



П Р И К А З

16. августа 1989г.

№ 158

г. Минск

О проведении внеочередной аттестации и перитарификации медицинских и фармацевтических работников и дальнейшей аттестации

В связи с утверждением новых размеров ставок заработной платы и должностных окладов работников народного образования, здравоохранения, социального обеспечения, культуры и архивных учреждений, предусмотренных постановлением Госкомтруда БССР от 30 мая 1991 года № 3, и в соответствии с приказом Минздрава СССР № 95 от 1 апреля 1991 года

І. УТВЕРЖДАЮ:

І.1. Квалификационные требования к врачебным, провизорским должностям, должностям средних медицинских и фармацевтических работников (приложение № 1 к настоящему приказу).

І.2. Рекомендации о порядке проведения внеочередной аттестации медицинских и фармацевтических работников (приложение № 2).

І.3. Рекомендации по аттестации работников здравоохранения БССР на последующий период после проведения внеочередной аттестации (приложение № 3).

І.4. Положение о единовременной внеочередной аттестации руководителей, научных, инженерно-технических работников и специалистов научно-исследовательских учреждений (приложение № 4).

І.5. Рекомендации по порядку проведения внеочередной аттестации педагогических и других работников медицинских училищ (приложение № 5).

1.6. Основной состав независимой аттестационной комиссии (Приложение № 6).

2. Приказываю:

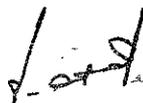
2.1. Начальникам Минского городского и Витебского областного управлений здравоохранения, заведующим областными отделами здравоохранения, генеральным директорам Бел РПО "Фармация" и Бел РПО "Медтехника", руководителям учреждений, организаций и предприятий системы Минздрава БССР провести внеочередную аттестацию и перетарификацию медицинских и фармацевтических работников в соответствии с утвержденными квалификационными требованиями и рекомендациями с целью существенного повышения ответственности работников за эффективность и качество труда, а также обеспечить расстановку кадров специалистов с учетом их профессионального опыта, мастерства и сложности выполняемой работы.

Обеспечить широкую гласность и контроль за проведением аттестации и перетарификации в подведомственных учреждениях здравоохранения.

2.2. Создать рабочую группу по оперативному разрешению возникающих вопросов в связи с введением внеочередной аттестации, перетарификации и новых условий оплаты труда в составе: первый зам.министра Степаненко Н.И., начальник управления подготовки и использования кадров Шило В.В., начальник управления экономики Карулис В.В., заместитель начальника управления экономики Чирков В.В., главный юрисконсульт Баркова Л.И.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возлагаю на себя.

М и н и с т р



В.С.Казakov

Приложение № I
к приказу Министерства
здравоохранения БССР
№ 158 от "16" августа 1971 г.

КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ВРАЧЕБНЫМ, ПРОВИЗОРСКИМ ДОЛЖНОСТЯМ, ДОЛЖНОСТЯМ СРЕД- НИХ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ.

I. Общие положения к квалификационным характеристикам меди- цинских и фармацевтических работников.

Квалификационные характеристики медицинских и фармацевти-
ческих работников призваны способствовать правильному решению воп-
росов разделения труда между указанными категориями работников,
обеспечить единство при определении их должностных обязанностей и
предъявляемых к ним квалификационных требований. Они служат осно-
вой при разработке должностных инструкций, определяют права и обя-
занности отдельных работников, способствуют осуществлению контро-
ля за правильностью использования кадров в соответствии со специ-
альностью и квалификацией, а также для разработки требований по
проведению аттестации руководителей и специалистов.

На основании квалификационных характеристик в учреждениях
здравоохранения разрабатываются и утверждаются по согласованию с
профсоюзным комитетом конкретные должностные обязанности работ-
ников. Соответствие фактически выполняемых обязанностей и квали-
фикации работников требованиям квалификационных характеристик сп-
ределяется аттестационными комиссиями.

Квалификационные требования, изложенные в квалификационных
характеристиках, распространяются на врачей, провизоров, средних
медицинских и фармацевтических работников, определенных действующей
номенклатурой должностей и специальностей.

Лица, не имеющие специальной подготовки или имеющие другое
высшее или среднее образование, но допущенные в установленном Ми-
нистерством здравоохранения СССР ^{ПОРЯДКЕ} к медицинской и фармацевтической
деятельности, а также обладающие достаточным практическим опытом
и качественно выполняющие в полном объеме возложенные на них дол-
жностные обязанности по рекомендации аттестационной комиссии мо-
гут быть назначены на соответствующие должности так же, как и ли-
ца, имеющие высшее, среднее медицинское, фармацевтическое образо-
вание и необходимый стаж работы.

В квалификационные требования не включены квалификационные характеристики должностей заместителей руководителей учреждений здравоохранения, поскольку их должностные обязанности, требования к знаниям и квалификации определяются на основе содержащихся в квалификационных характеристиках, соответствующих должностям руководителей этих учреждений.

II. Квалификационные характеристики должностей руководителей, медицинских и фармацевтических работников.

I. Главный врач лечебно-профилактического и санитарно-профилактического учреждения, начальник госпиталя, противочумной станции, бюро судебно-медицинской экспертизы, заведующий аптекой.

Должностные обязанности. Обеспечивает квалифицированное руководство учреждением здравоохранения в соответствии с Основами законодательства Союза ССР и Белорусской ССР о здравоохранении и основными директивными документами, определяющими деятельность органов и учреждений здравоохранения. Правильно и эффективно организует работу коллектива по осуществлению оказания своевременной и качественной медицинской и лекарственной помощи населению. Соблюдает требования социалистической законности, контролирует выполнение подчиненными приказов и распоряжений. Осуществляет анализ деятельности учреждения здравоохранения и на основе оценки показателей его работы разрабатывает предложения по улучшению форм и методов работы учреждения здравоохранения. Принимает необходимые меры к укреплению дисциплины труда, сокращению потерь рабочего времени и текучести кадров. Контролирует требования установленных правил и норм по охране труда, технике безопасности, технической эксплуатации приборов, оборудования и механизмов.

Должен знать: основы законодательства Союза ССР и законодательства Белорусской ССР о здравоохранении и труде, основные постановления правительства, определяющие направления деятельности органов и учреждений здравоохранения, а для зон, пострадавших от аварии на Чернобыльской АЭС, знать законодательство о льготах и преимуществах населения и работников здравоохранения проживающих в этих районах, постановления, распоряжения, приказы, другие материалы вышестоящих органов, касающиеся деятельности учреждения здравоохранения; теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения, системы управления в здравоохранении, организацию планово-экономической и финансовой деятельности медицинских учреждений и основы расчета, статистику здоровья населения,

критерии и показатели, характеризующие состояние здоровья населения, организацию экспертизы трудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях, организацию социальной и медицинской реабилитации больных; теоретические и организационные основы санитарно-эпидемиологической службы; организацию санитарного просвещения, гигиенического воспитания населения и пропаганды здорового образа жизни.

Квалификационные требования: Высшее образование и стаж работы не менее 5 лет в учреждении здравоохранения.*

2. Врач (провизор) - интерн.

Должностные обязанности. Осуществляет функции врача (провизора), обладает правами и несет ответственность за свои действия наравне с врачами (провизорами), работающими на самостоятельной работе. Выполняет рабочую нагрузку по каждой специальности, участвуя в выполнении на основании типовых планов подготовки врачей (провизоров)-интернов. Ежеквартально отчитывается о выполнении своего индивидуального плана на общем собрании интернов с участием главных специалистов и преподавателей института (факультета), ответственных за подготовку интернов.

Выполняет правила внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактического, аптечного учреждения, на базе которых проходит интернатуру. По завершении подготовки в интернатуре сдает выпускной экзамен по специальности в соответствии с профилем обучения. При несдаче экзамена остается на должности врача-интерна до освоения программы курса и повторной аттестации.

Должен знать: принципы оказания неотложной медицинской помощи населению, а также профессиональной деятельности по избранной специальности (организационный, диагностический, лечебный, консультативный, профилактический); новые методы в лечении, диагностике и лекарственном обеспечении больных.

Квалификационные требования: Высшее медицинское (фармацевтическое) образование без предъявления требований к стажу работы.

* Примечание: Это требование не распространяется на главных врачей участковых больниц, сельских врачебных амбулаторий, заводских здравпунктами, заведующих сельскими аптеками, которые могут быть аттестованы без предъявления требований к стажу работы.

3. Врач.

Должностные обязанности. Осуществляет профессиональную деятельность в государственных, кооперативных и других учреждениях здравоохранения по оказанию медицинской помощи населению, в соответствии с профилем специальности, осуществляет меры по реабилитации больных, пропагандирует формирование и развитие здорового образа жизни. Должен владеть в полном объеме современными методами профилактики, диагностики и лечения, практическими навыками по своей специальности, проявлять инициативу в работе и творческое отношение к труду, постоянно совершенствовать свои профессиональные знания и мастерство, повышать качество и культуру оказания медицинской помощи.

Оказывать все виды экстренной медицинской помощи. Проводить оздоровительные и профилактические мероприятия среди населения.

Должен знать: основы законодательства о здравоохранении и нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения, общие вопросы организации медицинской помощи в стране, деятельность лечебно-профилактических и санитарно-профилактических учреждений, вопросы социальной гигиены, управления и экономики здравоохранения, принципы формирования и функционирования бюджетно-страховой медицины, обеспечения санитарно-профилактической защиты населения; общие и специальные знания по конкретной врачебной специальности, новые направления и методы в диагностике, лечении и профилактике болезней.

Квалификационные требования.

Врач-стажер: высшее медицинское образование или высшее немедицинское специальное образование в соответствии с установленным порядком допуска этих специалистов к занятию врачебных должностей без предъявления требований к стажу работы или стаж работы в должности врача-интерна не менее 1 года.

Врач: высшее медицинское образование или высшее немедицинское специальное образование в соответствии с установленным порядком допуска этих специалистов к занятию врачебных должностей. Стаж работы в должности врача-стажера не менее 2-х лет, а для специалистов с высшим специальным образованием, допущенных в установленном порядке к занятию врачебных должностей, не менее 3-х лет.

Для лиц, ранее окончивших интернатуру, время работы в должности врача входит в 2-х летний стаж врача-стажера.

- 7 -

Врач II категории: высшее медицинское или высшее немедицинское специальное образование в соответствии с установленным порядком допуска этих специалистов к занятию врачебных должностей и стаж работы по избранной специальности не менее 5 лет.

Врач I категории: высшее медицинское или высшее немедицинское специальное образование в соответствии с установленным порядком допуска этих специалистов к занятию врачебных должностей и стаж работы по избранной специальности не менее 7 лет.

Врач высшей категории: высшее медицинское или высшее немедицинское специальное образование в соответствии с установленным порядком допуска этих специалистов к занятию врачебных должностей и стаж работы по избранной специальности не менее 10 лет.

4. Провизор.

Должностные обязанности. Осуществляет организационную, производственно-технологическую, контрольно-аналитическую, информационно-консультативную профессиональную деятельность в государственных, кооперативных и иных учреждениях здравоохранения. Проводит работу по организации и снабжению населения готовыми и экстенпоральными лекарственными средствами, товарами медицинского назначения по приготовлению лекарственных форм по рецепту и по технологическому регламенту, по качественному анализу лекарственных средств, новых методов экономической деятельности.

Должен знать: методические, нормативные и другие материалы по новым методам хозяйствования, управления экономикой фармацевтической службы, маркетинга лекарственных средств, новых и новейших технологий их изготовления, новые формы организации труда, передовой отечественный и зарубежный опыт работы, постановления, распоряжения, приказы вышестоящих органов, основы применения современной вычислительной техники, методы получения и обработки научно-фармацевтической информации.

Квалификационные требования.

Провизор-стажер: высшее фармацевтическое образование или высшее специальное образование в соответствии с установленным порядком допуска этих специалистов к занятию должности провизор без предъявления требований к стажу работы.

Замечание: Для специалистов, назначаемых на врачебные должности участковых больницы, врачебные амбулатории, здравпункты, требования к стажу могут уменьшаться по усмотрению аттестационных комиссий органов здравоохранения.

Провизор: высшее фармацевтическое или высшее специальное образование в соответствии с установленным порядком допуска этих специалистов к занятию должности провизор. Стаж работы в должности провизора-стажера не менее 2-х лет, а для специалистов с высшим специальным образованием, допущенных в установленном порядке к занятию должности провизор, не менее 3-х лет. Для лиц ранее окончивших интернатуру, время работы в должности провизора входит в 2-летний стаж провизора-стажера.

Провизор II категории: высшее фармацевтическое образование или высшее специальное образование в соответствии с установленным порядком допуска этих специалистов к занятию должности провизор, стаж работы по избранной специальности не менее 5 лет.

Провизор I категории: высшее фармацевтическое образование или высшее специальное образование в соответствии с установленным порядком допуска этих специалистов к занятию должности провизор, стаж работы по избранной специальности не менее 6 лет.

Провизор высшей категории: высшее фармацевтическое образование или высшее специальное образование в соответствии с установленным порядком допуска этих специалистов к занятию должности провизор, стаж работы по избранной специальности не менее 10 лет.

5. Средние медицинский и фармацевтический персонал.

5.1. Зубной врач.

Должностные обязанности. Осуществляет диагностику и лечение заболеваний и поражений зубов, полости рта и челюстно-лицевой области в соответствии с профилем занимаемой должности. Проводит работу по профилактике, санации полости рта у детей и взрослых.

Должен знать: современные методы диагностики, лечения заболеваний и поражений зубов, полости рта и челюстно-лицевой области; основы организации стоматологической помощи; современную аппаратуру, инструментарий и материалы, применяемые в стоматологии.

Квалификационные требования.

Зубной врач: среднее медицинское образование без предъявляемых требований к стажу работы.

Зубной врач 2 категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 5 лет.

Замечание: Для провизоров и фармацевтов, назначаемых на работу в сельские аптеки, требования к стажу работы могут уменьшаться по усмотрению аттестационных комиссий.

Зубной врач I категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 7 лет.

Зубной врач высшей категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 10 лет.

5.2. Фельдшер.

Должностные обязанности. Осуществляет оказание лечебно-профилактической и санитарно-профилактической помощи, первой неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях; проведение лабораторных исследований. Диагностирует типичные случаи наиболее часто встречающихся заболеваний и назначает лечение, выписывает рецепты, владеет современными методами терапии и профилактики заболеваний. Оказывает доврачебную неотложную помощь, ассистирует врачу при оперативных вмешательствах и сложных процедурах, принимает нормальные роды. Осуществляет текущий санитарный надзор, организует и проводит противоэпидемические мероприятия. Проводит санитарно-просветительную работу среди населения, включая гигиеническое обучение и воспитание, пропаганду здорового образа жизни.

Должен знать: организационную структуру, основные аспекты деятельности лечебно- и санитарно-профилактических учреждений; показатели состояния здоровья обслуживаемого населения; правила техники безопасности при работе с медицинским инструментарием и оборудованием; основы законодательства и директивные документы о здравоохранении.

Квалификационные требования.

Фельдшер: среднее медицинское образование без предъявления требований к стажу работы.

Фельдшер II категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 5 лет.

Фельдшер I категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 7 лет.

Фельдшер высшей категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 10 лет.

5.3. Акушерка.

Должностные обязанности. Осуществляет профессиональную деятельность и выполняет следующие основные функции: устанавливает диагноз и сроки беременности, прием нормальных родов, оказание доврачебной лечебно-профилактической помощи беременным и гинекологическим больным, оказание экстренной акушерской и гинекологической помощи, неотложной помощи новорожденному (в от-

сутствие врача); наблюдение за состоянием здоровья и развитием детей первого года жизни.

Должен знать: основы гигиены женщины в период беременности и после родов, принципы нормального механизма родов и его вариантов; принципы ведения осложнений беременности, основные методы профилактики и борьбы с осложнениями; правила асептики и антисептики, санитарно-противоэпидемический режим родовспомогательных учреждений; принципы профилактики заболеваний, вопросы контрацепции и основы здорового образа жизни.

Квалификационные требования.

Акушерка: среднее медицинское образование, без предъявления требований к стажу работы.

Акушерка II категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 5 лет.

Акушерка I категории: среднее медицинское образование, стаж работы не менее 7 лет.

Акушерка высшей категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 10 лет.

5.4. Медицинская сестра.

Должностные обязанности. Осуществляет уход за больными в лечебно-профилактическом учреждении и на дому, оказывает неотложную доврачебную медицинскую помощь, проводит санитарно-просветительную работу, осуществляет забор материалов для лабораторных исследований и проводит простейшие анализы, осуществляет стерилизацию инструментария, перевязочных средств и предметов ухода за больными.

Должна знать: роль и задачи медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни, организационную структуру, правовые и экономические аспекты деятельности учреждений здравоохранения, правила техники безопасности при работе с медицинским инструментарием и оборудованием.

Квалификационные требования.

Медицинская сестра: среднее медицинское образование без предъявления требований к стажу работы.

Медицинская сестра II категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 5 лет.

Медицинская сестра I категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 7 лет.

Медицинская сестра высшей категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 10 лет.

5.5. Зубной техник.

Должностные обязанности. Осуществляет самостоятельное изготовление зубных протезов, ортодонтических и челюстно-лицевых конструкций, самостоятельно изготавливает различные виды искусственных коронок, простые конструкции штифтовых зубов, различные конструкции мостовидных протезов, съемные пластинчатые и бюгельные протезы, ортодонтические и челюстно-лицевые конструкции.

Должен знать: структуру медицинской стоматологической помощи населению; организацию производства в зуботехнической лаборатории; основные материалы, применяемые в зубопротезной технике; технологию изготовления зубных, челюстно-лицевых протезов и ортодонтических аппаратов; использование фарфора и металлокерамики в зубопротезной технике.

Квалификационные требования.

Зубной техник: среднее медицинское образование без предъявления требований к стажу работы.

Зубной техник II категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 5 лет.

Зубной техник I категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 7 лет.

Зубной техник высшей категории: среднее медицинское образование, стаж работы по специальности не менее 10 лет.

5.6. Фармацевт.

Должностные обязанности. Организует снабжение лекарствами и изделиями медицинского назначения населения и лечебно-профилактических учреждений; изготовление и отпуск лекарственных форм. Проверяет подлинность и качество лекарств простейшими методами аптечного контроля. Принимает товар и обеспечивает его правильное хранение. Эффективно использует оборудование и соблюдает правила техники безопасности. Проводит санитарно-просветительную и информационную работу.

Должен знать: принципы организации и экономики фармацевтической службы, нормативные документы по фармации, основы советского законодательства; основы организации обеспечения лекарственными средствами, предметами медицинского назначения населения и лечебно-профилактических учреждений; основы технологии изготовления лекарственных форм, правила их приема, хранения и отпуска; номенклатуру лекарственных средств и их применение; методику оказания первой доврачебной помощи.

Квалификационные требования.

Фармацевт: среднее фармацевтическое образование без предъявления требований к стажу работы.

Фармацевт II категории: среднее фармацевтическое образование, стаж работы по специальности не менее 5 лет.

Фармацевт I категории: среднее фармацевтическое образование, стаж работы по специальности не менее 7 лет.

Фармацевт высшей категории: среднее фармацевтическое образование, стаж работы по специальности не менее 10 лет.

Начальник управления подготовки и использования кадров

В.В.Жило

Приложение № 2
к приказу МЗ БССР
№ 158 от "16"
августа 1991 г.

РЕКОМЕНДАЦИИ

О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВНЕОЧЕРЕДНОЙ АТТЕСТАЦИИ НА СООТВЕТСТВИЕ ЗАНИМАЕМОЙ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ.

I. Общие положения.

1. Внеочередная аттестация на соответствие должности врачей, провизоров, среднего медицинского персонала, руководителей учреждений здравоохранения и профессорско-преподавательского состава высших медицинских учебных заведений Минздрава БССР проводится в соответствии с настоящим положением и постановлением Госкомтруда БССР от 30 мая 1991 года № 3, квалифицированными требованиями, прилагаемыми к настоящему приказу, и квалификационными характеристиками врачей-специалистов, утвержденными приказом МЗ СССР № 579 от 21.07.1988 года.

Внеочередная аттестация и переаттестация проводятся в целях существенного повышения ответственности работников за эффективность и качество труда, расстановки кадров специалистов с учетом их профессионального мастерства, опыта и сложности выполняемой работы.

При внеочередной аттестации оценивается трудовая деятельность работника, определяется его возможность использовать накопленный опыт, знания и умения в занимаемой должности или должности, на которую он назначается.

2. Внеочередной аттестации на соответствие должности и перетарификации подлежат все работники учреждений и организаций - врачи, провизоры, средние медицинские и фармацевтические работники, специалисты, допущенные к врачебной деятельности в установленном порядке, и руководители учреждений здравоохранения, профессорско-преподавательский состав медицинских учебных заведений независимо от наличия квалификационных категорий и сроков предыдущей аттестации.

3. Женщины находящиеся в дородовом, послеродовом отпусках, кормящие матери и матери, имеющие детей в возрасте до 3-х лет во внеочередную аттестацию не включаются, условно переводятся с их

согласия на должность в соответствии с новым штатным расписанием, аттестации проходят после исполнения ребенку 3-х лет на общих основаниях.

В соответствии со ст. 170 КЗоТ БССР в редакции закона БССР от 28.07.90 г. "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты БССР по вопросам касающимся женщин, семьи, детства" увольнение беременных женщин, имеющих детей в возрасте до 3-х лет (одиноких матерей при наличии ребенка до 14 лет или ребенка-инвалида до 16 лет) по инициативе администрации в период внеочередной аттестации не допускаются, кроме случаев полной ликвидации предприятия, когда допускается увольнение с обязательным трудоустройством.

4. Внеочередная аттестация профессорско-преподавательского состава медицинских ВУЗов проводится в соответствии с Положением о порядке замещения должностей и аттестации профессорско-преподавательского состава в высших учебных заведениях, утвержденным приказом Министерства высшего и среднего образования СССР от 10.07.87г. № 500 с учетом прошедшей ранее аттестации (3 последних года).

5. Внеочередная аттестация врачей (провизоров) - интернов и врачей (провизоров)-стажеров проводится на общих основаниях.

6. Аттестация врачей и провизоров в соответствии с приказами МЗ СССР от 17.12.81 г. № 1280 от 30.05.83г. № 650 и средних медицинских работников в соответствии с приказом МЗ СССР от 09.10.87г. № 1104 в действующих аттестационных комиссиях прекращается.

II. Порядок проведения внеочередной аттестации.

7. Проведению внеочередной аттестации должна предшествовать подготовительная работа, включающая разработку штатных расписаний в связи с новыми размерами должностных окладов, разъяснительную работу по целям, задачам, формам и методам проведения аттестации.

Эта работа организуется руководителями учреждений здравоохранения совместно с соответствующими комитетами профсоюзов медицинских работников здравоохранения.

8. Перед началом работы аттестационной комиссии должна быть проведена тарификация всех должностей в учреждении здравоохранения с учетом выделенного фонда заработной платы, введения необходимых должностей, необходимости привлечения на ту или иную

должность специалистов соответствующей квалификации.

9. Внеочередная аттестация медицинских и фармацевтических работников проводится аттестационными комиссиями, созданными в учреждениях здравоохранения*.

Персональный состав аттестационных комиссий утверждается приказом руководителя учреждения по согласованию с соответствующим комитетом профсоюза медработников здравоохранения. Состав комиссии должен обеспечить объективное и демократическое рассмотрение и оценку деятельности аттестуемого работника, принципиальный подход к внесению соответствующих рекомендаций о возможностях использования работников при работе в новых условиях. В состав комиссии должны входить заместитель руководителя учреждения, руководитель подразделения кадров, главный бухгалтер и председатель профсоюзной организации.

10. Сроки внеочередной аттестации, а также график ее проведения утверждается приказом руководителя учреждения здравоохранения и доводится до сведения аттестуемого в соответствии с ч.3 ст.25 КЗоТ БССР не позднее, чем за 2 месяца до дня аттестации.

11. При внеочередной аттестации аттестуемый представляет в комиссию характеристику-рекомендацию с анализом показателей своей практической работы, подписанную руководителем структурного подразделения или его заместителем и председателем профсоюзной организации. На заседание комиссии приглашаются аттестуемый и руководитель подразделения, который кратко характеризует аттестуемого работника.

При неявке работника на заседание аттестационной комиссии без уважительной причины аттестационная комиссия может провести аттестацию заочно.

12. Если у аттестуемого специалиста есть квалификационная категория, присвоенная или подтвержденная за последние 5 лет, комиссия, как правило, должна рекомендовать этого специалиста на должность, соответствующую имеющейся у него категории по специальности.

* Примечание: 1. Врачи участковых больниц и врачебных амбулаторий, включая главных врачей, фельдшера и акушерки ФАПов аттестуются в комиссиях центральных районных больниц.

При невозможности введения в учреждении здравоохранения должности соответствующей квалификации специалиста принимаемого на работу (отсутствие фонда заработной платы), с ним заключается новый трудовой договор по должности более низкой категории, чем он имеет, только с его согласия. А если работник согласия не дает, то могут быть применены условия п.1 ст.33 КЗоТ БССР, либо п.5 ст.29 КЗоТ БССР, т.е. увольнение по сокращению штатов или с согласия работника перевод на работу в другое учреждение.

13. Аттестационными комиссиям представляется право рекомендовать специалистов на должности ниже имеющиеся у них на момент внеочередной аттестации квалификационной категории по специальности, если они за последние 5 лет не проходили по объективным причинам курсы усовершенствования или специализации, а также имеющие грубые просчеты в работе, подтвержденные жалобы населения на некачественное лечение и бездушное, грубое отношение к пациентам и посетителям, плохие показатели работы на протяжении последних трех лет, систематическое невыполнение своих служебных обязанностей.

14. Внеочередная аттестация руководителей учреждений здравоохранения и ПО "Фармация", их заместителей, главных медсестер и главных штатных и внештатных специалистов проводится аттестационными комиссиями при органах здравоохранения по подчиненности учреждений. После аттестации органы здравоохранения могут заключить с ними трудовой договор на контрактной основе. В учреждении договор на контрактной основе может заключаться с заведующими отделениями, главными специалистами районов.

15. Врачи, провизоры, средний медицинский и фармацевтический персонал, работающие в учреждениях здравоохранения, подчиненных ведомствам, проходят внеочередную аттестацию в аттестационных комиссиях, созданных при этих учреждениях.

III. Решения аттестационной комиссии.

16. На основе всестороннего рассмотрения профессиональной компетентности работника, его деловых качеств аттестационная комиссия принимает решение о соответствии его должности, на которую работник представляется при переходе на новые условия оплаты труда. При принятии решения учитывается имеющаяся квалификационная категория по специальности, сроки прохождения курсов повышения квалификации и другие заслуги аттестуемого.

Решение принимается по результатам голосования. Воздержавшиеся при голосовании считаются проголосовавшими за оценку "соответствует должности", на которую работник представляется.

17. Аттестационная комиссия по результатам аттестации вносит рекомендации руководству учреждения:

- о назначении на должность, на которую работник представляется;

- о назначении на должность с условием первоочередного направления на курсы повышения квалификации;

- о назначении работника на более низкую должность;

- о несоответствии работника занимаемой должности.

Рекомендации принимаются открытым голосованием в присутствии аттестуемого простым большинством голосов. Аттестация и голосование проводятся при наличии не менее 2/3 числа членов утвержденного состава комиссии. Результаты аттестации сообщаются сразу же после аттестации.

18. Результаты аттестации заносятся в протокол аттестационной комиссии, который подписывается председателем, секретарем и членами аттестационной комиссии, принявшими участие в голосовании.

19. Результаты работы аттестационной комиссии утверждаются приказом по учреждению и заносятся в трудовую книжку работника.

20. Работники учреждений здравоохранения, не согласные с решением аттестационных комиссий, могут обращаться с апелляцией в органы здравоохранения по подчиненности учреждений. Окончательной инстанцией для решения вопросов, связанных с аттестацией, является Республиканская аттестационная комиссия.

21. Решение аттестационной комиссии при учреждении утрачивает силу при увольнении работника.

Решение аттестационной комиссии при органе здравоохранения и независимой аттестационной комиссии при БелГИУВе действительно на всей территории республики в течение 5 лет со дня утверждения приказом.

Начальник управления подготовки
и использования кадров

В.В.Жило

Приложение № 3
к приказу МЗ БССР
№ 158 от " 16 "
августа 1991г.

РЕКОМЕНДАЦИИ

по аттестации работников здравоохранения БССР на последующий период после проведения внеочередной аттестации

В последующем, после проведения внеочередной аттестации работников здравоохранения в соответствии с приказом МЗ СССР от 01.04.91 года № 95, устанавливается следующий порядок аттестации работников здравоохранения БССР:

1. В аттестационных комиссиях созданных в учреждениях здравоохранения, аптеках и аптечных учреждениях:

Средний медицинский и фармацевтический персонал, младший медицинский персонал и другие работники, не имеющие высшего и среднего специального образования, аттестуются и перееаттестуются через каждые 5 лет на соответствие должности специалиста, специалиста второй и первой квалификационных категорий.

2. В аттестационных комиссиях, созданных при областных отделах здравоохранения, управлениях здравоохранения и ПО "Фармация" аттестуются и перееаттестуются через каждые 5 лет:

Средний медицинский и фармацевтический персонал на должности специалистов высшей категории.

Врачебный и провизорский персонал на соответствие должности врача (провизора) - интерна, врача (провизора) - стажера, врача (провизора) второй, первой категории (только перееаттестация).

Работники бухгалтерско-экономической службы, инженерно-технические работники и другие немедицинские работники, имеющие высшее и среднее специальное образование (без права занятия врачебных должностей) на соответствие должности специалиста второй, первой и высшей категории.

3. В независимой аттестационной комиссии при Минздраве БССР аттестуются и перееаттестуются:

3.1. Руководители и их заместители республиканских учреждений, областных и клинических больниц (в том числе и детских); заведующие областными отделами здравоохранения, начальники управлений здравоохранения облисполкомов и гор. Минска, а также их за-

местители; главные специалисты Министерства и областных отделов здравоохранения или управлений здравоохранения.

3.2. Врачебный и фармацевтический персонал на аттестацию или подтверждение высшей категории и первич. аттест. на первую кат.

3.3. Работники учреждений здравоохранения, аптек и аптечных учреждений, обратившиеся по поводу своего несогласия с решением аттестационных комиссий лечебного учреждения, областного отдела здравоохранения, а также претендующие на более высокую квалификационную категорию. Комиссия принимает решение по результатам тестового компьютерного контроля, решения ситуационной задачи и собеседования с аттестуемым.

Врачи и провизоры, средний медицинский и фармацевтический персонал, в том числе руководители учреждений здравоохранения и их заместители, аттестующиеся и переаттестующиеся на вторую, первую и высшую категории должны в течение пяти последних лет пройти аттестационные или иные курсы усовершенствования или специализации.

4. Аттестация и переаттестация руководителей и специалистов, с которыми заключен трудовой договор на контрактной основе, проводится при заключении контракта на новый срок.

5. Руководители учреждений здравоохранения и их заместители изъявившие желание работать по специальности проходят аттестацию в соответствующей аттестационной комиссии на соответствие должности врача-специалиста на общих основаниях.

6. Специалисты, изъявившие желание аттестоваться на соответствие должности более высокой категории, по квалификационным характеристикам отвечающим этим должностям, или лица не подтвердившие категорию могут подать заявление в аттестационную комиссию по истечении не менее 1 года после внеочередной аттестации или переаттестации.

7. Работники учреждений здравоохранения не согласные с решением аттестационных комиссий могут обращаться с апелляцией в органы здравоохранения по подчиненности учреждений. Окончательной инстанцией для решения вопросов, связанных с аттестацией, является Республиканская аттестационная комиссия.

Решение аттестационной комиссии при органе здравоохранения и независимой аттестационной комиссии при Минздраве БССР действительно на всей территории республики в течении пяти лет со дня утверждения приказом.

8. Аттестационной комиссии рекомендуется соблюдать последовательность в аттестации на категории - вторая, первая и высшая.

9. За три месяца до истечения срока действия категории, специалист обязан уведомить об этом администрацию и подготовить необходимые документы к аттестации или перееаттестации.

Начальник управления подготовки
и использования кадров



В.В.Шило

Приложение № 4
к приказу МЗ БССР
№ 158 от "16"
августа 1991 г.

П О Л О Ж Е Н И Е

о единовременной внеочередной аттестации руководящих, научных, инженерно-технических работников и специалистов научно-исследовательских учреждений Минздрава БССР

1. Общие положения.

1. Единовременная внеочередная аттестация руководящих, научных, инженерно-технических работников и специалистов научно-исследовательских учреждений, (учреждений) Минздрава БССР проводится в соответствии с настоящим положением и постановлением Госкомтруда БССР от 30 мая 1991 года № 3.

Настоящее положение разработано на основе постановления Госкомитета СССР по науке и технике, Госкомитета СССР по делам строительства, Госкомитета СССР по труду и социальным вопросам от 17.02.86г. № 38/20/50, приказов Минздрава СССР от 09.09.86г. № 1199, от 17.03.87г. № 382 и указания Минздрава БССР от 16.07.91г. № 148-У.

Аттестация проводится в целях наиболее рационального использования работников, улучшения подбора, расстановки и воспитания кадров, усиления материальной и моральной заинтересованности работников в ускорении научно-технического прогресса и обеспечения более тесной связи заработной платы с результатами их труда.

При аттестации работников оцениваются эффективность и качество их труда, личный вклад в развитие науки и техники, создание и внедрение в народное хозяйство новой техники и технологии, отличающихся по своим показателям высшему мировому уровню, сложность и своевременность выполняемых исследований и разработок, делаются выводы о соответствии работника занимаемой должности.

2. Единовременной внеочередной аттестации подлежат все сотрудники научно-исследовательских учреждений, за исключением женщин находящихся в декретном отпуске, отпуске по уходу за ребенком.

Руководители учреждений, их заместители по научной работе проходят аттестацию при Минздраве БССР. По итогам аттестации возможно заключение договора на контрактной основе с ведущими специалистами НИИ. При приеме научных работников на работу на вакантные должности в научно-исследовательские учреждения сохраняется действующий порядок замещения вакантных должностей на конкурсной основе.

В дальнейшем они проходят аттестацию на общих основаниях.

3. Проведение внеочередной аттестации должна предшествовать подготовительная работа, включающая разработку штатных расписаний в связи с новыми размерами должностных окладов, разъяснительную работу по целям, формам и методам проведения аттестации.

Эта работа организуется руководителями учреждений совместно с соответствующими комитетами профсоюзов медработников здравоохранения.

4. Перед началом работы аттестационной комиссии должна быть проведена тарификация всех должностей с учетом выделенного фонда заработной платы, введения необходимых должностей с соответствующей квалификацией для выполнения утвержденного объема работ.

5. Руководители научно-исследовательских учреждений совместно с профсоюзными комитетами до начала работы аттестационных комиссий должны пересмотреть должностные инструкции сотрудников исходя из квалификационных требований, критериев и показателей оценки эффективности их труда, предусмотреть при этом четкое распределение обязанностей, конкретные требования к их профессиональной подготовке, опыту, научному потенциалу, а также к качеству выполняемой работы.

6. Сроки и график проведения единовременной внеочередной аттестации утверждаются руководителем учреждения по согласованию с профсоюзным комитетом и доводится до сведения аттестуемых не менее чем за два месяца до начала аттестации.

Работник, прошедший единовременную внеочередную аттестацию, освобождается от прохождения очередной (плановой) аттестации.

7. Для проведения внеочередной аттестации руководитель учреждения приказом назначает аттестационную комиссию. Комиссию возглавляет руководитель учреждения. В состав аттестационной комиссии включаются высококвалифицированные научные работники и другие специалисты учреждения, а также представители общественных организаций.

III. Порядок аттестации.

8. Внеочередная аттестация проводится на основе оценки деятельности работника исходя из его конкретных должностных (функциональных) обязанностей и квалификационных требований, предъявляемых к занимаемой должности.

9. Отзыв (характеристика) на аттестуемого работника составляется руководителем структурного подразделения, обсуждается на общем собрании подразделения, подписывается руководителем подразделения и профсоюзной организацией, и соответствующей рекомендацией представляется за две недели до аттестации в аттестационную комиссию.

Аттестуемому работнику должна быть представлена возможность, не менее чем за две недели до аттестации, ознакомиться под роспись с поступившим на него отзывом (характеристикой).

10. Аттестационная комиссия в присутствии руководителя структурного подразделения, в котором работает аттестуемый, рассматривает представленные материалы и заслушивает сообщение аттестуемого о его работе.

При неявке аттестуемого работника на заседание аттестационной комиссии без уважительных причин комиссия может провести аттестацию этого работника в его отсутствие.

Оценка работы аттестуемого производится с учетом исполнения им обязанностей согласно должностной инструкции, разработанной в соответствии с квалификационной характеристикой, предусмотренной Квалификационным справочником должностей служащих; уровня его квалификации; эффективности и качества выполненных работ; личного вклада в развитие науки и техники; сложности и своевременности выполняемых исследований и разработок; работы по реализации результатов научных исследований, проектов; знания достижений в соответствующей области отечественной и зарубежной науки, техники и производства, а для руководящих научных работников - умения руководить коллективом. На основе этих данных и результатов обсуждения производственной и общественной деятельности работника, его личных качеств комиссия большинством голосов дает одну из следующих оценок его деятельности: "Соответствует занимаемой должности", "Не соответствует занимаемой должности", "Понизить в должности", "Повысить в должности", а также отмечает положительные стороны работы аттестуемого и его недостатки, дает необходимые рекомендации.

Устанавливается тайный порядок голосования членов аттестационной комиссии.

11. В проведении аттестации и голосовании должно участвовать не менее $2/3$ числа членов утвержденного состава аттестационной комиссии. При равенстве голосов, поданных за оценки "Соответствует занимаемой должности" и "Не соответствует занимаемой должности", решение принимается в пользу аттестуемого.

Если при голосовании голосующий не вычеркнул в бюллетене (форма № 1) ни одну из оценок деятельности аттестуемого или зачеркнул обе, бюллетень считается действительным и засчитывается как поданный за оценку "Соответствует занимаемой должности".

Результаты голосования оформляются протоколом счетной комиссии (форма № 2), которая избирается открытым голосованием из состава присутствующих на заседании членов аттестационной комиссии.

12. Аттестационная комиссия может давать рекомендации о поощрении отдельных работников за достигнутые ими успехи в работе, рекомендовать руководителю повышать или понижать в должности работников, изменять (повышать или понижать) им должностные оклады по результатам аттестации, выносить предложения о повышении квалификации (подготовки) аттестуемого.

Аттестационный лист (форма № 3) подписывается председателем и всеми членами комиссии.

Результаты аттестации и рекомендации сообщаются аттестованному работнику непосредственно после подведения итогов голосования.

13. Результаты аттестации и рекомендации аттестационной комиссии передаются руководителю учреждения.

По результатам аттестации руководитель организации (учреждения) принимает решение о повышении или понижении окладов в пределах максимальных или минимальных размеров по соответствующей должности, без учета средних окладов, действующих в учреждениях схем должностных окладов.

Руководитель учреждения принимает решение в срок не более двух месяцев со дня аттестации об увольнении работника, признанного не соответствующим занимаемой должности по результатам аттестации. При несогласии с понижением в должности или невозможности перевода работника с его согласия на другую работу руководитель учреждения в этот же срок может освободить работника от работы согласно существующего трудового законодательства. Время болезни работника, а также пребывание в отпуске не засчитывается в двухмесячный срок.

По истечении указанного срока освобождение работника или понижение его в должности по результатам данной аттестации не допускается.

Администрация учреждения обязана выплатить увольняемому работнику выходное пособие в размера двухнедельного среднего заработка.

В трудовую книжку работника соответственно вносится запись: "Освобожден от работы по результатам аттестации" или " Утвержден в занимаемой должности" (наименование должности) по результатам аттестации". "Понижен в занимаемой должности" до (наименование должности). "Повышен в занимаемой должности" до (наименование должности) по результатам аттестации.

Отзыв (характеристика) и аттестационный лист хранится в личном деле аттестованного работника.

14. Трудовые споры по вопросам увольнения работника, которые освобождены от работы по результатам аттестации, разрешаются республиканской аттестационной комиссией, в соответствии с положением о порядке рассмотрения трудовых споров в соответствии с действующим законодательством.

15. После завершения работы аттестационных комиссий администрацией учреждения с участием общественных организаций разрабатываются мероприятия по выполнению рекомендаций аттестационных комиссий и организуется контроль за их выполнением.

Итоги аттестации и разработанные мероприятия по выполнению рекомендаций аттестационных комиссий, направленные на интенсификацию производства, ускорение научно-технического прогресса, рост производительности труда и улучшение качества работы, обсуждаются на собраниях трудовых коллективов. По итогам аттестации издается приказ по учреждению.

Начальник управления подготовки
и использования кадров

 В.В.Шило

Форма № I
к приложению №

Б У Л Л Е Т Е Н Ъ

для тайного голосования при аттестации

1. Фамилия, имя, отчество аттестуемого _____

2. Занимаемая должность _____
3. Оценка деятельности работника
 - "Соответствует занимаемой должности"
 - "Не соответствует занимаемой должности"
 - "Повысить в должности"
 - "Понизить в должности"

(ненужное зачеркнуть)

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

- 1. Фамилия, имя, отчество
- 2. Год рождения
- 3. Национальность
- 4. Партийность
- 5. Образование
- 6. Специальность и квалификация по образованию
- 7. Ученая степень, ученое звание
- 8. Общий трудовой стаж

(в том числе по специальности)

9. Занимаемая должность на момент аттестации

(дата назначения)

10. Выполнение рекомендаций предыдущей аттестации

11. Оценка деятельности специалиста и результаты голосования

12. Рекомендации аттестационной комиссии

Председатель		
аттестационной комиссии	подпись	расшифровка подписи

Члены		
аттестационной комиссии	подпись	расшифровка подписей

13. Дата аттестации

14. Аттестационным листом ознакомился

(подпись аттестованного и дата)

ПРОТОКОЛ
заседания счетной комиссии по подсчету
голосов при аттестации

(фамилия, имя, отчество, должность аттестуемого)

от " " 19 г.

1. Состав счетной комиссии

(фамилия и инициалы)

2. Присутствовало на заседании _____ членов аттестационной комиссии

3. Результаты голосования:

- "Соответствует занимаемой должности"
подано _____ голосов

- "Не соответствует занимаемой должности"
подано _____ голосов

- "Повысить в должности"
подано _____ голосов

- "Понизить в должности"
подано _____ голосов

4. По результатам голосования т.

(фамилия и инициалы аттестуемого)

(указать, соответствует или не соответствует занимаемой долж-
ности)

Председатель
счетной комиссии

подпись

расшифровка
подписи

Члены
счетной комиссии

подписи

расшифровка
подписей

- 29 -

Приложение № 5
к приказу МЗ БССР
№ 158 от " 16 "
августа 1991 г.

РЕКОМЕНДАЦИИ

по порядку проведения внеочередной аттестации педагогических и других работников медицинских училищ.

1. Внеочередная аттестация педагогических работников медицинских училищ проводится в соответствии с постановлением Госкомтруда БССР "Об утверждении новых размеров ставок заработной платы и должностных окладов работников народного образования, здравоохранения, социального обеспечения, культуры, других учреждений и организаций непроизводственной сферы" от 30 мая 1991 г. в обстановке широкой гласности с целью стимулирования роста их профессионального мастерства, развития творческой инициативы, персональной ответственности за обучение и воспитание подрастающего поколения.

В ходе аттестации дается оценка деятельности аттестуемых, их деловых и личных качеств и на основе должностных квалификационных характеристик определяется их соответствие категории, на которую работник представляется при переходе на новые условия оплаты труда.

2. Аттестации подлежат все категории педагогических работников и обслуживающего персонала учебного заведения.

3. Руководители, заместители руководителей учебных заведений, ведущие педагогическую работу, аттестуются по их желанию как педагогические работники с присвоением им квалификационной категории.

Специалисты лечебно-профилактических учреждений, привлекаемые к преподавательской деятельности в учебных заведениях, могут проходить аттестацию в установленном порядке по месту совместительства.

4. Аттестацию проводят аттестационные комиссии (в количестве не менее 5-7 человек), формируемых в учебном заведении из числа наиболее квалифицированных и авторитетных работников. В состав

- 20 -

128

комиссии включается представитель профсоюзного комитета и органа управления или методического кабинета. Состав комиссии, включая председателя и секретаря комиссии, утверждается приказом руководителя учебного заведения. В случае возникновения спорных случаев — окончательное слово остается за аттестационной комиссией высшего органа управления учебным заведением.

5. Сроки и графики проведения внеочередной аттестации устанавливаются руководителями учебных заведений по согласованию с профсоюзными комитетами.

6. Аттестация беременных женщин проводится по их желанию перед отпуском по беременности и родам или после него. Женщины находящиеся в отпуске по уходу за ребенком в возрасте до 3-х лет, могут проходить аттестацию по их желанию во время отпуска.

В проведении аттестации и голосовании должно участвовать не менее 2/3 членов утвержденного состава комиссии. Решение считается принятым, если за него проголосовало больше половины членов комиссии, присутствовавших на заседании.

При аттестации работников, являющегося членом аттестационной комиссии, аттестуемый в голосовании не участвует.

В случае, если аттестационная комиссия учебного заведения не пришла к определенному заключению, окончательное решение принимается органом управления по непосредственной подчиненности учебного заведения совместно с соответствующим комитетом профсоюза.

7. Администрация учебного заведения представляет в аттестационную комиссию аттестационный лист, характеристику на аттестуемого. Аттестационная комиссия заслушивает самоотчет аттестуемых работников и по каждому из них принимает заключение об установлении аттестуемым соответствующих категорий.

Результаты аттестации сообщаются работнику непосредственно после аттестации и оформляются протоколом аттестационной комиссии, который подписывается председателем, секретарем и членами аттестационной комиссии, принявшими участие в голосовании.

8. Заключение аттестационной комиссии о присвоении высшей квалификационной категории педагогическим работникам, а также о присвоении квалификационных категорий членам аттестационных комиссий и руководителям учебных заведений утверждаются органом управления по подчиненности по согласованию с соответствующими комитетами профсоюзов.

9. На основе заключения аттестационной комиссии руководители учебных заведений издают приказы о присвоении работникам соответствующих квалификационных категорий с указанием должностного оклада, ставки.

Работникам, не получившим в результате аттестации квалификационной категории, устанавливается должностной оклад (ставка заработной платы) в соответствии с имеющимся у них образованием.

Приказ о присвоении квалификационной категории является основанием для установления работнику соответствующего должностного оклада, ставки.

10. При установлении категорий следует руководствоваться объективной оценкой деятельности работника, личностно-этических качеств педагога исходя из конкретных условий работ, а также следующими дополнительными рекомендациями к квалификационным требованиям:

10.1. Преподаватель: высшее (среднее специальное) образование, стаж работы в учебном заведении до 3-х лет.

10.2. Преподаватель II категории: высшее образование и стаж работы в училище на педагогических должностях по специальности не менее 3 лет или среднее специальное образование и стаж работы в должности преподавателя не менее 5 лет. Проводит на высоком научном и методическом уровне обучение учащихся. Использует эффективные формы, методы и средства обучения. Прививает учащимся прочные и глубокие знания, развивает у них профессиональные умения и навыки, готовит к практическому применению полученных знаний, организует и контролирует их самостоятельную работу. Проводит воспитательную работу. Участвует в методической работе учебного заведения. Постоянно (не менее 1 раза в 5 лет) повышает педагогическое мастерство и профессиональную квалификацию.

10.3. Преподаватель первой категории: высшее образование и стаж работы в должности преподавателя второй категории не менее 3 лет или среднее специальное образование и стаж работы в должности преподавателя II категории не менее 5 лет. Обладает качествами специалиста II категорий, кроме того:

10.3.1. Имеет грамоты за учебно-воспитательную работу;

10.3.2. Руководит предметными (цикловыми) комиссиями, кабинетами, школами передового опыта, использует активные методы обучения в преподавании, использует в работе классного руководителя новые формы и методы проведения воспитательных мероприятий, умеет

распространить передовой опыт.

10.3.3. Принимает участие в методическом обеспечении предмета;

10.3.4. Постоянно добивается высокого уровня знаний, умений и практических навыков учащихся, что подтверждается результатами аттестации учебного заведения, госэкзаменов, конкурсов медицинского мастерства, проверочных контрольных работ.

10.4. Преподаватель высшей категории: высшее образование и стаж работы в должности преподавателя I категории не менее 3 лет. Соответствует требованиям специалиста I категории, кроме этого:

10.4.1. Имеет награды за учебно-воспитательную работу, имеет звание "Заслуженный врач БССР", "Заслуженный учитель", награждены значками "Отличнику здравоохранения", "За отличные успехи в среднем специальном образовании".

10.4.2. Имеет ученую степень:

10.4.3. Имеет звание преподаватель-методист и подтверждение этого звания на данной аттестации).

10.4.4. Выступает с докладами по обмену опытом на совещаниях-семинарах, педагогических чтениях республиканского уровня, опыт учебно-воспитательной работы распространяется в двух училищах республики.

10.4.5. Принимает участие в разработке научно-методической проблемы в училище.

10.4.6. Проводит открытые уроки с применением методов активного обучения.

10.4.7. Принимает участие в разработке и написании учебных пособий, программ, учебных планов, в их рецензировании.

10.4.8. Принимает участие на выставке передового опыта и научно-технического творчества.

11. Трудовые споры, связанные с аттестацией, рассматриваются в соответствии с действующим законодательством.

12. Директора медучилищ и их заместители по учебной работе аттестуются на соответствие занимаемой должности в аттестационной комиссии при МЗ БССР. По результатам собеседования с ними может быть заключен контракт.

13. Переаттестация сотрудников медицинских училищ проводится через пять лет.

Примечание: Учитывая, что в настоящее время педагогические работники квалификационных категорий не имеют, внеочередную аттестацию этих работников проводить, исходя из имеющегося у них образования, качества педагогической работы и стажа работы в училище и по специальности.

Начальник управления подготовки
и использования кадров



В.В.Шило

Приложение № 6

к приказу Министерства
здравоохранения БССР

№ 158 от "16" августа 1991г.

ОСНОВНОЙ СОСТАВ
НЕЗАВИСИМОЙ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ

- Первый заместитель министра
здравоохранения БССР - председатель
- Ректор Белорусского института
усовершенствования врачей - заместитель председателя
- Начальник управления подготовки
и использования кадров МЗ БССР - заместитель председателя
- Начальник Главного управления
медицинской помощи МЗ БССР - заместитель председателя

Члены комиссии:

Председатели подкомиссий:

- по аттестации специалистов терапевтического профиля -
заведующий кафедрой терапии БелиУВ (МГМИ);
- по аттестации специалистов хирургического профиля -
заведующий кафедрой хирургии БелиУВ (МГМИ);
- по аттестации специалистов педиатрического профиля -
заведующий кафедрой педиатрии БелиУВ (МГМИ);
- по аттестации стоматологов -
заведующий кафедрой стоматологии БелиУВ (МГМИ);
- по аттестации узких специалистов -
заведующие соответствующими кафедрами
мединститутов БССР и главные специалисты
МЗ БССР, облздравотделов, управлений здравоохранения

к. т. 20. Зак 1590, п. 15. 92.