



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22.08.2025 № 9

Великий Новгород

О мерах по реализации областного закона от 17.06.2025 № 689-ОЗ «О статусе «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))»

В соответствии с областным законом от 17.06.2025 № 689-ОЗ «О статусе «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))» министерство здравоохранения Новгородской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок проведения конкурсного отбора на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»));

Положение о конкурсной комиссии по отбору кандидатов на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»)) и её состав;

Образец и описание знака «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат») и сертификата «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»)).

2. Разместить постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр



В.Н. Яковлев

Утвержден
постановлением
министерства здравоохранения
Новгородской области
от 22.08.2025 №9

**Порядок
проведения конкурсного отбора на присвоение статуса
«Новгородская медицинская сестра» («Новгородский
медицинский брат»)**

1. Настоящий Порядок определяет условия организации и проведения конкурсного отбора на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))» (далее - конкурс).

2. Право на участие в конкурсе имеют специалисты системы здравоохранения в Новгородской области, имеющие среднее профессиональное медицинское образование, работающие в медицинских организациях, подведомственных органу исполнительной власти Новгородской области в сфере охраны здоровья, федеральных государственных медицинских организациях, расположенных на территории Новгородской области, которые предоставляют медицинскую помощь прикрепленному к ним населению, соответствующие условиям, предусмотренным частями 4, 5 статьи 1 областного закона от 17.06.2025 № 689-ОЗ «О статусе «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))» (далее областной закон, участники, медицинская организация).

3. Организатором проведения конкурса является министерство здравоохранения Новгородской области (далее уполномоченный орган).

4. Основными принципами организации и проведения конкурса являются равные условия для участников, открытость, гласность и состязательность.

5. Для проведения конкурса создается конкурсная комиссия по отбору кандидатов на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))» (далее конкурсная комиссия), положение и состав которой утверждены постановлением уполномоченного органа.

Конкурсный отбор проводится по двум номинациям:

«Медицинская сестра (медицинский брат), начинающая(ий) трудовую деятельность»;

«Опытная(ый) медицинская сестра (медицинский брат)».

6. Уполномоченный орган не позднее 7 календарных дней до дня начала приема документов, необходимых для участия в конкурсе, размещает объявление о проведении конкурса на официальном сайте уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее официальный сайт уполномоченного органа).

7. Объявление о проведении конкурса включает:

требования к участникам;

перечень документов, необходимых для участия в конкурсе;

способы подачи документов;
 дату начала и окончания приема документов;
 место и время приема документов.

8. Заявление на участие в конкурсном отборе (далее также заявление) представляются участниками или их представителями непосредственно в ОАУЗ «Профессиональный медицинский кадровый центр Новгородской области» (далее Кадровый центр) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку в сроки, указанные в объявлении о проведении конкурса.

К заявлению прилагаются:

8.1 Для участия в конкурсе по номинации «Медицинская сестра (медицинский брат), начинающая(ий) трудовую деятельность»:

согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

копия сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста, и (или) выписка о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения аккредитации специалиста;

копия трудового договора участника с медицинской организацией с приложением копий дополнительных соглашений к нему (при наличии);

копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации;

справка медицинской организации о наличии/отсутствии дисциплинарных взысканий у участника, заверенная подписью руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации;

письменная работа участника, в которой отражается уровень профессиональных достижений медицинского работника, оформленная в соответствии с правилами, утвержденными приложением № 3 к настоящему Порядку;

копии правовых актов, подтверждающих наличие у участника государственных наград Российской Федерации и (или) ведомственных наград, наград и (или) поощрений Новгородской области, поощрений органа государственной власти Новгородской области, медицинской организации (при наличии);

копия документа об образовании участника, подтверждающего получение среднего профессионального (медицинского) образования, с отражением результатов обучения (оценок, баллов и т.д.);

копии документов, подтверждающих участие в мероприятиях по профессиональному развитию (конференции, «круглые столы», служебные стажировки), в том числе в период получения среднего профессионального (медицинского) образования (при наличии);

копии публикаций, научных статей, в том числе в период получения среднего профессионального (медицинского) образования (при наличии);

отзывы от пациентов за последний год, предшествующий дате обращения с заявлением на участие в конкурсном отборе (при наличии) (учитываются копии писем пациентов с отзывами, направленными в адрес медицинских

организаций, а также отзывы, опубликованные на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: «ПроДокторов» (<https://prodoctorov.ru/vnovgorod/>).

8.2. Для участия в конкурсе по номинации «Опытная(ый) медицинская сестра (медицинский брат)»:

согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

копия сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста, и (или) выписка о наличии в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения данных, подтверждающих факт прохождения аккредитации специалиста;

копия трудового договора участника с медицинской организацией с приложением копий дополнительных соглашений к нему (при наличии);

копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации;

справка медицинской организации о наличии/отсутствии дисциплинарных взысканий у участника, заверенная подписью руководителя медицинской организации и печатью медицинской организации;

письменная работа участника, в которой отражается уровень профессиональных достижений медицинского работника, оформленная в соответствии с правилами, утвержденными приложением № 3 к настоящему Порядку;

копии правовых актов, подтверждающих наличие у участника государственных наград Российской Федерации и (или) ведомственных наград, наград и (или) поощрений Новгородской области, поощрений органа государственной власти Новгородской области, медицинской организации (при наличии);

копии документов, подтверждающих повышение квалификации и (или) профессиональную переподготовку участника (при наличии);

копии документов, подтверждающих участие в мероприятиях по профессиональному развитию (конференции, «круглые столы», служебные стажировки) (при наличии);

копии публикаций, научных статей (при наличии);

копии документов, подтверждающих опыт преподавательской деятельности в сфере охраны здоровья населения на территории Новгородской области, за последние 3 года, предшествующие дате обращения с заявлением на участие в конкурсном отборе (при наличии);

отзывы от пациентов (при наличии) (учитываются копии писем пациентов с отзывами, направленными в адрес медицинских организаций, а также отзывы, опубликованные на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: «ПроДокторов» (<https://prodoctorov.ru/vnovgorod/>)).

В случае обращения от имени участника представителя участника дополнительно прилагаются:

согласие на обработку персональных данных представляемого по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;

копия паспорта представителя участника;

копия документа, подтверждающего полномочия представителя участника.

9. Документы (сведения), указанные в пятом абзаце подпункта 8.1 и пятом абзаце подпункта 8.2 настоящего Порядка, Кадровый центр получает путем межведомственного запроса в органе (организации), в распоряжении которого находится необходимая информация, если они не были представлены медицинским работником (его представителем) по собственной инициативе.

Межведомственный запрос направляется не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления и прилагаемых документов в Кадровом центре.

Документы и сведения, полученные в порядке межведомственного информационного взаимодействия, приобщаются к заявлению.

10. Кадровый центр принимает поступившие заявление, документы, указанные в подпунктах 8.1 и 8.2 настоящего Порядка, (далее документы) и регистрирует их в журнале регистрации заявлений в течение 1 рабочего дня со дня их поступления. Запись о регистрации должна включать регистрационный номер, дату и время приема заявления и документов.

Кадровый центр в течение 5 рабочих дней со дня окончания срока приема заявления и документов передает поступившие заявления и документы, журнал регистрации заявлений в уполномоченный орган.

11. Уполномоченный орган в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления и документов рассматривает поступившие заявления и документы и принимает решение в форме приказа о допуске участников к участию в конкурсе, в котором содержится список участников, допущенных к участию в конкурсе, либо об отказе в таком допуске.

Информация о принятом решении о допуске или об отказе в допуске к участию в конкурсе размещается уполномоченным органом в течение 3 рабочих дней со дня принятия такого решения на официальном сайте уполномоченного органа.

Уполномоченный орган информирует участников, недопущенных к участию в конкурсе, о принятом решении об отказе в допуске к участию в конкурсе способом, указанным в заявлении, в течение 3 рабочих дней со дня принятия такого решения с указанием причин отказа.

12. Участники не допускаются к конкурсу в случаях:

несоответствия участника требованиям, предусмотренным пунктом 2 настоящего Порядка;

непредставление или представление документов не в полном объеме, за исключением документов (сведений), получаемых в порядке межведомственного взаимодействия;

представление документов позднее срока окончания их приема, указанного в объявлении.

13. Уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня издания приказа, указанного в первом абзаце пункта 11 настоящего Порядка,

направляет заявления и документы в отношении участников, допущенных к конкурсу, в конкурсную комиссию.

14. Конкурсная комиссия не позднее 3 рабочих дней со дня получения заявления и документов проводит заседание, на котором оценивает участников в соответствии с Методикой определения победителей конкурсного отбора на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»)) согласно приложению № 5 к настоящему Порядку и принимает решение об определении победителей конкурса.

В 2025 году число победителей составляет:

по номинации «Медицинская сестра (медицинский брат), начинающая(ий) трудовую деятельность» - 80;

по номинации «Опытная(ый) медицинская сестра (медицинский брат)» - 20.

В случае если число участников, допущенных к конкурсу, в 2025 году составляет по номинации «Медицинская сестра (медицинский брат), начинающая(ий) трудовую деятельность» 80 человек и по номинации «Опытная(ый) медицинская сестра (медицинский брат)» - 20 человек или менее, конкурсная комиссия принимает решение о признании победителями участников с учетом соблюдения ими требований, установленных настоящим Порядком.

Решение конкурсной комиссии оформляется протоколом, который в течение 1 рабочего дня со дня заседания конкурсной комиссии подписывают председательствующий на заседании комиссии и члены комиссии. Протокол направляется секретарем конкурсной комиссии в уполномоченный орган в течение одного рабочего дня со дня подписания.

15. Уполномоченный орган в течение 1 рабочего дня со дня поступления протокола, указанного в пункте 14 настоящего Порядка, издает приказ об определении победителей конкурса.

Медицинским работникам, которым присвоен статус, вручается сертификат «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат») и знак «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат») образец и описание которых утверждены постановлением уполномоченного органа.

Уполномоченный орган информирует участника о принятом решении способом, указанным в заявлении, в течение 3 рабочих дней со дня издания приказа уполномоченного органа, указанного в абзаце первом настоящего пункта, с предложением о заключении договора о предоставлении единовременной денежной выплаты по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку (далее договор).

Договор заключается между уполномоченным органом и участником не позднее 15 ноября года издания приказа, указанного в первом абзаце настоящего пункта.

В случае неподписания договора в срок, установленный настоящим пунктом, участник конкурса утрачивает право на предоставление

единовременной денежной выплаты по договору, при этом присвоенный статус сохраняется.

16. Перечисление единовременной денежной выплаты осуществляется на счет участника, указанный в заявлении, в течение 10 рабочих дней со дня заключения договора, указанного в пункте 15 настоящего Порядка.

17. В случае прекращения трудового договора с медицинской организацией до истечения срока, указанного в части 2 статьи 3 областного закона, медицинский работник обязан в течение 30 рабочих дней со дня увольнения вернуть в областной бюджет денежные средства в размере единовременной выплаты (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

18. В случае отказа от добровольного возврата единовременной денежной выплаты средства взыскиваются в судебном порядке.

19. Поступившие заявления и документы, поданные для участия в конкурсе, участникам не возвращаются.

20. Конкурс проводится ежегодно.

Приложение № 1
к Порядку
проведения конкурсного отбора
на присвоение статуса
«Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»)

ЗАЯВЛЕНИЕ
на участие в конкурсном отборе о присвоении статуса
«Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»)

N п/п	Информация об участнике	
	Номинация (нужное подчеркнуть): «Медицинская сестра (медицинский брат), начинающая(ий) трудовую деятельность» «Опытная(ый) медицинская сестра (медицинский брат)»	
1.	Ф.И.О. участника	
2.	Дата рождения	
3.	Место работы	
4.	Должность, продолжительность работы в данной должности	
5.	Сведения об образовании (наименование образовательной организации, год окончания)	
6.	Контактные данные: почтовый адрес, номер телефона (рабочий, сотовый), адрес электронной почты (при наличии)	
7.	Ссылка об участнике с отзывами, опубликованными на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: «ПроДокторов» (https://prodoctorov.ru/vnovgorod/)	
8.	Способ направления уведомлений о решениях, принятых конкурсной комиссией по отбору кандидатов на	

	присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))» и министерством здравоохранения Новгородской области	
9.	Реквизиты расчетного счета, открытого в российской кредитной организации, для перечисления денежных средств в случае признания победителем конкурса	

И.О. Фамилия

(подпись)

" ____ " _____ 20 ____ года

Приложение № 2
к Порядку
проведения конкурсного отбора
на присвоение статуса
«Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»)

от _____
адрес _____
Документ, удостоверяющий личность,

серия _____ № _____
выдан _____
(дата выдачи)

(кем выдан)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

настоящим даю свое согласие на обработку ОАУЗ «Профессиональный медицинский кадровый центр Новгородской области», расположенному по адресу: 173007, г. Великий Новгород, ул. Десятинная д. 20 к. 3, министерству здравоохранения Новгородской области, расположенному по адресу: 173003, г. Великий Новгород, ул. Кооперативная, д. 5, моих персональных данных, содержащихся в заявлении и документах, представленных для участия в конкурсном отборе на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»), и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мной для целей, связанных с рассмотрением заявления и документов, представленных в соответствии с областным законом от 17.06.2025 № 689-ОЗ «О статусе «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»)».

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных в письменном виде. Порядок отзыва моего согласия на обработку моих

персональных данных мне разъяснен.

"__" _____ 20__ года

И.О. Фамилия

(подпись)

Приложение № 3
к Порядку
проведения конкурсного отбора
на присвоение статуса
«Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»))»

**Правила
оформления письменной работы для участия в конкурсном отборе
на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»))»**

1. Письменная работа для участия в конкурсном отборе на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))» должна содержать анализ профессиональных достижений за период трудовой деятельности.

2. Письменная работа включает в себя:

описание участником собственных результатов деятельности по должности медицинской сестры (медицинского брата) в медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Новгородской области, федеральной государственной медицинской организации, расположенной на территории Новгородской области, которые предоставляют медицинскую помощь прикрепленному к ним населению;

обоснованные предложения и (или) разработки, имеющие значение для развития системы здравоохранения Новгородской области;

описание личных результатов участия в федеральных и региональных проектах здравоохранения.

3. Письменная работа должна быть написана участником самостоятельно, обладать внутренним стилистическим единством.

4. Письменная работа имеет следующую структуру:

а) титульный лист;

б) оглавление;

в) текст:

введение;

основная часть;

заключение;

список сокращений и условных обозначений (при наличии);

словарь терминов (при наличии);

список литературы (при наличии);

г) список иллюстративного материала (при наличии);

д) приложения (при наличии).

5. Титульный лист является первой страницей письменной работы, служит источником информации, необходимой для обработки и поиска документа. На титульном листе приводят следующие сведения: фамилия, имя,

отчество (при наличии) участника, его место работы, наименование письменной работы.

При подготовке письменной работы используется шрифт Times New Roman, размер 14, допускается использование размера шрифта 12 при оформлении таблиц. Каждый лист документа, оформленный как на бланке, так и без него, должен иметь поля: 35 мм - левое; 10 мм - правое; 20 мм - верхнее; 20 мм - нижнее.

Приложение № 4
к Порядку
проведения конкурсного отбора
на присвоение статуса
«Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»)

от _____

адрес _____

документ, удостоверяющий личность,

серия _____ № _____

выдан _____

(дата выдачи)

(кем выдан)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных представляемого

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

_____,
(адрес представителя)

_____,
(вид и реквизиты документа, подтверждающего
полномочие представителя)

_____,
(документ, удостоверяющий личность представителя, кем выдан и когда)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представляемого)

_____,
(адрес представляемого)

_____,
(документ, удостоверяющий личность представляемого, кем выдан и когда)

настоящим даю свое согласие ОАУЗ «Профессиональный медицинский кадровый центр Новгородской области», расположенному по адресу: 173007, г. Великий Новгород, ул. Десятинная д. 20 к. 3, министерству здравоохранения Новгородской области, расположенному по адресу: 173003, г. Великий Новгород, ул. Кооперативная, д. 5, на обработку персональных данных представляемого, содержащихся в заявлении и документах, представленных для участия в конкурсном отборе на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»).

Согласие дается для целей, связанных с рассмотрением заявления и документов, представленных в соответствии с областным законом от 17.06.2025 № 689-ОЗ «О статусе «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»).

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва согласия на обработку персональных данных в письменном виде.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных разъяснен.

«__» _____ 20__ года

И.О. Фамилия

(подпись)

Приложение № 5
к Порядку
проведения конкурсного отбора
на присвоение статуса
«Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»))»

**Методика
определения победителей конкурсного отбора
на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»))»**

1. Настоящая Методика определения победителей конкурсного отбора на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))» (далее статус) устанавливает критерии определения медицинских сестер (медицинских братьев), которым присваивается статус (далее участники).
2. Статус присваивается участникам, набравшим наибольшее количество баллов, в соответствии с показателями, указанными в приложении к настоящей Методике (далее показатели).
3. Оценку показателей осуществляет конкурсная комиссия по отбору кандидатов на присвоение статуса (далее конкурсная комиссия).
4. В случае равного количества баллов у участников статус присваивается участнику, который подал заявление и документы для участия в конкурсе ранее.

Приложение
к Методике
определения победителей
конкурсного отбора
на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»))»

**Перечень показателей и критериев оценки для определения победителей
конкурсного
отбора на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»)) по номинации «Медицинская сестра
(медицинский брат), начинающая(ий) трудовую деятельность»**

№	Наименование показателя	Критерий оценки	Балл
1	Наличие государственных наград Российской Федерации и (или) ведомственных наград, наград и (или) поощрений Новгородской области, поощрений органа государственной власти Новгородской области, медицинской организации<*>	Участник не имеет государственных наград Российской Федерации, ведомственных наград, поощрений Новгородской области, поощрений органа государственной власти Новгородской области, медицинской организации	0
		Участник имеет поощрение медицинской организации	1
		Участник имеет поощрение Новгородской области, поощрение органа государственной власти Новгородской области	2
		Участник имеет награду Новгородской области, награду федерального органа исполнительной власти	3
		Участник имеет государственную награду Российской Федерации	4

2	Результаты обучения в период получения среднего профессионального (медицинского) образования на основании документа об образовании участника, подтверждающего получение среднего профессионального (медицинского) образования	Участник имеет одну и более оценку (баллы) «удовлетворительно»	1
		Участник имеет 4 и более оценки (баллы) «хорошо»	2
		Участник имеет не более 3 оценок (баллы) «хорошо»	3
		Участник имеет все оценки (баллы) «отлично»	4
3	Наличие публикаций, научных статей, в том числе в период получения среднего профессионального (медицинского) образования	Публикации, научные статьи отсутствуют	0
		От 1 до 3 публикаций, научных статей включительно	1
		От 4 до 7 публикаций, научных статей включительно	2
		8 и более публикаций, научных статей	3
4	Участие в мероприятиях по профессиональному развитию (конференции, «круглые столы», служебные стажировки), в том числе в период получения среднего профессионального (медицинского) образования	Участник не принимал участия в мероприятиях	0
		Участник принимал участие в мероприятиях:	
		От 1 до 5 мероприятий включительно	1
		От 6 до 10 мероприятий включительно	2
5	Наличие отзывов от пациентов за последний год, предшествующий дате обращения с заявлением на участие в конкурсном отборе	Отсутствие отзывов и (или) наличие негативного отзыва (отзывов)	0
		Наличие от 1 до 10 положительных отзывов включительно	2

		Наличие 11 и более положительных отзывов	3
6	Уровень профессиональных достижений медицинского работника на основании оценки письменной работы в соответствии с Правилами оформления письменной работы для участия в конкурсном отборе на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))» (далее Правила)	1. Оформление письменной работы: 1.1. Требования к оформлению и структуре письменной работы с учетом пунктов 4 и 5 Правил соблюдены полностью; 1.2. Требования к оформлению и структуре письменной работы с учетом пунктов 4 и 5 Правил соблюдены частично или не соблюдены; 2. Результаты деятельности по должности работника в медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Новгородской области, федеральной государственной медицинской организации, расположенной на территории Новгородской области, которая предоставляет медицинскую помощь прикрепленному к ней населению, за последние 3 года: 2.1. Участником отражены результаты; 2.2. Участником не отражены результаты; 3. Обоснованные предложения и (или) разработки, имеющие значение для развития	1 0 1 0

		системы здравоохранения Новгородской области:	
		3.1. Наличие обоснованных предложений и (или) разработок;	1
		3.2. Отсутствие предложений и (или) разработок;	0
		4. Описание личных результатов участия в федеральных и региональных проектах здравоохранения:	
		4.1. Наличие личных результатов	1
		4.2. Отсутствие личных результатов	0

<*> В случае если участник отвечает нескольким критериям, балл выставляется по критерию, предполагающему наибольшее количество баллов.

**Перечень показателей и критериев оценки для определения победителей
конкурсного**

**отбора на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»)) по номинации «Опытная (ый)
медицинская сестра (медицинский брат)»**

№	Наименование показателя	Критерий оценки	Балл
1	Продолжительность общего трудового стажа в медицинской организации	От 3 до 5 лет включительно	1
		От 6 до 15 лет включительно	2
		16 лет и более	3
2	Наличие государственных наград Российской Федерации и (или) ведомственных наград, наград и (или) поощрений Новгородской	Участник не имеет государственных наград Российской Федерации, ведомственных наград,	0

	области, поощрений органа государственной власти Новгородской области, медицинской организации<*>	наград, поощрений Новгородской области, поощрений органа государственной власти Новгородской области, медицинской организации	
		Участник имеет поощрение медицинской организации	1
		Участник имеет поощрение Новгородской области, поощрение органа государственной власти Новгородской области	2
		Участник имеет награду Новгородской области, награду федерального органа исполнительной власти	3
		Участник имеет государственную награду Российской Федерации	4
3	Опыт преподавательской деятельности в сфере охраны здоровья населения на территории Новгородской области за последние 3 года, предшествующие дате обращения с заявлением на участие в конкурсном отборе	Опыт преподавательской деятельности в медицинских образовательных организациях отсутствует	0
		Опыт преподавательской деятельности в медицинских образовательных организациях присутствует	2
4	Наличие публикаций, научных статей	Публикации, научные статьи отсутствуют	0
		От 1 до 3 публикаций, научных статей включительно	1
		От 4 до 7 публикаций, научных статей включительно	2

		8 и более публикаций, научных статей	3
5	Повышение квалификации и (или) профессиональная переподготовка	Участник не обучался по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки	0
		Участник обучался по программе(ам) повышения квалификации	1
		Участник обучался по программе(ам) профессиональной переподготовки	2
		Участник обучался по программе(ам) повышения квалификации и программе(ам) профессиональной переподготовки	3
6	Участие в мероприятиях по профессиональному развитию (конференции, «круглые столы», служебные стажировки)	Участник не принимал участия в мероприятиях	0
		Участник принимал участие в мероприятиях:	
		От 1 до 5 мероприятий включительно	1
		От 6 до 10 мероприятий включительно	2
		11 и более мероприятий	3
7	Наличие отзывов от пациентов за последние 3 года, предшествующие дате обращения с заявлением на участие в конкурсном отборе	Отсутствие отзывов и (или) наличие негативного отзыва (отзывов)	0
		Наличие от 1 до 10 положительных отзывов включительно	2
		Наличие 11 и более	3

		положительных отзывов	
8	Уровень профессиональных достижений медицинского работника на основании оценки письменной работы в соответствии с Правилами	1. Оформление письменной работы: 1.1. Требования к оформлению и структуре письменной работы с учетом пунктов 4 и 5 Правил соблюдены полностью; 1.2. Требования к оформлению и структуре письменной работы с учетом пунктов 4 и 5 Правил соблюдены частично или не соблюдены; 2. Результаты деятельности по должности работника в медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Новгородской области, федеральной государственной медицинской организации, расположенной на территории Новгородской области, которая предоставляет медицинскую помощь прикрепленному к ней населению, за последние 3 года: 2.1. Участником отражены результаты; 2.2. Участником не отражены результаты; 3. Обоснованные предложения и (или) разработки, имеющие значение для развития системы здравоохранения	1 0 1 0

		Новгородской области:	
		3.1. Наличие обоснованных предложений и (или) разработок;	1
		3.2. Отсутствие предложений и (или) разработок;	0
		4. Описание личных результатов участия в федеральных и региональных проектах здравоохранения:	
		4.1. Наличие личных результатов	1
		4.2. Отсутствие личных результатов	0

<*> В случае если участник отвечает нескольким критериям, балл выставляется по критерию, предполагающему наибольшее количество баллов.

Приложение № 6
к Порядку
проведения конкурсного отбора
на присвоение статуса
«Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»))

ДОГОВОР № _____
о предоставлении единовременной денежной выплаты

г.Великий Новгород

«___» _____ 202__ года

Министерство здравоохранения Новгородской области, именуемое в дальнейшем «министерство», в лице министра здравоохранения Новгородской области _____, действующего на основании Положения о министерстве, утвержденного постановлением Правительства Новгородской области от 21.12.2017 № 455, с одной стороны, и гражданин (гражданка) «_____», именуемый(ая) в дальнейшем «работник», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», руководствуясь областным законом от 17.06.2025 № 689-ОЗ «О статусе «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))» (далее областной закон), заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора является предоставление единовременной денежной выплаты в размере _____ (_____) рублей работнику.

1.2. Основанием предоставления единовременной денежной выплаты является присвоение работнику статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»)) по результатам конкурсного отбора в соответствии с областным законом.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Работник обязан:

2.1.1. Исполнять свои трудовые обязанности добросовестно и соблюдать трудовую дисциплину;

2.1.2. Исполнять трудовые обязанности не менее 3 лет со дня заключения настоящего договора на условиях нормальной продолжительности рабочего времени, установленной трудовым законодательством для данной категории работников, не менее чем на одну полную ставку по должности, включенной в Перечень должностей специалистов со средним профессиональным медицинским образованием (средний медицинский персонал), имеющих право на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»)), утвержденный постановлением министерства, на

основании трудового договора, заключенного с медицинской организацией, подведомственной министерству, федеральной государственной медицинской организацией, расположенной на территории Новгородской области, которая предоставляет медицинскую помощь прикрепленному к ней населению;

2.1.3. В случае неисполнения трудовых обязанностей в срок, указанный в подпункте 2.1.2 настоящего договора, возвратить в областной бюджет в течение 30 рабочих дней со дня увольнения денежные средства в размере единовременной денежной выплаты (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации).

2.2. Работник вправе требовать от министерства исполнения его обязанностей по настоящему договору.

2.3. Министерство обязано:

2.3.1. Осуществлять обработку и обеспечивать защиту персональных данных работника в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2.3.2. Перечислить единовременную денежную выплату на счет работника в течение 10 рабочих дней со дня заключения настоящего договора.

2.4. Министерство вправе проверять достоверность сведений и документов, представленных работником.

3. Особые условия

3.1. Подписание работником настоящего договора является его письменным согласием на обработку его персональных данных в информационных системах медицинской организации.

4. Ответственность сторон

4.1. Министерство и работник несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязанностей, установленных настоящим договором, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Порядок рассмотрения споров

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в настоящем договоре, будут разрешаться путем переговоров.

5.2. Не урегулированные в процессе переговоров споры разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств.

7. Заключительные положения

7.1. Изменения в настоящий договор вносятся по согласованию сторон путем оформления дополнительного соглашения.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Министерство	Работник:
Адрес:	фамилия, имя, отчество (при наличии)
ИНН	
КПП	паспорт (серия, номер):
л/счет	выдан (кем, дата выдачи):
р/счет ОКАТО	место жительства:
	ИНН:
	СНИЛС:
	р/счет:
И. О. Фамилия	

(подпись)	
М.П.	И. О. Фамилия

	(подпись)

Утверждено
постановлением
министерства здравоохранения
Новгородской области
от 22.09.2025 № 9

**Положение
о конкурсной комиссии по отбору кандидатов
на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»))»**

1. Настоящее Положение определяет порядок работы конкурсной комиссии по отбору кандидатов на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))» (далее конкурсная комиссия, конкурс, статус).

2. Конкурсная комиссия в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Новгородской области, а также настоящим Положением.

3. Конкурсная комиссия осуществляет следующие функции:

3.1. Осуществляет оценку заявления и документов, представленных участниками конкурса в соответствии с Порядком проведения конкурсного отбора на присвоение статуса, утвержденным постановлением министерства здравоохранения Новгородской области (далее Порядок);

3.2. Определяет победителей конкурса.

4. В состав конкурсной комиссии входят председатель конкурсной комиссии, заместитель председателя конкурсной комиссии, секретарь конкурсной комиссии и члены конкурсной комиссии.

5. Заседание конкурсной комиссии является правомочным, если на нем присутствует не менее половины ее членов.

6. Решения, принимаемые на заседаниях конкурсной комиссии, в течение одного рабочего дня со дня заседания секретарем конкурсной комиссии оформляются протоколами, которые подписывают председатель конкурсной комиссии и члены комиссии.

7. Председатель конкурсной комиссии организует работу конкурсной комиссии и ведет ее заседания.

8. Заместитель председателя конкурсной комиссии исполняет обязанности председателя конкурсной комиссии в его отсутствие или по его поручению.

9. Секретарь конкурсной комиссии:

9.1. Осуществляет организацию подготовки заседания конкурсной комиссии, а также извещает не менее чем за один рабочий день до дня проведения заседания конкурсной комиссии членов конкурсной комиссии о дате, времени, месте проведения заседания конкурсной комиссии;

9.2. Оформляет протокол заседания конкурсной комиссии и направляет его в министерство в сроки, установленные Порядком.

10. В случае отсутствия секретаря конкурсной комиссии в период его отпуска, командировки, временной нетрудоспособности или по иным причинам его обязанности возлагаются председателем конкурсной комиссии либо лицом, исполняющим обязанности председателя конкурсной комиссии, на одного из членов конкурсной комиссии.

11. Председатель конкурсной комиссии, заместитель председателя конкурсной комиссии, секретарь конкурсной комиссии и члены конкурсной комиссии осуществляют свою деятельность на общественных началах.

12. При возникновении прямой или косвенной личной заинтересованности у члена конкурсной комиссии, которая может привести к конфликту интересов при осуществлении функций, указанных в пп. 3.1-3.2 настоящего Положения, он обязан до начала заседания заявить об этом. В таком случае соответствующий член комиссии не принимает участия в рассмотрении указанного вопроса.

Утвержден
постановлением
министерства здравоохранения
Новгородской области
от 22.08.2025 № 9

Состав
конкурсной комиссии по отбору кандидатов
на присвоение статуса «Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»)

Яковлев Валерий Николаевич - министр здравоохранения Новгородской области (председатель комиссии);

Карпов Владимир Олегович - заместитель министра здравоохранения Новгородской области (заместитель председателя комиссии);

Данилова Дарья Леонидовна - директор департамента правовой и кадровой работы министерства здравоохранения Новгородской области (секретарь комиссии).

Члены комиссии:

Бессмертная Лилия Николаевна – директор ОАУЗ «Профессиональный медицинский кадровый центр Новгородской области» (по согласованию);

Гасанов Митхат Зульфугарович - заместитель директора института медицинского образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого» (по согласованию);

Захарова Ольга Ивановна - главный врач ГОБУЗ «Боровичская центральная районная больница» - заместитель председателя комитета областной Думы по здравоохранению, социальной политике и делам ветеранов (по согласованию);

Сморозин Борис Михайлович - заместитель министра здравоохранения Новгородской области;

Фишман Елена Анатольевна - генеральный директор ОАУЗ «Новгородский врачебно-физкультурный диспансер», член общественного совета при министерстве здравоохранения Новгородской области (по согласованию);

Чулков Василий Сергеевич - директор института медицинского образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого» (по согласованию).

Утверждено
постановлением
министерства здравоохранения
Новгородской области
от 22.08.2025 № 9

**Образец и описание
знака «Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»)**



Знак «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))» (далее знак) изготавливается из пластмассы с покрытием - имитацией золота с высококачественной полировкой.

Застежка знака - цанга.

Размер знака 80х30 мм.

Знак имеет прямоугольную форму, золотого цвета, слева размещен логотип министерства здравоохранения Новгородской области, справа черным шрифтом располагается надпись в три строки заглавными буквами «МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ», ниже надпись одной строкой «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»)).

**Образец и описание
сертификата «Новгородская медицинская сестра»
(«Новгородский медицинский брат»))»**

 СЕРТИФИКАТ О СТАТУСЕ «НОВГОРОДСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»		
Фамилия _____	Имя _____	Отчество _____
Специальность _____		
Наименование организации _____		
ПРЕДСЕДАТЕЛЬ КОМИССИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ СТАТУСА «НОВГОРОДСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА»		В.Н. Яковлев подпись _____
Дата: 29.05.2023 Приказ №363-л/с Период действия: 3 года		
г. Великий Новгород		

 СЕРТИФИКАТ О СТАТУСЕ «НОВГОРОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ»		
Фамилия _____	Имя _____	Отчество _____
Специальность _____		
Наименование организации _____		
ПРЕДСЕДАТЕЛЬ КОМИССИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ СТАТУСА «НОВГОРОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ БРАТ»		В.Н. Яковлев подпись _____
Дата: 29.05.2023 Приказ №363-л/с Период действия: 3 года		
г. Великий Новгород		

Бланк сертификата «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))» (далее сертификат) изготавливается из бумаги, имеет формат А5(148х210 мм), ориентация страницы альбомная.

В верхней части бланка сертификата размещен рисунок, содержащий герб города Великого Новгорода, и располагается надпись в две строки «СЕРТИФИКАТ о статусе «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))».

В центральной части сертификата вписываются фамилия, имя, отчество (при наличии), специальность работника и название медицинской организации. Шрифт - Snell Roundhand Bold. Кроме того, проставляется подпись председателя комиссии по присвоению статуса «Новгородская медицинская сестра» («Новгородский медицинский брат»))». Подпись ставится от руки шариковой ручкой чернилами синего цвета.

В нижней части сертификата также располагаются надписи с указанием номера и даты приказа министерства здравоохранения Новгородской области, на основании которого выдан сертификат, периода действия, города Великий Новгород. Шрифт для надписей - PaLatino Norval-Italic.

Оборотная сторона бланка не заполняется.