

**П Е Р Е Л І К Д О К У М Е Н Т І В, , які необхідно надати до  
атестаційної комісії при Департаменті охорони здоров'я Одеської  
обласної державної адміністрації в електронному вигляді та на  
паперових носіях**

**Документи повинні надаватись до атестаційної комісії  
за 2 місяці до закінчення терміну дії категорії/сертифіката**

Атестаційний лист	Заповнюється <b>від руки</b> (бажано <b>чорною пастою</b> ) або заповнюється на комп'ютері до слів «Рішення...» Атестаційний лист повинен бути затверджений <b>керівником</b> установи, вказується <b>дата</b> затвердження.
Заява	У довільній формі, на ім'я голови атестаційної комісії
Рецензія на самозвіт	Тільки для спеціалістів з вищою немедичною освітою (біологи, бактеріологі та ін.)
Паспорт	Надається ксерокопія 1-2 сторінки
Документи, що надають право в установленому порядку займати конкретну лікарську посаду ( <b>оригінали та їх ксерокопії</b> )	Диплом про вищу освіту. Свідоцтво про шлюб ( якщо змінювалось прізвище). Свідоцтво/Сертифікат лікаря-спеціаліста. Документ про закінчення інтернатури. Документ про проходження спеціалізації, якщо змінювалась спеціальність. Свідоцтва про удосконалення з часу попередньої атестації. Посвідчення про навчання на ПАЦ. Свідоцтво з ПАЦ з рекомендованою категорією за результатами тестування. Посвідчення про категорію.
Інші документи	Матеріали, що характеризують підготовку та практичну діяльність, науково-методичну роботу, бажано надати копії перерахованих в звіті наукових праць, винаходів, рацпропозицій. Відомості про нагороди, заохочення.
Копія трудової книжки	Повинна мати запис: <b>«Працює лікарем-(спеціальність) по теперішній час»</b> та <b>«Копія вірна»</b> , мати дату (на день звернення до атестаційної комісії) та відповідним чином завірена підписом у відділі кадрів. Якщо лікар працює за сумісництвом та атестується по суміжній спеціальності, відповідний запис повинен бути внесений в трудову книжку.
Самозвіт лікаря про роботу	Надається за останні 3 роки. У випадку, коли змінювалось місце роботи за звітний період, надаються звіти також з попередніх місць роботи, затверджені керівниками цих закладів. Затверджується керівником лікувального закладу, підписується автором на останній сторінці. Форма звіту, додаток № 2 (критерії оцінки якості надання медичної допомоги лікаря). Звіт довільної форми, обсягом не більше 20 сторінок друкованого тексту, викладаються основні функції згідно з кваліфікаційними характеристиками фахівця, особливості професійної діяльності
<b>1 фотокартку 3*4</b>	ОДНУ (на зворотній стороні написати прізвище)

<p>Для лікарів, що займаються приватною лікарською практикою та працюють в приватних лікувальних закладах на договірних засадах</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ксерокопія ліцензії, яка надає право займатися медичною (лікарською) діяльністю.</li> <li>- Висновок СЕС або лист МОЗ України з переліком лікарських спеціальностей</li> <li>- Ксерокопія довідки про ідентифікаційний код.</li> <li>- Довідка з КУ «ООІАЦМС» про облік в програмі «Медичні кадри» за адресою м. Одеса, вул. Заболотного,32 , каб. №2 (КУ «ООІАЦМС»)</li> </ul>
<p>Для лікарів, що працюють в лікувальних закладах іншого відомчого підпорядкування</p>	<p>Додатково клопотання керівництва з відповідною мотивацією про необхідність атестації в даній комісії та дозвіл МОЗ України.</p>