ПРИЛОЖЕНИЕ №1
к приказу №360/2 от 01.09.2026г.

УТВЕРЖДАЮ
врио главного врача
ГБУЗ РБ Большеустьикинская ЦРБ
_____И.У. Хужин

ПОЛОЖЕНИЕ
О НАСТАВНИЧЕСТВЕ
В ГБУЗ РБ БОЛЬШЕУСТЬИКИНСКАЯ ЦРБ

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации и осуществления наставничества в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Башкортостан «Большеустьикинская центральная районная больница» (далее соответственно — Положение, Организация).

1.2. Наставничество в сфере здравоохранения (далее — наставничество) представляет собой форму обеспечения профессионального становления, развития и адаптации к квалифицированному исполнению должностных обязанностей лиц, получивших медицинское образование по основным профессиональным образовательным программам по специальностям (направлениям подготовки) согласно перечню, утверждённому приказом Минздрава России от 05.03.2026 № 166н, и впервые прошедших первичную аккредитацию специалиста, первичную специализированную аккредитацию специалиста по соответствующей специальности (далее — наставляемые).

1.3. Наставничество осуществляется в соответствии с:

- Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (часть 3.3—3.6 статьи 69 — введены Федеральным законом от 17.11.2025 № 424-ФЗ);
- Положением о наставничестве в сфере здравоохранения, утверждённым приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.03.2026 № 167н;
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.03.2026 № 166н «Об утверждении перечня специальностей (направлений подготовки)…»;
- приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 08.06.2026 № 1167-Д; Трудовым кодексом Российской Федерации;
- Уставом Организации.

1.4. Настоящее Положение распространяется на всех сотрудников Организации, участвующих в процессе наставничества.

1.5. Наставничество является неотъемлемой частью кадровой политики Организации, предполагающей передачу знаний и навыков от более квалифицированных лиц менее квалифицированным, содействие их профессиональному становлению, развитию и получению права на прохождение периодической аккредитации специалиста.

2. Цель и задачи наставничества

2.1. Цель наставничества — развитие кадрового потенциала Организации, формирование профессиональных и личностных качеств наставляемых, закрепление их в профессии и в Организации.

2.2. Задачи наставничества:

передача профессиональных знаний, навыков и опыта;
социокультурная и профессиональная адаптация наставляемого в коллективе;
формирование компетентного, мотивированного и лояльного персонала;
оказание методической и практической помощи наставляемому в освоении должностных обязанностей;
формирование у наставляемого ценностей профессиональной медицинской этики и приоритетов пациентоориентированного подхода;
подготовка наставляемого к прохождению периодической аккредитации специалиста.

3. Участники наставничества

3.1. Участниками наставничества являются:
наставляемый — лицо, получившее медицинское образование по основной профессиональной образовательной программе по специальности (направлению подготовки), включённой в перечень, утверждённый приказом Минздрава России от 05.03.2026 № 166н, и впервые прошедшее первичную аккредитацию специалиста или первичную специализированную аккредитацию специалиста по соответствующей специальности, трудоустроенное в Организацию;
наставник — работник, имеющий соответствующую специальность (направление подготовки) и стаж медицинской деятельности не менее 5 лет, или руководитель (заместитель руководителя) Организации (структурного подразделения), имеющий стаж медицинской деятельности не менее 5 лет, назначаемый с его письменного согласия;
ответственное лицо — лицо, ответственное за организацию наставничества в Организации, назначаемое приказом главного врача;
руководитель структурного подразделения — обеспечивает контроль за ходом наставничества в курируемом подразделении;
отдел кадров — обеспечивает документационное сопровождение наставничества, ведение учёта, представление отчётности;
главный врач — осуществляет общее руководство и контроль.

4. Требования к наставнику

4.1. Наставник должен соответствовать следующим требованиям:

наличие соответствующей специальности (направления подготовки) и стажа медицинской деятельности не менее 5 лет;
для руководителя (заместителя руководителя) Организации или структурного подразделения — стаж медицинской деятельности не менее 5 лет;
высокие результаты работы, отсутствие дисциплинарных взысканий за последний год;
обладание высокими профессиональными и нравственными качествами, практическими знаниями и опытом.

4.2. Определение наставников осуществляется с их письменного согласия.
4.3. За одним наставником одновременно может быть закреплено не более 3 (трёх) наставляемых. По решению главного врача количество может быть увеличено с учётом формы взаимодействия наставника и наставляемого.

5. Права и обязанности наставника

5.1. Наставник обязан:

оказывать наставляемому методическую и практическую помощь в освоении должностных обязанностей;
проводить регулярные консультации и инструктажи;
демонстрировать практические навыки, совместно выполнять рабочие задачи;
проводить разбор сложных случаев (клинические разборы);
своевременно выявлять и анализировать ошибки наставляемого, предлагать пути их исправления;
разрабатывать индивидуальный план мероприятий по наставничеству совместно с наставляемым;
оказывать психологическую поддержку, способствовать адаптации в коллективе;
осуществлять контроль за деятельностью наставляемого;
формировать предложения по улучшению организации труда наставляемого;
особое внимание уделять этическим аспектам взаимодействия с пациентами, формированию правильного отношения к конфиденциальности медицинской информации.

5.2. Наставник вправе:
участвовать в обсуждении вопросов трудовой деятельности наставляемого;
вносить предложения руководителю подразделения и главному врачу о поощрении наставляемого или о мерах дисциплинарного воздействия;
направлять служебную записку о сложении обязанностей наставника;
запрашивать у руководства Организации доступ к информационно-методическим материалам, необходимым для наставничества.

6. Права и обязанности наставляемого

6.1. Наставляемый обязан:
выполнять индивидуальный план мероприятий по наставничеству;
выполнять указания и рекомендации наставника в рамках должностных обязанностей;
соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования охраны труда;
самостоятельно формировать сведения о периоде прохождения наставничества в Организации по окончании срока наставничества;
проходить периодическую аккредитацию специалиста по окончании периода наставничества.

6.2. Наставляемый вправе:
обращаться к наставнику за консультациями и методической помощью;
вносить предложения по корректировке индивидуального плана мероприятий;
обращаться к руководителю подразделения или ответственному лицу при возникновении разногласий с наставником.

7. Порядок организации наставничества

7.1. Наставничество устанавливается в обязательном порядке в отношении всех лиц, получивших медицинское образование по специальностям (направлениям подготовки), включённым в перечень, утверждённый приказом Минздрава России от 05.03.2026 № 166н, и впервые прошедших первичную аккредитацию специалиста или первичную специализированную аккредитацию специалиста, трудоустроившихся в Организацию.

7.2. Руководитель (заместитель руководителя) Организации или структурного подразделения представляет кандидатуру наставника посредством служебной записки,

либо медицинский работник может самостоятельно выдвинуть свою кандидатуру на рассмотрение, написав заявление на имя главного врача.

7.3. Назначение наставника оформляется приказом главного врача Организации (приложение № 1). Приказ должен быть издан в течение 3 (трёх) рабочих дней с даты трудоустройства наставляемого. С приказом ознакамливаются под подпись наставник и наставляемый.
7.4. На основании приказа о назначении наставник совместно с наставляемым разрабатывает индивидуальный план мероприятий по наставничеству (приложение № 2) в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты издания приказа. План согласовывается с руководителем структурного подразделения.
7.5. Наставничество осуществляется наряду с исполнением основных должностных обязанностей наставника.
7.6. Наставничество в Организации может осуществляться с использованием дистанционных технологий.
7.7. Формы выполнения работ по наставничеству при очном взаимодействии:

индивидуальные консультации;
совместное выполнение рабочих задач;
демонстрация практических навыков;
разбор сложных случаев (клинические разборы);
посещение профильных мероприятий;
подготовка методических материалов.

7.8. Формы выполнения работ по наставничеству при дистанционном взаимодействии:
видеоконсультации;
онлайн-разбор клинических случаев;
обмен методическими материалами в электронном виде;
участие в вебинарах и дистанционных образовательных модулях.

8. Сроки наставничества

8.1. Срок наставничества устанавливается строго в соответствии с перечнем, утверждённым приказом Минздрава России от 05.03.2026 № 166н, в зависимости от специальности (направления подготовки) и места нахождения Организации.

8.2. Поскольку Организация расположена в сельском населённом пункте, применяются сокращённые сроки наставничества. Основные сроки для наиболее востребованных специальностей:

Специальность (код)	Общий срок	Для сельских населённых пунктов
31.05.01 Лечебное дело	3 года	1,5 года
31.05.02 Педиатрия	2 года	1 год
31.05.03 Стоматология	2 года	1 год
34.02.01 Сестринское дело	2 года	1 год
31.02.01 Лечебное дело (СПО)	2 года	1 год
31.02.02 Акушерское дело (СПО)	2 года	1 год
34.03.01 Сестринское дело (бакалавриат)2 года 1 год	2 года	1 года

Полный перечень специальностей и сроков — в приказе Минздрава России от 05.03.2026 № 166н.

8.3. Общий срок наставничества не может превышать 3 лет.

8.4. В случае если наставничество не осуществлялось или осуществлялось менее установленного срока, по окончании срока действия первичной (первичной специализированной) аккредитации специалиста повторно проводятся первичная (первичная специализированная) аккредитация, а наставничество продолжается до достижения установленного суммарного срока.

9. Замена наставника и досрочное прекращение наставничества

9.1. Замена наставника и освобождение от исполняемых им функций может быть инициирована при необходимости, в том числе в следующих случаях:

расторжение трудового договора с наставником;
собственное желание наставника (на основании письменного заявления);
выполнение наставником срочных работ по основной трудовой функции;
изменение графика работы наставника или наставляемого;
перевод наставника или наставляемого в другое структурное подразделение, на другую должность;
длительное (свыше 1 месяца) отсутствие наставника на рабочем месте (болезнь, командировка и др.).
9.2. В случае досрочного прекращения наставничества или замены наставника издаётся соответствующий приказ главного врача. Назначение нового наставника осуществляется в порядке, предусмотренном разделом 7 настоящего Положения.

10. Оценка результатов наставничества

10.1. Мониторинг наставничества проводится руководителем структурного подразделения ежеквартально (по мере необходимости) путём собеседования с участниками процесса.

10.2. К критериям оценки наставничества относятся:

соблюдение наставляемым в практической деятельности нормативных правовых актов, регламентирующих исполнение должностных обязанностей, и клинических рекомендаций;
умение применять полученные теоретические знания в профессиональной деятельности;
мотивация к профессиональной деятельности и профессиональному развитию, инициативность;
самостоятельность наставляемого при принятии решений и выполнении должностных и профессиональных обязанностей;
правильность выполнения наставляемым своих должностных обязанностей, низкое количество ошибок;
участие наставляемого в научно-практической работе, во внедрении в практику современных методов профилактики, диагностики и лечения;
дисциплинированность и исполнительность при выполнении распоряжений и указаний, связанных со служебной деятельностью.

10.3. По итогам установленного срока наставничества наставляемый формирует сведения о периоде прохождения наставничества в Организации (приложение № 3) в двух