деятельность (периоды работы, название организации, должность); - информация о наградах, званиях, грамотах, благодарственных письмах; - иное (по желанию специалиста)
4.	Раздел 2. Профессиональная деятельность специалиста	В свободной форме описывается имеющийся профессиональный опыт специалиста по специальности, в рамках которой подано заявление на присвоение статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат» (не более пяти страниц)
5.	Раздел 3.	1. Базовое образование.

	Профессиональный рост специалиста	2. Сведения об обучении. 3. Квалификационная категория (в какие годы какая категория была получена). 4. Свидетельство об аккредитации специалиста. 5. Владение смежной специальностью (при наличии).
6.	Раздел 4. Непрерывное профессиональное развитие специалиста	В виде таблицы приводятся сведения за последние 5 (пять) лет (в хронологическом порядке): - о прохождении циклов повышения квалификации; - о посещении образовательных мероприятий (семинаров, конференций и т.п.); - о выступлениях, докладах на различных мероприятиях; - об опубликованных статьях, книгах. Все указанные в таблице мероприятия должны быть подтверждены ксерокопиями (сканами) документов об участии, программ конференций, статей (тезисов) в приложении к портфолио.
7.	Раздел 5. Объективные показатели деятельности специалиста	Приводятся количественные и (или) качественные показатели, которые направлены на выявление отличительных характеристик деятельности специалиста с целью присвоения статуса «Московская медицинская сестра»/ «Московский медицинский брат». Объективные показатели деятельности специалиста могут отражать объем выполненной работы, ее сложность или уникальные свойства, особенности выполнения должностных обязанностей, а также результаты труда
8.	Раздел 6. Наличие наград и поощрений	Заполняется на основании имеющихся документов, подтверждающих наличие наград
9.	Дополнительные разделы	По желанию специалиста