

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 11.12.2024 13:39:38

Уникальный идентификатор документа: c255aa436a6dcabd528274f148f86f509ab4264

Федеральное государственное бюджетное

образовательное учреждение высшего образования

«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРИНЯТО

решением Ученого совета  
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России  
31 августа 2023 г.  
Протокол № 6

УТВЕРЖДЕНО

приказом  
ФГБОУ ДонГМУ Минздрава России  
от 1 сентября 2023 г. № 229

УЧТЕНО

мнение Совета обучающихся  
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России  
Протокол от 25 ноября 2024 г. № 2

УЧТЕНО

мнение Совета родителей  
(законных представителей)  
ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России  
Протокол от 9 декабря 2024 г. № 2

## ПОЛОЖЕНИЕ

**об организации и проведении экзамена по допуску лиц,  
не завершивших освоение образовательных программ высшего  
медицинского или высшего фармацевтического образования,  
а также лиц с высшим медицинским или высшим  
фармацевтическим образованием, полученным в российских  
или иностранных организациях, осуществляющих  
образовательную деятельность, к осуществлению медицинской  
деятельности или фармацевтической деятельности на  
должностях специалистов со средним медицинским или  
средним фармацевтическим образованием**

Донецк 2024

## 1. Общие положения

1.1. Положение об организации и проведении экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием (далее – Положение) является нормативным документом в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, Университет), устанавливающим порядок проведения экзамена по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2022 № 715н «Об утверждении Порядка допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием» (далее – приказ Минздрава России от 01.11.2022 № 715н);
- приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2008 № 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
- постановлением Правительства Российской Федерации от 19.08.2022 № 1448 «Об установлении случаев и условий допуска лиц, не завершивших освоение

образовательных программ высшего медицинского образования, к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалистов со средним медицинским образованием, а также лиц с высшим медицинским образованием к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалистов со средним медицинским образованием и высшим медицинским образованием в составе выездной бригады скорой медицинской помощи»;

–Уставом Университета, а также иными локальными актами Университета, принятыми в установленном порядке.

1.3. Экзамен проводится с целью установления наличия у претендента необходимых профессиональных компетенций для осуществления профессиональной деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием.

1.4. Информационные материалы о сроках и перечне документов, необходимых для сдачи экзамена, месте и времени их приема, времени и месте проведения экзамена размещаются в общедоступных местах Университета не позднее, чем за две недели до даты проведения экзамена, а также на официальном сайте Университета.

## **2. Экзаменационные комиссии**

2.1. Экзамен проводится комиссиями по допуску лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, а также лиц с высшим медицинским или высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием (далее – Комиссия).

2.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, актами Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, Уставом Университета и настоящим Положением.

2.3. В состав комиссии входят председатель комиссии, заместитель председателя комиссии, ответственный секретарь комиссии, члены комиссии. Персональный состав комиссии утверждается приказом ректора ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, который является ее председателем. В состав комиссии входят работники ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России, Министерства здравоохранения Донецкой Народной Республики, представители Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Донецкой Народной Республики, профессиональных некоммерческих организаций, указанных в статье 76

Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», руководители медицинских организаций или их заместители по работе с медицинскими работниками со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием, главные медицинские сестры (главные фельдшеры) медицинских организаций, руководители (заместители руководителей) аптечных организаций.

2.4. Регламент работы комиссии, сроки проведения и сдачи экзамена утверждаются ректором ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

2.5. Университет формирует:

2.5.1. Комиссию по допуску к осуществлению медицинской деятельности на следующих должностях специалистов со средним медицинским образованием:

- медицинская сестра;
- медицинская сестра палатная (постовая);
- медицинская сестра перевязочной;
- медицинская сестра (фельдшер) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи;
- медицинская сестра процедурной;
- медицинская сестра приемного отделения;
- медицинская сестра участковая;
- медицинская сестра патронажная;
- медицинский регистратор;

2.5.2. Комиссию по допуску к осуществлению медицинской деятельности в должности специалиста со средним медицинским образованием:

- гигиенист стоматологический;

2.5.3. Комиссию по допуску к осуществлению фармацевтической деятельности в должности специалиста со средним фармацевтическим образованием:

- фармацевт;

2.5.4. Комиссию по допуску к осуществлению медицинской деятельности на следующих должностях специалистов со средним медицинским образованием:

- помощник: врача-эпидемиолога, врача-паразитолога, врача по гигиене детей и подростков, врача по гигиене питания, врача по гигиене труда, врача по гигиеническому воспитанию, врача по коммунальной гигиене, врача по общей гигиене, врача по радиационной гигиене;
- медицинский дезинфектор;
- помощник энтомолога.

2.6. Председатель Комиссии:

- осуществляет общее руководство деятельностью Комиссии;
- распределяет обязанности между членами Комиссии;

- назначает дату, время, место заседания комиссии, определяет повестку дня;
- председательствует на заседаниях комиссии;
- подписывает протокол заседания комиссии;
- контролирует выполнение решений комиссии;
- принимает решение о созыве внеочередного заседания Комиссии.

2.7. В случае временного отсутствия председателя Комиссии (в том числе отпуска, временной нетрудоспособности, служебной командировки) его обязанности исполняет заместитель председателя или назначаемое председателем лицо.

2.8. Ответственный секретарь Комиссии:

- координирует работу по подготовке необходимых материалов для работы Комиссии, а также формирует проект повестки дня заседания Комиссии;
- уведомляет членов Комиссии о дате, времени, месте проведения заседания комиссии не позднее, чем за один рабочий день до даты её проведения, обеспечивает работу Комиссии необходимыми материалами;
- в течение трёх рабочих дней с даты проведения заседания Комиссии оформляет протокол заседания Комиссии, обеспечивает его подписание;
- обеспечивает ведение делопроизводства Комиссии, хранение оригиналов протоколов заседаний Комиссии;
- выполняет иные поручения председателя Комиссии.

2.9. Члены Комиссии:

- участвуют в заседаниях Комиссии лично;
- при невозможности участия в заседании извещают об этом ответственного секретаря Комиссии;
- могут представлять предложения по работе Комиссии и документы по вопросам, подлежащим рассмотрению на заседании Комиссии.

2.10. Заседание Комиссии считается правомочным, если на нем присутствует более половины членов Комиссии. Решения Комиссии принимаются большинством голосов присутствующих на заседании путем открытого голосования членов Комиссии. В случае равенства голосов, голос председательствующего является решающим.

2.11. В случае временного отсутствия ответственного секретаря Комиссии, иных членов комиссии (в том числе временной нетрудоспособности, отпуска, командировки, прекращения трудовых отношений) участие в заседании Комиссии, принимают лица, исполняющие их должностные обязанности.

2.12. На заседании Комиссии ведется Протокол (Приложение 5). При принятии решения учитываются все обстоятельства, установленные Комиссией.

2.13. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в учебный год.

### 3. Подготовка экзамена

3.1. Количество соискателей на каждый экзамен устанавливается приказом ректора Университета в зависимости от загруженности подразделений Университета, участвующих в обеспечении проведения экзамена, членов Комиссии, а также эпидемиологической обстановки.

3.2. В случае превышения установленного количества соискателей приоритет на участие в экзамене отдается в следующем порядке:

3.2.1. Студенты третьего курса Университета, успешно прошедшие промежуточную аттестацию по производственной практике и не имеющие академической задолженности по учебным дисциплинам;

3.2.2. Студенты старших курсов Университета, обучающиеся на момент подачи документов, не сдававшие экзамен ранее;

3.2.3. Студенты старших курсов Университета, обучающиеся на момент подачи документов, ранее сдавшие экзамен на неудовлетворительную оценку;

3.2.4. Студенты Университета, находящиеся в академическом отпуске или отчисленные;

3.2.5. Ординаторы, аспиранты и выпускники Университета;

3.2.6. Студенты, ординаторы, аспиранты, выпускники иных образовательных учреждений.

3.3. Информационные материалы о сроках и перечне документов, необходимых для сдачи экзамена, месте и времени их приема, времени и месте проведения экзамена размещаются в общедоступных местах Университета не позднее, чем за две недели до даты проведения экзамена, а также на официальном сайте Университета.

3.4. Экзамен в отношении соискателя проводится на территории подразделений ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Координацию работ по организации, проведению экзамена, выдаче выписки из протокола экзамена соискателю осуществляет ответственный секретарь Комиссии.

3.5. Документом, подтверждающим право соискателя на занятие медицинской или фармацевтической деятельностью на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала, является выписка из протокола экзамена, которая выдается в случае положительной оценки, полученной соискателем. Срок действия выписки из протокола квалификационного экзамена составляет 5 (пять) лет от даты экзамена.

### 4. Требования к образованию

4.1. Лица с высшим медицинским образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность (далее – лица, освоившие образовательные программы высшего медицинского образования), по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медико-профилактическое дело",

"Стоматология" в объеме **трех и более курсов** или по направлению подготовки "Сестринское дело" в объеме двух и более курсов, либо имеющие диплом специалиста (диплом бакалавра) по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", "Медико-профилактическое дело", "Сестринское дело" или "Стоматология", могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности на следующих должностях специалистов со средним медицинским образованием:

- медицинская сестра;
- медицинская сестра палатная (постовая);
- медицинская сестра перевязочной;
- медицинская сестра (фельдшер) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи;
- медицинская сестра процедурной;
- медицинская сестра приемного отделения;
- медицинская сестра участковая;
- медицинская сестра патронажная;
- медицинский регистратор.

4.2. Лица, освоившие образовательную программу высшего медицинского образования по специальности "Медико-профилактическое дело" в объеме **четырёх и более курсов** или имеющие диплом специалиста по специальности "Медико-профилактическое дело", могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности на следующих должностях специалистов со средним медицинским образованием:

- помощник: врача-эпидемиолога, врача-паразитолога, врача по гигиене детей и подростков, врача по гигиене питания, врача по гигиене труда, врача по гигиеническому воспитанию, врача по коммунальной гигиене, врача по общей гигиене, врача по радиационной гигиене;
- медицинский дезинфектор;
- помощник энтомолога.

4.3. Лица, освоившие образовательную программу высшего медицинского образования по специальности "Стоматология" в объеме **четырёх и более курсов** или имеющие диплом специалиста по специальности "Стоматология", могут быть допущены к осуществлению медицинской деятельности в должности специалиста со средним медицинским образованием:

- гигиенист стоматологический.

4.4. Лица с высшим фармацевтическим образованием, полученным в российских или иностранных организациях, осуществляющих образовательную деятельность (далее – лица, освоившие образовательные программы высшего фармацевтического образования), по специальности "Фармация" в объеме **трех и более курсов** или имеющие диплом специалиста по специальности "Фармация", могут быть допущены к

осуществлению фармацевтической деятельности в должности специалиста со средним фармацевтическим образованием:

– фармацевт.

4.5. Освоение образовательных программ высшего медицинского или высшего фармацевтического образования в объемах, указанных в пп. 4.1–4.4, подтверждается справкой об обучении или о периоде обучения или дипломом.

## **5. Прием документов от соискателей**

5.1. Прием документов соискателей осуществляется ответственным секретарем Комиссии, который выполняет проверку комплекта документов соискателей, устанавливает соответствие образования (освоенного объема образовательной программы) лиц, указанных в пунктах 2–4 приказа Минздрава России от 01.11.2022 № 715н, необходимого для осуществления медицинской или фармацевтической деятельности на выбранной должности специалиста со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием, требованиям к образованию, установленным в пунктах 30–36 приказа Минздрава России от 01.11.2022 № 715н, п.1 (а) постановления Правительства Российской Федерации от 19 августа 2022 г. № 1448 «Об установлении случаев и условий допуска лиц, не завершивших освоение образовательных программ высшего медицинского образования, к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалистов со средним медицинским образованием, а также лиц с высшим медицинским образованием к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалистов со средним медицинским образованием в составе выездной бригады скорой медицинской помощи», принимает решение о допуске к экзамену, формирует мотивированный отказ в допуске к проведению экзамена в случае несоблюдения требований нормативных документов, контролирует заполнение протоколов экзамена, производит оформление выписок из протоколов, а также отвечает за ведение архива документов.

5.2. Прием документов начинается не позднее 7 (семи) рабочих дней до дня заседания Комиссии и завершается не позднее, чем за 2 (два) дня до экзамена.

5.3. Подготовка комплекта документов соискателем выполняется самостоятельно, с возможностью получения консультаций у ответственного секретаря Комиссии. Соискатель имеет право обратиться лично или через представителя, уполномоченного доверенностью, с целью получения сведений о допуске к экзамену и технологии его проведения.

5.4. Перечень документов, требования к их оформлению размещаются на официальном сайте ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. В перечень документов, представляемых соискателем, входят:

5.4.1. Заявление на имя Ректора ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России о допуске к экзамену, согласно приложениям 1–4 к настоящему Положению;

5.4.2. Согласие на обработку персональных данных соискателя (приложение 5);

5.4.3. Копия удостоверения личности соискателя (содержащая паспортные данные и сведения о регистрации);

5.4.4. Копия одного из документов, подтверждающих образование соискателя (диплом о высшем образовании/справка о периоде обучения):

– копия справки о периоде обучения на момент подачи заявления, полученная в деканате профильного факультета (для лиц, продолжающих обучение);

– архивная справка о курсе и семестре обучения на момент подачи заявления (для отчисленных лиц);

– копия диплома специалиста (диплома бакалавра) по соответствующей специальности (с предъявлением оригинала для заверения).

5.5. Все документы должны быть представлены на русском языке или иметь заверенный в установленном порядке перевод на русский язык.

5.6. Подготовленный соискателем комплект документов должен быть представлен ответственному секретарю Комиссии лично в полном соответствии с перечнем, указанным в пункте 5.4 настоящего Положения.

5.7. Подлинность документов определяется наличием личной подписи соискателя в заявлении, а также отметками о заверении копий документов.

5.8. Рассмотрение документов, представленных соискателем, выполняет ответственный секретарь Комиссии по специальности и, в случае обнаружения несоответствия требованиям пункта пп. 5.4–5.7 настоящего Положения, в устной форме сообщает соискателю об обнаруженных недостатках и возвращает ему полный комплект документов для исправления замечаний. В этом случае работы по организации экзамена в отношении соискателя приостанавливаются на время, требуемое для исправления замечаний.

5.9. Основанием для отказа в проведении экзамена являются:

5.9.1. Неполный состав представленных заявителем документов и данных;

5.9.2. Представление заявителем недостоверной информации;

5.9.3. Несоответствие уровня и направления подготовки специалиста.

5.10. Соискатель может подать документы и принять участие только в одном заседании Комиссии в течение одного учебного семестра в соответствии с утвержденным графиком.

5.11. Результат проверки комплекта документов соискателя после установления соответствия уровня образования соискателя, необходимого для осуществления медицинской или фармацевтической деятельности на выбранной должности среднего медицинского или фармацевтического персонала оформляется подписью ответственного секретаря Комиссии в

нижней части страницы заявления соискателя. В случае отказа от проведения экзамена в отношении соискателя ответственный секретарь Комиссии делает отметку на заявлении соискателя с указанием причины отказа.

5.12. При приеме документов работник заявление соискателя регистрирует в Журнале регистрации заявлений о допуске к сдаче экзамена (Приложение 6). На каждого соискателя заводится личное дело, в котором хранятся все сданные документы, материалы сдачи экзамена и иные документы.

## **6. Порядок проведения экзамена**

6.1. Экзамен в отношении соискателя проводится на территории подразделений ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

6.2. Координацию работ подразделений при организации экзамена, ведение протоколов, выдачу выписки из протокола экзамена соискателю осуществляет ответственный секретарь Комиссии.

6.3. Экзамен сдается лично соискателем на русском языке и состоит из трех этапов:

- тестового контроля знаний;
- оценки практических навыков;
- собеседования.

6.4. При неудовлетворительной сдаче одного из этапов соискатель не допускается к следующему и экзамен считается несданным, что отражается в протоколе.

6.5. Соискатель может быть допущен к повторной сдаче экзамена в соответствии с графиком пересдач. Для этого соискатель подает на имя на имя Ректора ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России заявление с просьбой о допуске к пересдаче (приложение 7). В случае неявки на назначенный экзамен по уважительной причине, подтвержденной соответствующими документами (заболевание, семейные обстоятельства и иные обстоятельства, признаваемые ответственным секретарем Комиссии уважительными) и уведомлении о наличии таких обстоятельств ответственному секретарю Комиссии до начала экзамена, соискатель один раз может быть допущен к одному из последующих в текущем учебном семестре экзаменов в соответствии с утвержденным графиком.

6.6. Результаты удовлетворительно сданных этапов могут быть учтены при повторной сдаче экзамена, о чем соискатель обязан сообщить при подаче документов.

6.7. Тестовый контроль знаний проводится с использованием комплектуемых путем случайной выборки 80 тестовых заданий из единой базы оценочных средств, формируемой и обновляемой Университетом. Для формирования индивидуального теста соискателя применяется случайная выборка тестовых заданий, формируемая компьютерной программой тестирования на основании профиля теста, утверждаемого Комиссией. На

решение тестовых заданий отводится 60 минут. Тестовый контроль проводится в присутствии ответственного секретаря или одного из членов Комиссии. Проведение тестового контроля возможно в дистанционном формате с применением ресурсов Информационно-образовательной среды Университета. На основании результата выполнения тестового контроля знаний Комиссия принимает одно из следующих решений:

- «сдано» при результате 85 % или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;
- «не сдано» при результате 84 % или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

Результат тестового контроля знаний отражается в протоколе результатов экзамена.

6.8. Результат оценки практических навыков формируется с указанием процента правильно выполненных практических действий. Результат владения практическими навыками определяется путем оценки правильности и последовательности выполнения, не менее трех практических заданий: демонстрации базовой сердечно-легочной реанимации и двух практических навыков по соответствующим специальностям. Комплектование набора практических заданий осуществляется из единой базы оценочных средств. На выполнение каждой манипуляции отводится не менее 15 минут. На основании результата выполнения оценки практических навыков комиссия принимает одно из следующих решений:

- «сдано» при результате 85 % или более правильно выполненных практических действий от общего количества практических действий;
- «не сдано» при результате 84 % или менее правильно выполненных практических действий от общего количества практических действий.

Результат оценки практических навыков отражается в протоколе результатов экзамена.

6.9. Проведение собеседования возможно с применением дистанционных технологий. Результат собеседования отражается в протоколе результатов экзамена.

6.10. В используемых помещениях может проводиться видеофиксация и аудиозапись с последующим хранением видео-и аудиоматериалов сдачи соискателем этапов экзамена.

6.12. Решение о сдаче экзамена принимается Комиссией по результатам тестирования, оценки практических навыков и с учетом собеседования. Экзамен считается сданным при удовлетворительном прохождении всех этапов.

6.13. Комиссия принимает одно из следующих решений:

- допустить к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности в соответствующей должности на срок 5 лет;
- отказать в допуске к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности в соответствующей должности.

## **7. Оформление результатов экзамена и решений Комиссии**

7.1. Результаты сдачи экзамена оформляются протоколом (Приложение 8). Протокол подписывается председателем Комиссии, заместителем председателя и ответственным секретарем Комиссии, а также членами Комиссии, и заверяется печатью Университета.

7.2. Документом, подтверждающим право соискателя на занятие медицинской или фармацевтической деятельностью на должностях среднего медицинского или среднего фармацевтического персонала, является выписка из протокола экзамена, которая выдается в случае положительной оценки, полученной соискателем. Срок действия выписки из протокола квалификационного экзамена составляет 5 лет от даты экзамена.

7.3. В случае успешной сдачи экзамена в течение 5-ти рабочих дней после вынесения решения Комиссией оформляется выписка из протокола экзамена, которая дает право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью по указанной в нем специальности на всей территории Российской Федерации (Приложение 9). Заверенные в установленном порядке Выписки выдаются ответственным секретарем Комиссии соискателям лично (при предъявлении удостоверения личности или на основании доверенности) под подпись с отметкой в Журнале регистрации выдачи выписок из протокола о сдаче экзамена (Приложение 10).

7.4. Основанием для отказа в выдаче выписки из протокола экзамена является неудовлетворительная оценка, полученная соискателем на экзамене.

7.5. Ответственный секретарь Комиссии организует хранение документов соискателей и протоколов экзаменов в архиве ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

7.6. Документы соискателя, независимо от результата экзамена, подлежат хранению с соблюдением требований по обеспечению конфиденциальности информации в течение 5 лет от даты приема заявления соискателя.

7.7. В случае утери или порчи Выписки соискатель вправе обратиться с заявлением о повторной выдаче Выписки (дубликата) (Приложение 11). Дубликат подготавливается в течение 5 (пяти) рабочих дней от даты получения соответствующего письменного заявления на имя ректора (председателя Комиссии). Дубликат выписки оформляется с пометкой «дубликат». Перед выдачей его специалисту производится создание копии, которая заверяется по месту выдачи дубликата. Заверенная копия хранится в личном деле лица, получившего утраченную выписку и соответствующий дубликат.

## **8. Обжалование решений Комиссии**

8.1. Решения экзаменационной комиссии могут быть обжалованы в апелляционной комиссии в течение 2-х рабочих дней со дня их принятия.

8.2. Соискатель подает на имя ректора (председателя Комиссии) письменное заявление в произвольной форме о несогласии с решением

Комиссии или о нарушении, по его мнению, порядка проведения экзамена и (или) несогласии с его результатами (Приложение 12).

8.3. Председатель Комиссии формирует апелляционную комиссию.

8.4. При подаче заявления о нарушении порядка проведения экзамена или несогласия с его результатами соискатель может ознакомиться с результатами тестового контроля знаний, видео-и аудиоматериалами со сдачи этапов экзамена в течение 2-х рабочих дней со дня подачи заявления об обжаловании в аудитории, предоставленной апелляционной комиссией, в установленное апелляционной комиссией время, при этом соискатель не может выносить материалы экзамена за пределы указанной аудитории.

8.5. Рассмотрение апелляций проводится не позднее 5-ти рабочих дней со дня подачи заявления или дня ознакомления соискателя с результатами тестового контроля. Конкретная дата и время проведения заседания апелляционной комиссии назначаются ее председателем, информация, о чем доводится до соискателя.

8.6. Лицо, обжалующее решение Комиссии, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции, при этом он(а) должен(должна) иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

8.7. Апелляционная комиссия заслушивает соискателя и представителей экзаменационной комиссии, анализирует представленные соискателем документы или содержание бланка ответов, видео-и аудио материалы со сдачи этапов экзамена и заслушивает мнение членов апелляционной комиссии.

8.8. После рассмотрения апелляции выносится решение апелляционной комиссии. При возникновении разногласий в апелляционной комиссии проводится голосование. Решение апелляционной комиссии утверждается большинством голосов.

8.9. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом и доводится до сведения соискателя под подпись.

8.10. Выписка из протокола решения апелляционной комиссии хранится в личном деле соискателя.

Ректору  
 федерального государственного  
 бюджетного учреждения  
 высшего образования  
 «Донецкий государственный  
 медицинский университет  
 имени М. Горького»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации  
 проф. Игнатенко Г.А.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ФИО (полностью)  
 студента (ки) \_\_\_\_\_  
 (факультет, курс, группа)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (дата рождения)  
 проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (контактный телефон)

### Заявление

Прошу допустить меня к экзамену по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалистов со средним медицинским образованием: медицинская сестра, медицинская сестра палатная (постовая), медицинская сестра перевязочной, медицинская сестра (фельдшер) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи, медицинская сестра процедурной, медицинская сестра приемного отделения, медицинская сестра участковая, медицинская сестра патронажная, медицинский регистратор.

Прилагаю копии документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (название документа, серия, номер, когда и кем выдан)

2. Копия документа, удостоверяющего необходимый объем образования:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Предполагаемое место работы: \_\_\_\_\_  
 С функциональными обязанностями ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
 (Дата)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (ФИО)

Ректору  
федерального государственного  
бюджетного учреждения  
высшего образования  
«Донецкий государственный  
медицинский университет  
имени М. Горького»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
проф. Игнатенко Г.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*ФИО (полностью)*

студента (ки) \_\_\_\_\_  
*(факультет, курс, группа)*

\_\_\_\_\_  
*(дата рождения)*

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(контактный телефон)*

### Заявление

Прошу допустить меня к экзамену по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалистов со средним медицинским образованием: помощник врача-эпидемиолога, помощник врача-паразитолога, помощник врача по гигиене детей и подростков, помощник врача по гигиене питания, помощник врача по гигиене труда, помощник врача по гигиеническому воспитанию, помощник врача по коммунальной гигиене, помощник врача по общей гигиене, помощник врача по радиационной гигиене, медицинский дезинфектор, помощник энтомолога.

Прилагаю копии документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(название документа, серия, номер, когда и кем выдан)*

2. Копия документа, удостоверяющего необходимый объем образования:

\_\_\_\_\_  
Предполагаемое место работы: \_\_\_\_\_  
С функциональными обязанностями ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
*(Дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО)*

Ректору  
 федерального государственного  
 бюджетного учреждения  
 высшего образования  
 «Донецкий государственный  
 медицинский университет  
 имени М. Горького»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации  
 проф. Игнатенко Г.А.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ФИО (полностью)  
 студента (ки) \_\_\_\_\_  
 (факультет, курс, группа)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (дата рождения)  
 проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (контактный телефон)

### Заявление

Прошу допустить меня к экзамену по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалистов со средним медицинским образованием: гигиенист стоматологический.

Прилагаю копии документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (название документа, серия, номер, когда и кем выдан)

2. Копия документа, удостоверяющего необходимый объем образования:

\_\_\_\_\_  
 Предполагаемое место работы: \_\_\_\_\_

С функциональными обязанностями ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
 (Дата)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (ФИО)

Ректору  
 федерального государственного  
 бюджетного учреждения  
 высшего образования  
 «Донецкий государственный  
 медицинский университет  
 имени М. Горького»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации  
 проф. Игнатенко Г.А.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ФИО (полностью)  
 студента (ки) \_\_\_\_\_  
 (факультет, курс, группа)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (дата рождения)  
 проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (контактный телефон)

### Заявление

Прошу допустить меня к экзамену по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалистов со средним фармацевтическим образованием: фармацевт.

Прилагаю копии документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (название документа, серия, номер, когда и кем выдан)

2. Копия документа, удостоверяющего необходимый объем образования:

\_\_\_\_\_  
 Предполагаемое место работы: \_\_\_\_\_

С функциональными обязанностями ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
 (Дата)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (ФИО)

ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России  
283003, г. Донецк, пр-т Ильича, д.16  
ректору проф. Г.А. Игнатенко

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Адрес, где зарегистрирован и проживает субъект персональных данных)

паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

### **Согласие на обработку персональных данных**

В соответствии со ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России (далее Университет) на обработку моих следующих персональных данных:

- сведения, содержащиеся в удостоверении личности;
- информация об образовании, квалификации или наличии специальных знаний или подготовки;
- информация медицинского характера в случаях, предусмотренных законодательством;
- иные документы, содержащие сведения, необходимые для определения и исполнения трудовых отношений, в целях обеспечения соблюдения законов и иных правовых актов:
- подготовки отчетности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, а также:
- содержание личного дела;
- информации об успеваемости и посещаемости;
- для предоставления персональных данных для работодателей.

Университет имеет право осуществлять следующие действия с персональными данными: сбор, систематизация, накопления хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание (блокирование, уничтожение устаревших персональных данных).

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положением Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных, в том числе право отзыва данного согласия, мне разъяснены.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания срока хранения моих персональных данных, установленных Федеральными законами.

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

**Журнал регистрации заявлений на сдачу экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием**

№	Дата подачи заявления	ФИО соискателя	Дата рождения	Вид экзамена	Документ, удостоверяющий личность, (серия, номер)	Документ, удостоверяющий необходимый объем образования(дата выдачи, №)	Подпись работника, принявшего заявление
1	2	3	4	5	6	7	8

## Приложение 7

Ректору  
 федерального государственного  
 бюджетного учреждения  
 высшего образования  
 «Донецкий государственный  
 медицинский университет  
 имени М. Горького»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации  
 проф. Игнатенко Г.А.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ФИО (полностью)

студента (ки) \_\_\_\_\_  
 (факультет, курс, группа)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (дата рождения)

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Тел.: \_\_\_\_\_  
 (контактный телефон)

### Заявление

Прошу допустить меня к передаче экзамена по допуску лиц к  
 осуществлению \_\_\_\_\_ деятельности на должностях специалиста  
 со средним \_\_\_\_\_ образованием:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Дата первой попытки экзамена: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Дата)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (ФИО)

**Протокол результатов экзамена  
по допуску к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической  
деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним  
фармацевтическим образованием**

Председательствовал: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Повестка заседания:

О результатах сдачи экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием.

Решение:

По результатам сдачи экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием комиссия приняла решение:

№ п/ п	Фамилия, имя отчество (при наличии)	Специальность	Результат	
1			<i>Результат тестового контроля знаний</i>	
			<i>Результат оценки практических навыков</i>	
			<i>Результат собеседования</i>	
Решение о сдаче экзамена:		_____ к осуществлению медицинской (допустить/отказать в допуске) деятельности  или фармацевтической деятельности в соответствующей должности _____. (указать "на 5 лет" в случае допуска)		

2			<i>Результат тестового контроля знаний</i>	
			<i>Результат оценки практических навыков</i>	
			<i>Результат собеседования</i>	
Решение о сдаче экзамена:		_____ к осуществлению медицинской <i>(допустить/отказать в допуске) деятельности</i>  или фармацевтической деятельности в соответствующей должности _____. <i>(указать "на 5 лет" в</i> <i>случае допуска)</i>		

Председатель \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Секретарь \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены комиссии: \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

**Выписка из протокола № \_\_\_\_\_  
экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности или  
фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним  
медицинским или средним фармацевтическим образованием**

\_\_\_\_\_ ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

*(дата проведения экзамена)*

По результатам сдачи экзамена по допуску к осуществлению медицинской деятельности или фармацевтической деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием комиссия приняла следующее решение:

\_\_\_\_\_ по специальности \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя отчество)*

\_\_\_\_\_ к \_\_\_\_\_ осуществлению  
\_\_\_\_\_ *(допущен/не допущен)*  
*(медицинской/фармацевтической)*

деятельности в соответствующей должности на 5 лет.  
*(указывается в случае допуска)*

Председатель \_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество)*

М.П.

**Журнал регистрации выдачи выписок из протокола заседания  
комиссии по приему экзамена по допуску к осуществлению медицинской  
деятельности на должностях специалистов со средним медицинским или  
средним фармацевтическим образованием**

№	Дата выдачи	Кому выдана (ФИО)	Наименование специальности	Подпись должностного лица	Подпись лица, получившего выписку
1	2	3	4	5	6

Ректору  
федерального государственного  
бюджетного учреждения  
высшего образования  
«Донецкий государственный  
медицинский университет  
имени М. Горького»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
проф. Игнатенко Г.А.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*ФИО (полностью)*

студента (ки) \_\_\_\_\_  
*(факультет, курс, группа)*

\_\_\_\_\_

*(дата рождения)*

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(контактный телефон)*

### Заявление

Прошу оформить дубликат выписки из протокола сдачи экзамена по допуску лиц к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалистов со средним медицинским образованием в связи с утерей.

Дата сдачи экзамена: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(Дата)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

Ректору  
федерального государственного  
бюджетного учреждения  
высшего образования  
«Донецкий государственный  
медицинский университет  
имени М. Горького»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
проф. Игнатенко Г.А.

---

---

*ФИО (полностью)*

студента (ки) \_\_\_\_\_  
*(факультет, курс, группа)*

---

*(дата рождения)*

проживающего (ей) по адресу:

---

---

*(контактный телефон)*

### **Заявление**

Прошу пересмотреть выставленные мне результаты экзамена по допуску лиц к осуществлению медицинской деятельности на должностях специалиста со средним медицинским образованием.

Дата сдачи экзамена: \_\_\_\_\_

---

*(Дата)*

---

*(подпись)*

---

*(ФИО)*